FORMATO VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

MES: Marzo	SEMANA 1					SEMANA 2					SEMANA 3					SEMANA 4					SEMANA 5				
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
OFICINAS																									
Techos						✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓										
Pisos						✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓										
Paredes						✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓										
Ventanas						✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓										
Canecas						✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓										
SALONES																									
Techos	-										✓	✓			✓										
Pisos											✓	✓			✓										
Paredes											✓	✓			✓										
Ventanas											✓	✓			✓										
Puertas											✓				✓										
Canecas											✓	✓			✓										
Mesas											✓	✓			✓										
sillas											✓	✓			✓										
AREA DE COCINA																									
Techos						✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓										
Pisos						✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓										
Paredes						✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓										
Puertas						✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓										
Meson						✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓										
Estibas						✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓										
Canastillas						✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓										
Neveras						✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓										
BAÑOS																									
Pisos																									
Paredes																									
Ventanas																									
Lavamanos																									
Inodoro																									
PATIO																									
Pisos						✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓										
Paredes						✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓										
Canecas						✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓										
Utensilios de aseo						✓		✓	✓	✓	✓	✓			✓										

✓ BUENO ✗ MALO RESPONSABLE María Marín.

OBSERVACIONES	En el mes de Marzo en las VACAS donde se realizaron los acompañamientos en los encuentros grupales no se presentaron Observaciones con respecto a la verificación.