PLANILHA 13

INSTITUTO FEDERAL
Ceará

Campus:_____

POP 4 - Controle integrado de pragas

REGISTRO DA REALIZAÇÃO DO CONTROLE QUÍMICO DE PRAGAS

Data de realização da dedetização	Quais os produtos foram utilizados?	Para qual tipo de praga?	Emitiu certificado?	Emitiu notas técnicas dos produtos utilizados?	Data da proxima dedetização

Responsável Técnico ou Diretor Geral:_____