



ASOCIACIÓN DE HOGARES CONSULTANTES DE MEXICANAS Y OTROS
MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES
COMUNITARIAS FORMAS I
Nº 2001-03-122-6
Instituto Federal de Estadística y Censos de México



PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

FORMATO VERIFICACIÓN Y CONTROL DE ACTIVIDADES DE
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Código FVCLD-401

Mes Septiembre

Unidad:
Municipio:

FECHA DE REVISIÓN MES

AREA		SUPERCIE A LIMPIAR		Método de Limpieza		Método de Desinfección		FECHA DE REVISION MES																															Observaciones
				Cantidad en gramos	Vol. Litros de Agua	ml Utilizados	Vol. Litros de Agua	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Cocina	depósitos*	4	2	8	2																																		
	Pisos	6	3	6	1	X	X	X	X																														
	Nevera*	2	1	4	1																																		
	Llucadora	1	0,5	2	0,5	X	X	X	X																														
	Estufa*	4	2	4	1																																		
Sanitizacion	Menaje	10	5	40	10	X	X	X	X																														
	Mesones	4	2	12	2	X	X	X	X																														
Comedor	Frutas			10	10	X	X	X	X																														
	Mesas, sillas*	6	3	8	2																																		
salón	Pisos	16	8	30	5	X	X	X	X																														
	Juguetes*	6	3	12	3																																		
Aseo	Trapeador, escoba, balde	20	4	32	4	X	X	X	X																														
	Lavamanos	30	3	24	3	X	X	X	X																														
Servicio sanitario	Sanitarios	30	3	24	3	X	X	X	X																														
	P. Ecológico*	10	2	16	2																																		
Complementarias	Paredes, techos *	10	5	30	5																																		
	Puertas *	4	2	6	1																																		
	Ventanas *	4	2	6	1																																		
	Tanq. agua ***	20	10	12	3																																		
Cantidad Usada		187		286																																			
Responsable de la UDS.																																							

FRECUENCIA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Las Superficies y/o lugares sin (*) se realizará diariamente, Las Superficies y/o lugares con (*) se realizará cada 8 días

Las Superficies y/o lugares con (***) se realizará cada 3 meses

Marcas con una X conforme a la superficie a desinfectar, luego

Firma: Elaaci Norana km