

# CONTROL DE LIMPIEZA AREA DE TRABAJO

Nombre del responsable: \_\_\_\_\_

Mes:

E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Tarea / Día	Camilla	Suelos	Lavamanos	Mesas	Muebles	Acondicionar Área de trabajo	Firma	Observaciones y hora
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

# CONTROL DE LIMPIEZA AREA DE TRABAJO

Nombre del responsable: \_\_\_\_\_

E F M A M J J A S O N D

Mes:

Tarea / Día	Camilla	Suelos	Lavamanos	Mesas	Muebles	Acondicionar Área de trabajo	Firma	Observaciones y hora
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								