



# LISTA DE CHEQUEO OFICINAS HOUSEKEEPING

Establecimiento	:	.....	DIA	MES	AÑO		
Oficina	:	.....					
Usuario	:	.....					
Nº de Sala	:	.....					

ITEM	CONDICION				OBSERVACIONES
	B	M	R	NA	
1. Condiciones de estructura. (muros)					
2. Condiciones de ventanas.					
3. Condiciones de accesos					
4. Piso					
5. Puertas					
6. Estado de luminarias/iluminación					
7. Se evidencia extintor en la cercanía.					
8. Existe señaléticas vía de evacuación.					
9. Los muebles como estantes, se encuentran anclados al muro.					
10. Las mesas y sillas se encuentran en buen estado					
11. Condiciones eléctricas enchufes e interruptores					
12. Condiciones de equipos					
<b>AREA DE TRABAJO</b>	B	M	R	NA	OBSERVACIONES
1.- Almacenamiento de elementos/materiales adecuado					
2.- Almacenamiento o apilamiento de materiales que obstruyen el área					
3.- El almacenamiento de elementos/materiales corresponde al lugar donde está					
4.- Existe el almacenamiento de elementos/ materiales innecesario (excesos)					
5.- Existe el espacio útil necesario para realizar las labores administrativas.					
6.- Las herramientas de trabajo se encuentran bien almacenadas y ordenadas					
7.- El escritorio se encuentra ordenado y limpio					
8.- Los equipos se encuentran limpios					
9.- Los desechos tienen su lugar de almacenamiento					

Observaciones.-


Informe realizado por:	Fecha:	Firma:
------------------------	--------	--------