****

 UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO

DIRECCIÓN DE BIBLIOTECAS

**ACTIVIDADES DE ASEO**

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES:** Se llevarán a cabo las actividades de aseo según la periodicidad determinada en cada centro de información y se registrarán en el presente formato, marcando con “x” los recuadros que correspondan a las actividades y días. Las actividades serán verificadas por el Coordinador del Centro de Información y/o Responsables de Proceso el cual indicará el estado de conformidad de la actividad realizada y en caso de alguna no conformidad deberá determinar la acción correctiva. |
| CENTRO DE INFORMACIÓN O PROCESO: |  | MES: |  | TURNO: |  |
| SEMANA DEL \_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| No. | ACTIVIDAD/ÁREA | PERIODICIDAD | ACTIVIDAD REALIZADA POR EL INTENDENTE  | VERIFICACIÓN C=CONFORME NC= NO CONFORME |
| LUN | MAR | MIE | JUE | VIE | LUN | MAR | MIE | JUE | VIE |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | FIRMA DEL RESPONSABLE DE REALIZAR LA ACTIVIDAD | FIRMA DEL RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN |

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES: |
| MEDIDA CORRECTIVA INMEDIATA: |

**LIMPIEZA ANUAL DE ESTANTERÍA**

**Instrucciones:** Anualmente el personal bibliotecario y de intendencia realizará las actividades de aseo de la colección, atendiendo las recomendaciones del Proceso de Mantenimiento de Acervos Especiales, así mismo deberá registrar la información solicitada en el siguiente apartado.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | ESTANTE | FECHA DE REALIZACIÓN | C | NC | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE REALIZAR LA ACTIVIDAD | FIRMA DEL RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |