



**ANEXO 10.- FORMATO DE ASISTENCIA PARA LIMPIEZA PROFUNDA**

<b>ASISTENCIA DE LIMPIEZA PROFUNDA</b>	
<b>LÍNEA:</b> (1,2,3,5,6) IMPRESO	<b>FECHA;</b>
<b>TURNO:</b> NOCTURNO	
<b>ENCARGADO:</b> IMPRESO	<b>FIRMA:</b>

<b>No.</b>	<b>ESTACIÓN</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>FIRMA</b>
1			
2			
3			
4			
5			
7			
8			
9			
10			

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR