PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE CIDADANIA, ASSISTÊNCIA E INCLUSÃO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE OPERAÇÕES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

FICHA DE CONTROLE DE MATERIAIS DE LIMPEZA

PROGRAMA CASA DOS (AS) IDOSOS (AS)

LIMPEZA / MÊS: | ANO: | CASA:

PRODUTOS	1ª SEMANA	2ª SEMANA	3ª SEMANA	4ª SEMANA	5ª SEMANA
ÁLCOOL					
APARELHO BARBEAR					
ESPONJA DE AÇO					
BUCHA BANHO					
BUCHA LOUÇA					
ÁGUA SANITÁRIA					
COPOS DESCARTÁVEIS					
DESINFETANTE					
DETERGENTE					
FÓSFORO					
LUSTRA MÓVEIS					
LUVAS					
PANO LIMPEZA					
PAPEL HIGIÊNICO					
SABÃO EM PEDRA					
SABÃO EM PÓ					
SABONETE					
SANITO					
SAPÓLIO					

FO390/SET/02/SMCAIS - 05/05 - VIA ÚNICA - FORMATO A4 (210 X 297) - CÓD. MATERIAL: 28829