



SCOUTS
Colombia

Región Valle del Cauca

REGISTRO DE CONTROL DE LAVADO DE MANOS

#	NOMBRE	# DOCUMENTO	Firma en los cuatro momentos del lavado de manos			
			PRIMER MOMENTO	SEGUNDO MOMENTO	TERCER MOMENTO	CUARTO MOMENTO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Nombre del responsable: _____

Firma: _____

Fecha: _____



SCOUTS
Colombia