ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	**Código:** FOR-PSS-068 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 8

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Cofinanciado Pepitos

MES: enero AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del diligenciamiento:
Jackeline Mendoza G

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar	3. Semana Uno Del 01 al 03							3. Semana Dos Del 06 al 10							3. Semana Tres Del 13 al 17							3. Semana Cuatro Del 20 al 24							3. Semana Cinco Del 27 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
COCINA																																			
Pisos						-	-						-	-						-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Paredes						-	-						-	-						-	-	✓	-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-
Techos						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ventanas-anjeo						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-
Puertas						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-
Mesones						-	-						-	-						-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	-	-	-
Campana extractora						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-
Canecas						-	-						-	-						-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Neveras						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	-	-
Estufa						-	-						-	-						-	-	✓	-	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Lavaplatos						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Grameras						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-
Congelador 1						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-
Congelador 2						-	-						-	-						-	-	✓	-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-
Canastillas						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-
Licuadora						-	-						-	-						-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Menaje						-	-						-	-						-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar	3. Semana Uno Del 01 al 03							3. Semana Dos Del 06 al 10							3. Semana Tres Del 13 al 17							3. Semana Cuatro Del 20 al 24							3. Semana Cinco Del 27 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Utensilios						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	✓	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Frutas y verduras						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	✓	-	-		-	-	-	✓	-	-	-
Abarrotes						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-
Huevos						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	-	-	-
Bolsas de leche						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	✓	✓	✓	-	-
Empaques de lácteos						-	-							-						-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	-	-	-
Bolsa de pulpas de frutas						-	-						-	-						-	-	UA	UA	UA	UA	UA	-	-	UA	NA	UA	UA	UA	-	-
Empaques de embutidos						-							-	-						-	-	UA	UA	UA	UA	UA	-	-	UA	NA	UA	NA	UA	-	-
Estanterías						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-
Anjeo						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-
SALONES																																			
Pisos						-	-						-	-						-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-
Paredes						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Techos						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ventanas						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mesas						-	-						-	-						-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-
Sillas						-	-						-							-	-	✓	-	-	✓	✓	-	-	✓	-	✓	-	-	-	-
Repisas						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-
Puertas						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-
Cepilleros																						✓	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-
BAÑOS																																			
Sanitario						-	-						-	-						-	-	✓	-	✓	✓	-	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar	3. Semana Uno Del 01 al 03							3. Semana Dos Del 06 al 10							3. Semana Tres Del 13 al 17							3. Semana Cuatro Del 20 al 24							3. Semana Cinco Del 27 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Orinales						-	-						-	-						-	-	J	-	J	+	J	-	-	J	J	J	J	J	-	-
Lavamanos						-	-						-	-						-	-	J	-	J	+	J	-	-	J	J	J	J	J	-	-
Espejo						-	-						-	-						-	-	J	-	J	J	—	-	-	J	-	-	J	-	-	-
Pisos						-	-						-	-						-	-	J	J	J	J	J	-	-	J	J	J	J	J	-	-
Paredes						-	-						-	-						-	-	J	-	J	-	-	-	-	J	-	-	-	—	-	-
Techos						-	-						-	-						-	-	J	-	—	-	—	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ventanas						-	-						-	-						-	-	J	-	—	-	-	-	-	—	-	-	-	J	-	-
Puertas						-	-						-	-						-	-	J	-	J	-	J	-	-	J	-	-	J	—	-	-
Papeleras						-	-						-	-						-	-	J	-	J	J	J	-	-	J	-	J	-	J	-	-
Área lava-colas						-	-						-	-						-	-	J	-	J	+	J	-	-	J	J	J	J	J	-	-
CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS																																		
Canecas						-	-						-	-						-	-	J	-	J	-	J	-	-	J	-	J	-	J	-	-
Pisos						-	-						-	-						-	-	J	-	J	-	J	-	-	J	-	J	-	J	-	-
Paredes						-	-						-	-						-	-	J	-	J	-	J	-	-	J	-	J	-	J	-	-
Techos						-	-						-	-						-	-	J	-	J	-	J	-	-	J	-	J	-	J	-	-
Puerta						-	-						-	-						-	-	J	-	J	-	J	-	-	J	-	J	-	J	-	-
BODEGA						-	-						-	-						-	-						-	-					-	-
Colchonetas						-	-						-	-						-	-	J	-	-	-	-	-	-	J	-	-	-	-	-	-
Juguetes						-	-						-	-						-	-	J	-	J	-	J	-	-	J	-	-	J	-	-	-
Ambiente						-	-						-	-						-	-	J	-	J	-	-	-	-	J	-	J	-	J	-	-
Puntos ecológicos						-	-						-	-						-	-	J	-	J	-	-	-	-	J	-	-	J	J	-	-

