|  |
| --- |
| **Facultad:** |
| **Responsable:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Agente de limpieza/desinfección** | **Superficie** | | | | | **Observación** |
| **Paredes** | **Ventanas** | **Puertas** | **Pisos** | **Techos** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE CONTROL DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE INSTALACIONES**

**Fecha:** utilice el formato DD/MM/AAAA así: 25/05/2025.

**Superficie:** marque con una X la superficie a la que se le hizo el proceso.

**Agente de limpieza/desinfección:** indique el agente detergente o desinfectante empleado en el proceso.

**Observación:** redacte posibles incumplimientos al momento de la inspección.