



## REGISTRO DE DESINFECCION

<b>Responsable de desinfección:</b>		<b>Número de registro:</b>	
<b>Nombre:</b>		<b>lugar:</b>	
<b>Proyecto:</b>		<b>Fecha:</b>	
<b>Vehículo:</b>		<b>Hora de inicio:</b>	
<b>Placa:</b>		<b>Hora final:</b>	
<b>Equipo utilizado:</b>	Rociador manual 1 lt.	<b>Estado del equipo:</b>	
<b>Desinfectante:</b>	Lavandina MR. cloro	<b>Solución:</b>	
<b>Medidas de seguridad:</b>	Guantes Botas de seguridad Barbijo gafas de seguridad EPP		

## REGISTRO FOTOGRAFICO

Observaciones:	