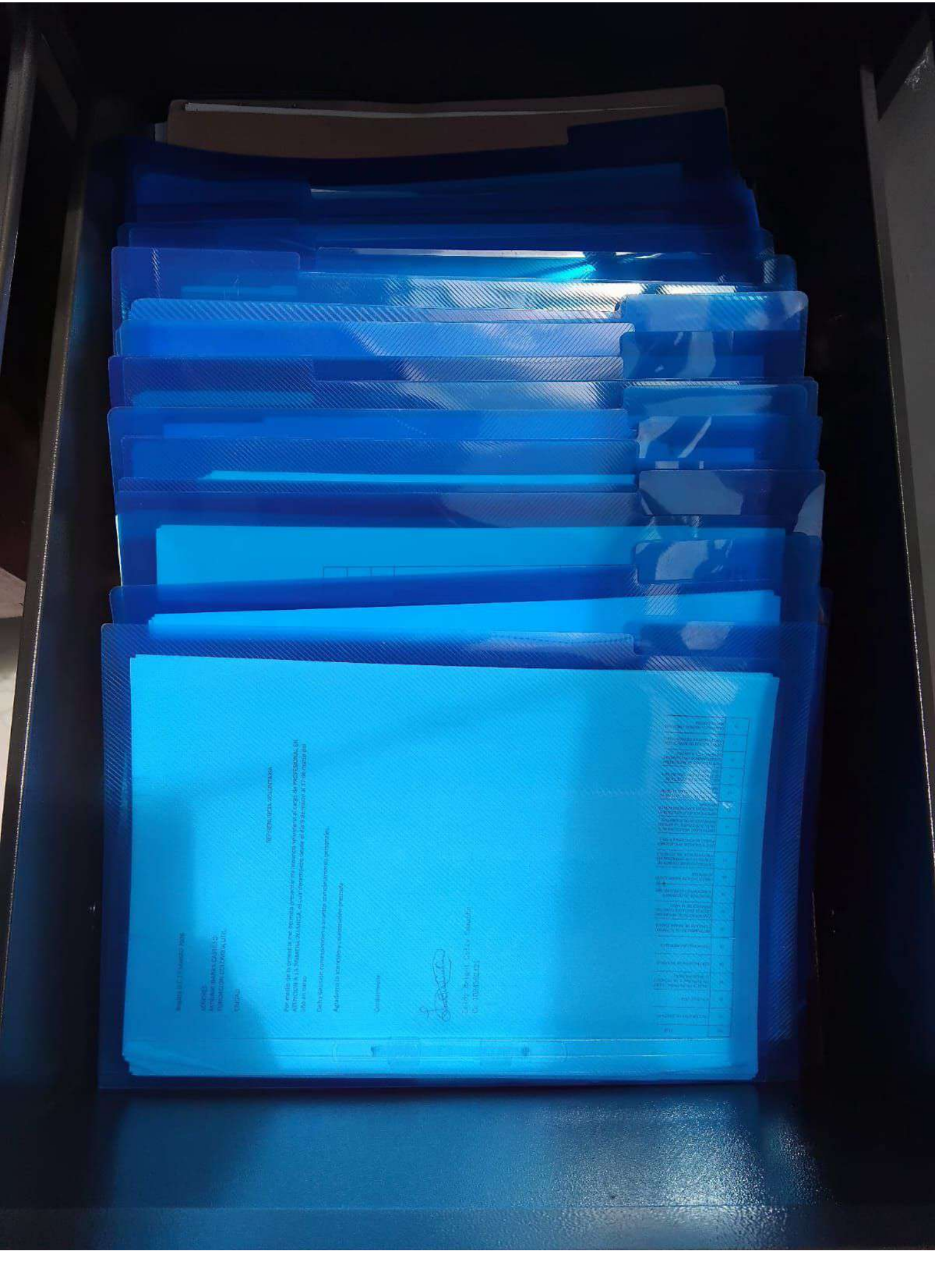
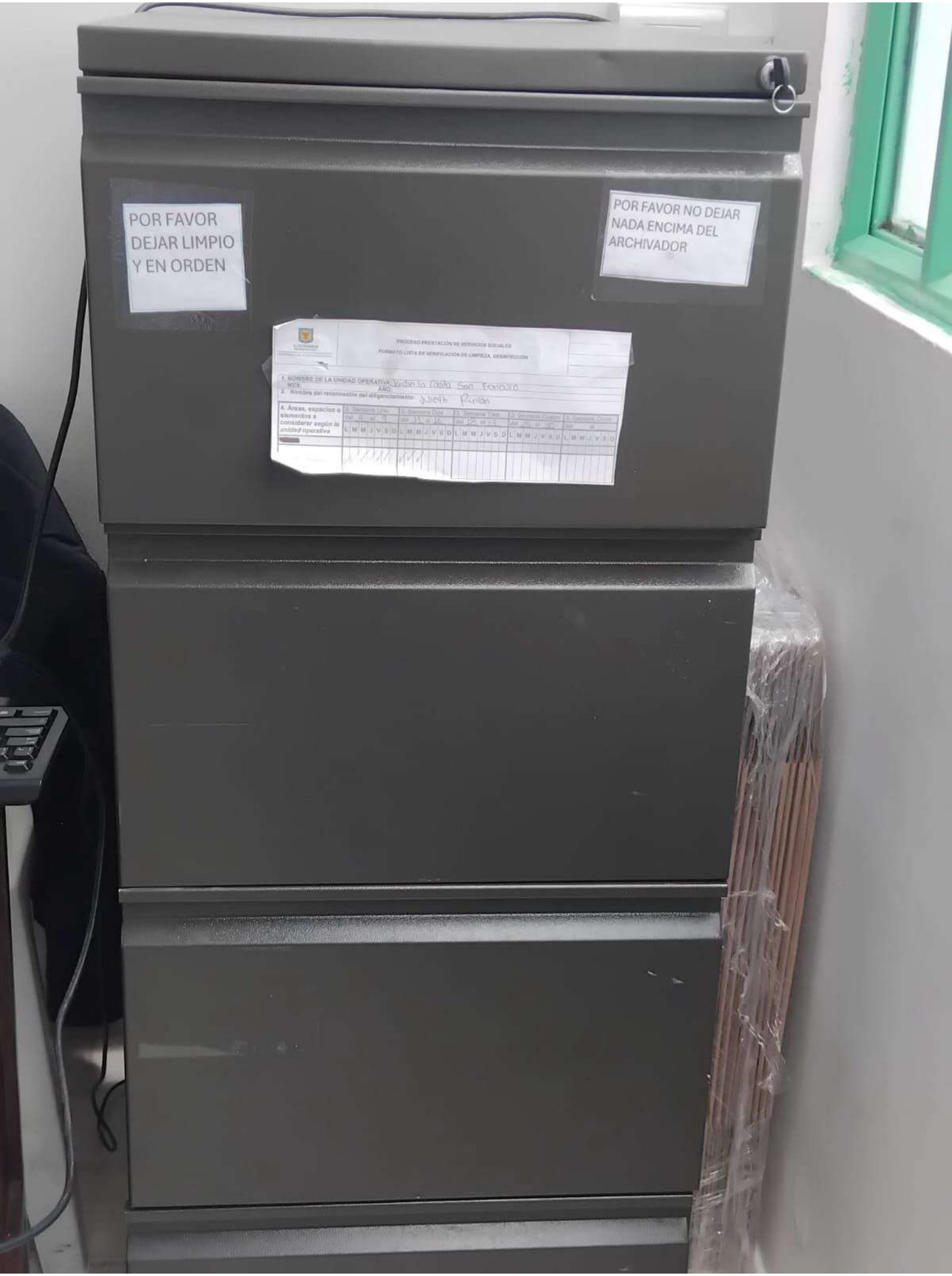



POR FAVOR
DEJAR LIMPIO
Y EN ORDEN
POR FAVOR NO DEJAR
NADA ENCIMA DEL
ARCHIVADOR


POR FAVOR
DEJAR LIMPIO
Y EN ORDEN
POR FAVOR NO DEJAR
NADA ENCIMA DEL
ARCHIVADOR
PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
FORMATO LISTA DE VERIFICACIÓN DE LIMPIEZA, DESINFECCIÓN
1. NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Casita San Ramón
MES:
AÑO:
2. Nombre del responsable del diligenciamiento: Judith Rincón
4. Áreas, espacios o elementos a considerar según la unidad operativa
L M M J V S D