Innplast	FORMATO	Numero de documento: **GAV-FOR-MAN-02-01**	Versión: **02**	Numero de hojas: Ver pie de página
Título:	**LISTA DE VERIFICACIÓN ORDINARIA PARA LIMPIEZA**			

FECHA	HORA	PERSONAL QUE REALIZÓ LA LIMPIEZA (FIRMA DE PROCESO)	NIVEL DE LIMPIEZA			Vo. Bo. SUPERVISOR DE LIMPIEZA (FIRMA DE PROCESO)	Vo. Bo. INSPECTOR DE CALIDAD / RESPONSABLE DE ÁREA (FIRMA DE PROCESO)	OBSERVACIONES
			ORDINARIA	PROFUNDA	EXHAUSTIVA			

Documento confidencial propiedad de Industrias Nacionales Plásticas S.A de C.V., queda prohibido su uso, divulgación y/o reproducción total o parcial sin previa autorización.

Innplast	FORMATO	Numero de documento: **GAV-FOR-MAN-02-01**	Versión: **02**	Numero de hojas: Ver pie de página
Título:	**LISTA DE VERIFICACIÓN ORDINARIA PARA LIMPIEZA**			

FECHA	HORA	PERSONAL QUE REALIZÓ LA LIMPIEZA (FIRMA DE PROCESO)	NIVEL DE LIMPIEZA			Vo. Bo. SUPERVISOR DE LIMPIEZA (FIRMA DE PROCESO)	Vo. Bo. INSPECTOR DE CALIDAD / RESPONSABLE DE ÁREA (FIRMA DE PROCESO)	OBSERVACIONES
			ORDINARIA	PROFUNDA	EXHAUSTIVA			

Documento confidencial propiedad de Industrias Nacionales Plásticas S.A de C.V., queda prohibido su uso, divulgación y/o reproducción total o parcial sin previa autorización.