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar	3. Semana Uno Del 01 al 03							3. Semana Dos Del 06 al 10							3. Semana Tres Del 13 al 17							3. Semana Cuatro Del 20 al 24							3. Semana Cinco Del 27 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Elementos de aseo						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-
Cobijas						-	-						-	-						-	-	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-
Almohadas						-	-						-	-						-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	-	-
SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE						-	-						-	-						-	-						-	-					-	-
Puerta						-	-						-	-						-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Paredes						-	-						-	-						-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Techos						-	-						-	-						-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Piso						-	-						-	-						-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	-	-	-
Nevera						-	-						-	-						-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Cocineta						-	-						-	-						-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Mesón						-	-						-	-						-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Gabinete						-	-						-	-						-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Pinzas						-	-						-	-						-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Bandeja						-	-						-	-						-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Frascos						-	-						-	-						-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Silla descansa pies						-	-						-	-						-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-
Termómetro						-	-						-	-						-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Olla						-	-						-	-						-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	✓	-	-	-	-	-
Seno didáctico						-	-						-	-						-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	✓	-	-	-	-
																						✓	✓	✓	✓	✓			✓	-	✓	-	-	-	-

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ACCIONES CORRECTIVAS	**Código:** FOR-PSS-068 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 5 de 8

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar	3. Semana Uno Del 01 al 03							3. Semana Dos Del 06 al 10							3. Semana Tres Del 13 al 17							3. Semana Cuatro Del 20 al 24							3. Semana Cinco Del 27 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
CUARTO IMPLEMETOS DE ASEO						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Mesón						-	-						-	-						-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Estantería						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-
Pisos						-	-						-	-						-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Puerta						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-
Caneca						-	-						-	-						-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-
Traperos						-	-						-	-						-	-	✓	-	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
Escobas						-	-						-	-						-	-	✓	-	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	-	-
AREA DE JUEGO						-	-						-	-						-	-						-	-						-	-
Piso						-	-						-	-						-	-	✓	-	✓	-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-
Paredes						-	-						-	-						-	-	✓	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Puertas						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ventanas						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Techo						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Rodaderos						-	-						-	-						-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Piscina de pelotas						-	-													-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	-	-
Gimnasio						-	-															✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-
colchonetas						-	-															✓	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	✓	-	-	-
Pelotas grandes						-	-															-	✓	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-	-	-	-
Muñecos saltarines						-	-															-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-

4. Áreas, alimentos, espacios o elementos a considerar	3. Semana Uno Del 01 al 03							3. Semana Dos Del 06 al 10							3. Semana Tres Del 13 al 17							3. Semana Cuatro Del 20 al 24							3. Semana Cinco Del 27 al 31						
	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Camiones						-	-															-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-
Motos						-	-															-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-
Mesa arenera						-	-															-	✓	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-
Casas didacticas																						-	✓	-	-	✓	-	-	-	-	✓	-	-	-	-
Tuneles de gusanos																						-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	✓	-	-
Tortugas areneras																						-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LAVADERO TERRAZA						-	-						-	-						-	-						-						-	-
Piso						-	-						-	-						-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Paredes						-	-						-	-						-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lavadero						-	-						-	-						-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-
Rejas						-	-						-	-						-	-	-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-
Techo						-	-						-	-						-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

CUARTO DE PRIMEROS AUXILIOS																																			
Piso						-	-						-	-						-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-	-
Paredes						-	-						-	-						-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ventana						-	-						-	-						-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Puerta						-	-						-	-						-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-
Lavamanos portátil						-	-						-	-						-	-	-	✓	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	✓	-	-
Techo						-	-						-	-						-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Camilla portátil						-	-						-	-						-	-	-	✓	-	-	-	-	-	-	-	✓	-	-	-	-

| | | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin COFinanciado Pepitos
MES: Enero AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Jackelinemendoza G. 2. Cargo: Profesional Infancia.

3. Desinfectante utilizado: 3. Marca:

3. Lote: 0024 Hipoclorito

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:**

4. Semana: 16 al 17 enero 2025

5. Áreas, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Superficies							2	8	2	8				
Puntos Ecológicos							2	12	1	6				
Papeleras de baños, contenedores de residuos y canecas							2	16	1	8				
Cuarto de almacenamiento de residuos solidos							2	16	2	16				
Paredes, techos y pisos							4	24	3	18				
Puertas y ventanas							2	6	1	3				
Mallas y anjeos.														

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 **Página:** 2 de 3

Baños							8	64	8	64					
Área lava colas							2	16	2	16					
Cepilleros y protectores de los cepillos							2	8	1	4					
Ambientes							2	6	2	6					
Didácticos							2	8	2	8					
Colchonetas y cobijas							1	1	1	1					

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jackeline Mondoca G	Jacky M	Profesional en atención PI
NOMBRE Y C.C. 52035452	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Sardin cofinanciado Pepitos
MES: enero AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Estefania mendoza G 2. Cargo: profesional infancia.

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca:

3. Lote: 0024.

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:**

4. Semana: 20-al 24 enero 25

5. Áreas, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Superficies	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8				
Puntos Ecológicos	2	12	4	6	2	12.	4	6	2	12				
Papeleras de baños, contenedores de residuos y canecas	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16				
Cuarto de almacenamiento de residuos solidos	2	16			2	16		.	2	16				
Paredes, techos y pisos	3	18	4	24	3	18	4	24	5	20				
Puertas y ventanas	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6				
Mallas y anjeos.														

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 3

Baños	8	64	8	64	8	64	8	64	8	64					
Área lava colas	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16					
Cepilleros y protectores de los cepillos	2	8	1	4	2	8	1	4	2	8					
Ambientes	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6					
Didácticos	4	16	5	20	3	12	4	16	5	20					
Colchonetas y cobijas	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2					

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jackeline Mendoza G	Jacky M	Profesional en atención
NOMBRE Y C.C. 52035452	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin cofinanciado Pepitos
MES: enero AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Jackeline mendoza b 2. Cargo: profesional primera infancia

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca:

3. Lote: 0024

3. Fecha de vencimiento: **3. Concentración:**

4. Semana: 27 - 31.

5. Áreas, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Superficies	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8				
Puntos Ecológicos	2	12	1	6	2	12	1	6	2	12				
Papeleras de baños, contenedores de residuos y canecas	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16				
Cuarto de almacenamiento de residuos solidos	2	16			2	16			2	16				
Paredes, techos y pisos	4	24	3	18	4	24	4	24	3	18				
Puertas y ventanas	2	6	2	6	2	6	1	3	2	6				
Mallas y anjeos.														

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 3

Baños	8	64	8	64	8	64	8	64	8	64					
Área lava colas	2	16	2	16	2	16	2	16	2	16					
Cepilleros y protectores de los cepillos	2	8	1	4	2	8	1	4	2	8					
Ambientes	2	6	2	6	2	6	2	6	2	6					
Didácticos	5	20	4	16	3	12	5	20	5	20					
Colchonetas y cobijas	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2					

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jacqueline Mendoza G	Jacky M	Profesional en atención
NOMBRE Y C.C. 52035432	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardin Cofinanciado Pepitos
MES: Enero AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Jackeline Mendoza 2. Cargo: Profe 1ra Infancia.

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Bio

3. Lote: 0024

3. Fecha de vencimiento: N - A **3. Concentración:** 100 %

4. Semana: 16 A 17 Enero 2025

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras							7	6	N	A				
Bolsas de leche, empaques lácteos							N	A	N	A				
Estufa							N	A	1	1				
Mesones							4	4	2	2				
Mesas							4	3	2	2				
Menaje							N	A.	20	10				
Paredes							3	3	N	A				
Pisos							3	3	2	2				
Ventanas							1	1	1	1				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 3

Estantes							2	2	1	1					
Nevera							4	4	N	A					
Congelador 1							4	4	N	A					
Congelador 2							4	4	N	A					
Verdulero							6	6	N	A					
Mesas							N	A	N	A					

