



PLAN DE CONTINGENCIA FRENTE A LA COVID-19.

**CUADERNO DE CONTROL DE ZONAS DE
LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
(AULAS ESPECÍFICAS)**

CUADERNO DE CONTROL: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN. Material deportivo.

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|--|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza material deportivo con solución desinfectante. <input type="checkbox"/> Hay guantes de repuesto para el profesorado. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|--|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza material deportivo con solución desinfectante. <input type="checkbox"/> Hay guantes de repuesto para el profesorado. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|--|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza material deportivo con solución desinfectante. <input type="checkbox"/> Hay guantes de repuesto para el profesorado. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|--|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza material deportivo con solución desinfectante. <input type="checkbox"/> Hay guantes de repuesto para el profesorado. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|--|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza material deportivo con solución desinfectante. <input type="checkbox"/> Hay guantes de repuesto para el profesorado. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|--|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza material deportivo con solución desinfectante. <input type="checkbox"/> Hay guantes de repuesto para el profesorado. | | | Firma del docente |

CUADERNO DE CONTROL: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN. Laboratorios.

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|---|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico o jabón). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado accede con bata de tela (laboratorio). <input type="checkbox"/> Hay guantes de repuesto para el alumnado. <input type="checkbox"/> Cuando se requiera, el alumnado trae gafas de seguridad. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|---|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico o jabón). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado accede con bata de tela (laboratorio). <input type="checkbox"/> Hay guantes de repuesto para el alumnado. <input type="checkbox"/> Cuando se requiera, el alumnado trae gafas de seguridad. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|---|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico o jabón). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado accede con bata de tela (laboratorio). <input type="checkbox"/> Hay guantes de repuesto para el alumnado. <input type="checkbox"/> Cuando se requiera, el alumnado trae gafas de seguridad. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|---|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico o jabón). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado accede con bata de tela (laboratorio). <input type="checkbox"/> Hay guantes de repuesto para el alumnado. <input type="checkbox"/> Cuando se requiera, el alumnado trae gafas de seguridad. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|---|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico o jabón). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado accede con bata de tela (laboratorio). <input type="checkbox"/> Hay guantes de repuesto para el alumnado. <input type="checkbox"/> Cuando se requiera, el alumnado trae gafas de seguridad. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|---|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico o jabón). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado accede con bata de tela (laboratorio). <input type="checkbox"/> Hay guantes de repuesto para el alumnado. <input type="checkbox"/> Cuando se requiera, el alumnado trae gafas de seguridad. | | | Firma del docente |

CUADERNO DE CONTROL: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN. Aula de Música

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|---|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza los instrumentos. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|---|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza los instrumentos. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|---|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza los instrumentos. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|---|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza los instrumentos. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|---|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza los instrumentos. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|---|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza los instrumentos. | | | Firma del docente |

CUADERNO DE CONTROL: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN. Aula de Informática.

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|--|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza teclado, ratón y pantalla. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|--|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza teclado, ratón y pantalla. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|--|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza teclado, ratón y pantalla. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|--|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza teclado, ratón y pantalla. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|--|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza teclado, ratón y pantalla. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|--|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza teclado, ratón y pantalla. | | | Firma del docente |

CUADERNO DE CONTROL: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN. Aula de Electrónica.

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|---|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza instrumental y material de trabajo. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|---|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza instrumental y material de trabajo. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|---|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza instrumental y material de trabajo. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|---|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza instrumental y material de trabajo. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|---|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza instrumental y material de trabajo. | | | Firma del docente |

| fecha | Hora desinfección | Grupo clase | Material higienizante utilizado |
|---|-------------------|-------------|---|
| | | | Solución desinfectante y papel de limpieza. |
| <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza sus manos (gel hidroalcohólico). <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza su zona de trabajo. <input type="checkbox"/> El alumnado higieniza instrumental y material de trabajo. | | | Firma del docente |