Lugar: _____ **1 a 2 NO CUMPLE** **3 PARCIAL** **4 - 5 CUMPLE** **NO APLICA**

No	ESPACIOS	CAPACIDAD	RUIDO	ILUMINACION	TEMPERATURA	POLVO	TOTAL	PROMEDIO
TOTAL								
PROMEDIO								

Por debajo de 3.6 se toma plan de mejoramiento

PLAN DE MEJORAMIENTO	
ESPACIO Y FACTOR AFECTADO	**Nº- ACCION MEJORA**

FECHA_____ RESPONSABLE: _____