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jacqueline Mendoza C	Jacky M	Profesional en atencion
NOMBRE Y C.C. 52035452	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín confmancrado Pepitos
MES: Enero AÑO: 20-25

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Jackeline Mendoza 2. Cargo: Profe Tra. Infancia

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: Bro

3. Lote: 0024

3. Fecha de vencimiento: N/A **3. Concentración:**

4. Semana: 20 - 24

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	7	6	6	6	6	6	20	20	10	8				
Bolsas de leche, empaques lácteos	6	6	5	5	5	5	6	6	6	5				
Estufa	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4				
Mesones	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4				
Mesas	2	2	2	2	2	2	4	4	4	4				
Menaje	100	80	100	80	100	80	100	80.	100	80				
Paredes	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3				
Pisos	6	4	6	4	6	4	6	4	6	4				
Ventanas	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 3

Estantes	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2					
Nevera	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2					
Congelador 1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
Congelador 2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
Verdulero	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2					
Mesas	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A					

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jackeline Mendoza G NOMBRE Y C.C.	Jacky M FIRMA	Profesional en atención CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín enfmancados pepitos
MES: Enero AÑO: 2025

2. Nombre del responsable del Seguimiento: Jackelme Mendoza 2. Cargo:

3. Desinfectante utilizado: Hipoclorito 3. Marca: B.N

3. Lote: 0024

3. Fecha de vencimiento: N/A **3. Concentración:**

4. Semana: 27 - 31

5. Áreas, alimentos, espacios y elementos	L		M		M		J		V		S		D	
	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)	Cantidad de agua (L)	Cantidad desinfectante (ml)
Frutas y verduras	10	8	10	8	8	8	18	8	10	8				
Bolsas de leche, empaques lácteos	6	4	6	4	5	4	5	4	6	4				
Estufa	5	5	5	5	4	4	4	4	10	8				
Mesones	4	4	4	4	3	3	3	3	6	4				
Mesas	4	4	4	4	3	3	3	3	6	4				
Menaje	100	80	100	80	100	80	100	80	100	80				
Paredes	4	4	4	4	3	3	4	4	10	8				
Pisos	6	6	6	6	6	6	6	6	10	8				
Ventanas	2	2	2	2	2	2	2	2	6	4				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO A SOLUCIONES DESINFECTANTES	**Código:** FOR-PSS-065 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 2 de 3

Estantes	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3					
Nevera	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3					
Congelador 1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3					
Congelador 2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3					
Verdulero	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3					
Mesas	N	A	N	A	N	A	N	A	N	A					

6. OBSERVACIONES

ENCARGADO DEL SEGUIMIENTO EN LA UNIDAD OPERATIVA:

Jacqueline Mendoza G	Jacky M	Profesional en atención
NOMBRE Y C.C. 52035452	FIRMA	CARGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE	**Código:** FOR-PSS-064 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

CONTROL DEL LAVADO Y DESINFECCIÓN DEL TANQUE DE AGUA POTABLE

(Nombre de la unidad operativa)

Jardin Infantil cofinanciado Pepitos"

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento a la higienización del tanque de agua con el fin de garantizar el adecuado almacenamiento del agua que se utiliza en las diferentes etapas de operación de alimentos en las unidades operativas.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Jacqueline Mendoza G.

2.Nombre de la Empresa y fecha actual de higienización	3. Próxima fecha de higienización	4. Nombre del desinfectante usado	5. Ingrediente activo	6. Concentración utilizada	7. Firma Responsable Verificación y Seguimiento
Fumigaciones y Servicios HB 02/05/2024	02/21/2024	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito	5.25 %	
Fumigaciones y Servicios HB 02/11/2024	02/04/2025	Hipoclorito de sodio	Hipoclorito	5.25%.	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO INSPECCIÒN DE LA PRESENCIA DE PLAGAS	**Código:** FOR-PSS-066 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

1. UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Jackeline Mendoza			3. FECHA: 20/01/2025
4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		5. PLAGA	6. OBSERVACIONES GENERALES
4.A	ÁREA COCINA		
Revise las siguientes áreas en busca de evidencia de plagas.			
A.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
A.2	Debajo y en la parte de atrás de la nevera.	NP	
A.3	Debajo de la estufa.	NP	
A.4	En las bandejas de la estufa.	NP	
A.5	Debajo, encima y dentro de los gabinetes	-	
A.6	Debajo de la estantería	NP	
A.7	Dentro y en el contorno de la campana extractora	NP	
A.8	Dentro y alrededor de la caneca.	NP	
A.9	Debajo del lavaplatos	NP	
A.10	En el techo falso de la cocina	-	
4.B	ÁREA DE BODEGA DE ALIMENTOS		
B.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
B.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	NP	
B.3	Debajo de las estibas	-	
B.4	Dentro de las canastillas	NP	
4.C	CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		
C.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
C.2	Dentro y alrededor de la caneca.	NP	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
D.2	Dentro y fuera de los gabinetes	NP	
4.E	BAÑOS		
E.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
E.2	Cisterna e inodoro	NP	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	NP	
F.2	Debajo y en los entrepaños de la estantería	NP	
F.3	Dentro y alrededor de las cajas	NP	
F.4	Alrededor de las colchonetas	NP	
4.G	SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE		
G.1	Uniones entre el piso y las paredes y techos.	NP	
G.2	Debajo y alrededor de la nevera	NP	
G.3	Debajo del mesón	NP	

4.H	CUARTO DE IMPLEMENTOS DE ASEO		
H.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos.	N P	
H.2	Debajo de la estantería	N P	
H.3	debajo del mesón	N P	
4.I	TERRAZA		
I.1	Uniones entre el piso y las paredes y paredes y techos	N P	
4.J	LAVADERO DE LA TERRAZA		
J.1	Alrededor y encima del lavadero	N P	

7. OBSERVACIONES	8. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	9. RESPONSABLE(S)

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO VERIFICACIÓN DE HERMETICIDAD	**Código:** FOR-PSS-071 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 3

JARDÍN INFANTIL COFINANCIDO PEPITOS			
1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Jackeline Mendoza González			2.FECHA: 20/01/2025
3.ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		4. CALIFICACIÓN	5. ACTIVIDAD POR IMPLEMENTAR
3.A	**AREA DE COCINA**		
A.1	Aberturas entre puertas y piso (exteriores)	1	
A.2	Aberturas entre puertas y piso (interiores)	1	
A.3	Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la cocina	1	
A.4	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	1	
A.5	Paredes y techos de la cocina están libres de agujeros.	1	
A.6	Los techos de la cocina acoplan herméticamente con los muros.	1	
A.7	Estado de las rejillas de los sifones de la cocina.	1	
3.B	**AREA DE BODEGA DE ALIMENTOS**		
B.1	Estado de los anjeos (mallas) de las ventanas de la bodega de alimentos.	1	
B.2	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos.	1	
B.3	Paredes y techos de la bodega están libres de agujeros.	1	
B.4	Los techos de la bodega de alimentos acoplan herméticamente con los muros.	1	
3.C	**BAÑOS**		
C.1	Aberturas entre puertas y piso	1	
C.2	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos	1	
C.3	Paredes y techos del baño están libres de agujeros.	1	
C.4	Los techos del baño acoplan herméticamente con los muros.	1	
C.5	Estado delas rejillas de los sifones de los baños.	1	
3.D	**SALONES Y OFICINAS**		
D.1	Las paredes y techos acoplan herméticamente con los muros.	1	
D.2	Paredes y techos de los salones y oficina no presentan agujeros.	1	
D.3	puertas y ventanas son herméticos.	1	
3.E	**CUARTO IMPLEMENTOS DE ASEO**		
E.1	Los techos del cuarto de aseo acoplan herméticamente con los muros.	1	
E.2	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros.	1	
E.3	Paredes interiores lisas libres de ranuras	1	
4.F	**TERRAZA**		
F.1	Los marcos de puertas y ventanas son herméticos	1	
F.2	Paredes y techos de la terraza están libres de agujeros.	1	
6. G	**CUARTO DE PRIMEROS AUXILIOS**		
G.1	Los techos del cuarto de primeros auxilios acoplan herméticamente con los muros.	1	

JARDÍN INFANTIL COFINANCIDO PEPITOS

G.2	Empalmes de pisos y paredes libres de agujeros	1	
G.3	Paredes interiores lisas libres de ranuras	1	

