

FORMATO DE REVISION

CODIGO	FR-TR-004	
VERSIÓN:	01	

PROCESO: SEGURIDAD

NOMBRE:			
FECHA:			
i ECITA.	DD	MM	AA

DD	MM AA			
REVISIÓN		ESTADO		
		MALO	REGULAR	BUENO
PASILLOS	LÁMPARA			
	INTERRUPTORES			
	AVISOS			
	MESA PLANCHAR			
	CAMAROTES			
	COLCHONETAS			
	AIRES			
DORMITORIOS	ACONDICIONADOS			
	SUMIFICADOR			
	TOMAS			
	CORRIENTES			
	TV			
	DVD			
	PESAS,			
GIMNASIO	COLCHONETAS			
GIMNASIO	BICICLETAS			
	LÁMPARA			
	LASOS			
	EXTRACTORES			
BAÑOS	LLAVES			
	DUCHAS			
	SANITARIOS			
	ORINALES			
	LAVADERO			
	ESPEJO			

APROBACIÓN

	ELABORO	REVISO	APROBÓ
NOMBRE:	Carlos Calderón	Andrés Peña	Alejandra Jaramillo
CARGO:	Jefe de seguridad	Coordinador de calidad	Gerente Administrativa