

Resumen (Zona de captura en la plataforma)

| No. de criadero | No. de refugios | Horas empleadas | Área trabajada m ² | Insecticida aplicado lts |
|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|--------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Persona que realiza la actividad

Adscripción, brigada o unidad de salud: _____

Nombre: _____

Firma

Persona que supervisa la actividad

Adscripción, brigada o unidad de salud: _____

Nombre: _____

Firma

Supervisión: Directa
Indirecta