

**LISTA DE VERIFICACIÓN DEL  
LUGAR DE EXAMINACIÓN DEL PERFIL xx según los que el OEC certifique**

NOMBRE DEL LUGAR DE EXAMINACIÓN: xx

FECHA DE VERIFICACIÓN: xx

EJEMPLO DESARROLLADO PARA EL PERFIL: "MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA DE ÁREAS DE ALOJAMIENTO"

INFRAESTRUCTURA LABORATORIOS - ESPACIOS PARA PRÁCTICAS	SI	NO	N/A
ESPACIO DISPONIBLE PARA QUE EL EXAMINADO EJECUTE SU EXAMINACIÓN			
ESPACIO DISPONIBLE PARA PRODUCTOS E INSUMOS DE LIMPIEZA			
VÍAS DE CIRCULACIÓN DESPEJADAS			
SERVICIOS BÁSICOS (Agua, electricidad )			
ILUMINACIÓN NATURAL O ARTIFICIAL ADECUADA (espacios y objetos percibibles)			
VENTILACIÓN ADECUADA (circulación normal de aire)			
ESPACIO DISPONIBLE PARA LAVADO DE MATERIALES DE LIMPIEZA			

EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	SI	NO	N/A
UNIFORME O ROPA COMODA			
GUANTES DE CAUCHO COLOR DIFERENCIADO, GUANTES DE NITRILO			
MAPA, GUANTES DE NITRILO			
ZAPATOS IMPERMEABLES, CERRADOS, ANTIDESLIZANTES, BOTAS PLÁSTICAS			
GAFAS DE PROTECCIÓN OCULAR			
COFIAS Y/O MALLAS, GORRAS			
OTRAS (mascarillas, protectores auditivos, delantales, etc)			
CARTEL DE PISO MOJADO O ÁREA EN MANTENIMIENTO, CONOS			

HERRAMIENTAS - EQUIPOS	SI	NO	N/A
Escritorio, equipos electrónicos			
ESTANTERIAS, PALLETS			
CEPILLOS DE MANO DE MICROFIBRA			
CEPILLOS JUNTAS DE CERAMICA O CEPILLOS PEQUEÑOS			
PAÑOS DE MICROFIBRA, BAYETAS, JERGAS, TRAJOS, FRANELAS			
ETIQUETAS PARA PRODUCTOS QUIMICOS			
PLUMEROS			
BALDES O RECIPIENTES PARA PREPARAR PRODUCTOS QUIMICOS			
MOPAS, MAPOS, ENTORCHADOS, TRAPEADOR			
MANGOS DE ALUMINIO, MADERA, PLASTICO			
SOPORTES PARA MOPAS			
BALDES (MONOBALDE O DOBLE BALDE)			
ATOMIZADORES, CONTENEDORES A CHORRO			
FIBRAS (VILEDAS), ESPONJAS AMARILLO VERDE			
RECIPIENTE CON UNIDADES DE MEDIDA			
LAVADORA/ABRILLANTADORA			
ASPIRADORA			
PAD , FIBRA O DISCOS PARA ABRILLANTADORA			
ESPATULAS			
MANO DE OSO			
VENTOSAS			
BROCHAS			
OTROS (CARRO TRANSPORTADOR, ASTA TELESCOPICA, ESCALERA TIPO TIJERA,)			
PROBETA			

MATERIALES	SI	NO	N/A
DETERGENTE / DESENGRASANTE			
CLORO			
AGUA			
DESINFECTANTES			
CERA			
JABONES			
TOALLAS (PAPEL O TELA)			
PAPEL HIGIENICO			
FUNDAS (COLORES SEGÚN DESECHO)			
ACEITE PARA MUEBLES (ACEITE ROJO)			
OTROS (Alcohol, gel, ambientales, anti-inscrustante, etc)			
ESFEROGRAFICO			

**REVISADO POR**

NOMBRE/CARGO:	xx
FIRMA:	xx

**OBSERVACIONES DEL LUGAR DE EXAMINACIÓN**

xx
----

**Control de emisión**

Elaboró	Revisó	Autorizó
xx	xx	xx
Analista de Certificación y control	Responsable de procesos de certificación y control	Coordinador del Comité de Certificación del OEC
Fecha	Fecha	Fecha
xx	xx	xx