



ANEXO 10.- FORMATO DE ASISTENCIA PARA LIMPIEZA PROFUNDA

ASISTENCIA DE LIMPIEZA PROFUNDA	
LÍNEA: (1,2,3,5,6) IMPRESO	FECHA;
TURNO: NOCTURNO	
ENCARGADO: IMPRESO	FIRMA:

No.	ESTACIÓN	NOMBRE	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
7			
8			
9			
10			

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR



GOBIERNO DE LA  
CIUDAD DE MÉXICO

**METROBÚS**  
DIRECCIÓN EJECUTIVA  
DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

**N°.METROBÚS/LPN/002/2021**

---