|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA MAESTRO DE LIMPIEZA** | | | | | | |
| **UNIDAD DE NEGOCIO:** | |  | | | | |
| **EQUIPO, SUPERFICIE O ÁREA A LIMPIAR** | **ARTÍCULOS Y PRODUCTOS DE LIMPIEZA** | | **PROCEDIMIENTOS** | **FRECUENCIA** | **RESPONSABLE** | **NIVEL DE RIESGO** |
|  |  | |  |  |  |  |

CONSULTOR PUNTO LIMPIO

NOMBRE Y FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_