La calificación de la verificación es: 1 = ACEPTABLE 2 = NO ACEPTABLE

6. OBSERVACIONES	7. ACCIONES CORRECTIVAS (TIEMPO PROPUESTO)	8. RESPONSABLE(S)

1. UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS			
2. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Jackeline Mendoza González			**3.** FECHA-MES: 20/01/2025
4. ASPECTO Y ÁREA A VERIFICAR		5. ELEMENTOS	6. ACCIÓN CORRECTIVA
4.A	ÁREA COCINA		
A.1	Revise que en la cocina no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
A.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.B	ÁREA DE BODEGA		
B.1	Revise que en la bodega no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
B.2	Revise que en la bodega no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.C	CUARTO DE BASURAS		
C.1	Revise que en el cuarto de basuras no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
C.2	Revise que en el cuarto de basuras no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.D	SALONES Y OFICINAS		
D.1	Revise que en los salones y oficinas no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
D.2	Revise que en los salones y oficinas no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.E	BAÑOS		
E.1	Revise que en los baños no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e	NP	

	insectos.		
E.2	Revise que en los baños no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.F	CUARTO DE MATERIAL DIDÁCTICO/LUDICO		
F.1	Revise que en el cuarto de material didáctico no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
F.2	Revise que en el cuarto de material didáctico no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.G	SALA AMIGA DE LA FAMILIA LACTANTE		
G.1	Revise que en la SAFL no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos.	NP	
G.2	Revise que la SAFL no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.H	CUARTO IMPLEMENTOS DE ASEO		
H.1	Revise que en el cuarto de implementos de aseo no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos	NP	
H.2	Revise que en el cuarto de implementos de aseo no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.I	TERRAZA		
I.1	Revise que en la terraza no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos	NP	
I.2	Revise que en la terraza no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.J	LAVADERO DE LA TERRAZA		
J.1	Revise que en el lavadero no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos	NP	
J.2	Revise que en el lavadero no exista acumulación de empaques (bolsas, cajas de cartón, guacales, costales, frascos, etc.)	NP	
4.K	CUARTO DE PRIMEROS AUXILIOS		
K.1	Revise que en el cuarto no existan elementos en desuso que estén acumulando suciedad y sean usados como hábitat de roedores e insectos	NP	

PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	
FORMATO REGISTRO DE CONTROL DE PLAGAS	
1. FECHA	02/05/2024
2. UNIDAD OPERATIVA:	Jardin Infantil Cotinanciado "Peritos"
3. ÁREA	Tres plantas
4. PLAGUICIDA APLICADO	Deltametrina (K-othrine 25 EC)
5. RODENTICIDA APLICADO	No aplica
6. INGREDIENTE ACTIVO	—
7. DOSIFICACIÓN	8 cc x 1 lt agua
8. PLAGA A ERRADICAR	Ninguna
9. EMPRESA QUE EJECUTÓ EL PROCESO	H B Fumigaciones y Servicios
10. RESPONSABLE(S) DE LA UNIDAD OPERATIVA EN LA QUE SE REALIZA EL CONTROL.	Diana Marcela Rubio C.
11. OBSERVACIONES GENERALES:	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO REGISTRO PARA LA EVACUACIÓN DE RESIDUOS	**Código:** FOR-PSS-070 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo Int. 38379 – 18/07/2017 Página: 1 de 2

JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS

OBJETIVO: Verificar y realizar seguimiento en la unidad operativa al manejo de residuos sólidos, mediante la implementación del formato de control.

1. RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: Jackeline Mendoza G

2. Mes: ENERO Año: 2025

3. Semana	4. Día	5. Clasificación de los desechos	6. Condiciones de higiene de las canecas	7. Hora de evacuación de los residuos	8. Firma Responsable Verificación
Del 01 al 03	Lunes				
	Miércoles				
	Viernes				
del 06 al 10	Lunes				
	Miércoles				
	Viernes				
del 13 al 17	Lunes				
	Miércoles				
	Viernes				
del 20 al 24	Lunes	A	A	9:00	Jacky M.
	Miércoles	A	A	9:30	Jacky M
	Viernes	A	A	9:00	Jacky M
Del 27 al 31	Lunes	A	A	9:30	Jacky M
	Miércoles	A	A	10:00	Jacky M
	Viernes	A	A	9:30	Jacky M

Observaciones:

Nota: La calificación de la verificación es: A = ACEPTABLE N.C. = NO ACEPTABLE.