

PLANILHA 5



Campus: _____
 POP 2 - Higiene das instalações, equipamentos, móveis e utensílios

REGISTRO DO CONTROLE DE HIGIENIZAÇÃO DE AMBIENTES E EQUIPAMENTOS

Data da limpeza	Itens que foram limpos	Setor	Responsável pela limpeza	Data da próxima limpeza

Responsável Técnico ou Diretor Geral: _____