



HOJA DE EVALUACION DEL SERVICIO

Fecha: _____

Instalación: _____

Funcionario a cargo: _____

| Detalle | Deficiente | Regular | Muy Bien | Excelente |
|--------------------------------------|------------|---------|----------|-----------|
| Aspectos Generales | | | | |
| Presentación Personal | | | | |
| Comportamiento y trato | | | | |
| Cunplimiento del horario de trabajo | | | | |
| Orden y limpieza de la Bodega | | | | |
| Correcto uso de productos químicos | | | | |
| Adecuada dilución de químicos | | | | |
| Estado de Equipos y Materiales | | | | |
| Uso correcto de materiales | | | | |
| Registro en Libro de Asistencia | | | | |
| Calidad del Aseo | | | | |
| Aspirado | | | | |
| Mantenión de superficies alfombradas | | | | |
| Pisos Duros | | | | |
| Muebles | | | | |
| Paredes | | | | |
| Zócalos, bordes y rincones | | | | |
| Baños | | | | |
| Cocinas | | | | |
| Alturas | | | | |
| Metales | | | | |
| Superficies de cuero | | | | |
| Superficies vidriadas | | | | |
| Observaciones | | | | |
| | | | | |

Supervisor: _____