



Universidad de Nariño
FUNDADA EN 1904

OFICINA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL

FORMATO INSPECCIÓN EN EL MANEJO INTERNO DE RESIDUOS

Código: SGA-FR-DIE-10

Página: 1 de 2

Versión: 1

Vigente a partir de: 2018-10-12

ÁREA O DEPENDENCIA	SEDE		FECHA
	CARÁCTER		
CONDICIÓN SANITARIA	C	NC	OBSERVACIONES
	1. Instalaciones		
▪ Alrededores libres de acumulación de residuos			
▪ Orden y aseo			
▪ Ejecución de ruta interna establecida			
▪ Uso de elementos de protección personal en la manipulación de residuos			
▪ Contenedores con bolsa			
▪ Contenedores en buen estado y con tapa.			
▪ Segregación de residuos en la fuente			
▪ Evitar la presencia de residuos innecesarios en el piso y las mesas			
▪ Evacuación constante de los residuos			
2. Área de centro de acopio			
▪ Contenedores en buen estado, con bolsa y tapa.			
▪ Residuos innecesarios en el piso y la estantería.			
▪ Evacuación constate de los residuos.			
▪ Rotulación de áreas			
▪ Centro limpio y desinfectado.			
3. Servicios sanitarios			
▪ Papeleras con bolsa			
▪ Papel higiénico en el piso o inodoro			
▪ Evacuación constante de los residuos			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

Nota: Marcar con una x en la casilla C o NC para especificar el carácter de cumplimiento de la condición sanitaria. C (Cumple) NC (No Cumple)

Aviso legal: La información contenida en este documento será para el uso exclusivo de la Universidad de Nariño y no podrá ser reproducida total o parcialmente, salvo autorización expresa de la Oficina de Planeación y Desarrollo de la Universidad de Nariño.



Universidad de Nariño
FUNDADA EN 1904

OFICINA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO
SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL

FORMATO INSPECCIÓN EN EL MANEJO INTERNO DE RESIDUOS

Código: SGA-FR-DIE-10

Página: 2 de 2

Versión: 1

Vigente a partir de: 2018-10-12

	ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
CARGO:	Profesional SGA – Oficina Planeación y Desarrollo	Asesor SGA – Oficina Planeación y Desarrollo	Directora Oficina de Planeación y Desarrollo
NOMBRE:	Carolina Cabrera Luna	Claudia Marcela García	Martha Lucía Enríquez
FIRMA:	ORIGINAL FIRMADO	ORIGINAL FIRMADO	ORIGINAL FIRMADO
FECHA:	2018-09-21	2018-09-28	2018-10-12

CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Fecha de Aprobación	Descripción del Cambio
1	2018-10-12	Creación del Documento.