



## **BITÁCORA DE INSPECCIÓN A FURGÓN ESCOLAR PERIODO COVID/19**

**NOMBRE CONDUCTOR:**

**NOMBRE ASISTENTE:**

**FECHA:**

Mantiene alcohol gel	SI	NO	OBSERVACIONES
Mantiene distancia entre ocupantes			
Posee termómetro			
Mantiene mascarillas de repuesto			
Mantiene ventanas abiertas			
Mantiene aerosol sanitizante			
Realiza procedimiento de limpieza en asientos			
Establece habitáculo de separación			

**NOVEDADES U OBSERVACIONES DIARIAS :**

---

---

---

Responsable de aplicar la pauta: \_\_\_\_\_

Firma de quien aplica la pauta: \_\_\_\_\_

Firma conductor o asistente: \_\_\_\_\_