Formulario 13.2 Formulario de monitoreo visual de la de pintura a base de plomo que fue encapsulado

Nombre de la persona que realiza la supervisión visual_____

Número de licencia o certificado (si corresponde)_____

Dirección completa de la vivienda _____

Fecha en que se aplicó el encapsulante _____

Fecha de la última evaluación _____

Fecha de hoy _____

Area (sala, comedor, etc.)	Ubicación de la superficie	Sustrato	Nombre y/o formulación del encapsulante	Observaciones	Aprobado/ reprobado

Firma_____

Nombre en letra de imprenta_____