



Check list salud e higiene del personal



Periodo: Del _____ al _____ de _____ 20_____.

COMEDOR: TURNO:	SUBCHEF	COC A1	COC A2	COC A PREESCOLAR	COC B1	COC B2
PERSONAL						
	L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D	L M M J V S D
Estatus de salud.						
Hora de entrada correspondiente						
Bañado del día						
Cabello bien peinado y (o) recogido, sin dejar cabello fuera de cofia.						
Cofia						
Gorro						
Cubreboca						
Filipina limpia y planchada						
Sin joyería y (o) accesorios.						
Pantalón negro de cocina						
Mandil limpio						
Caballo blanco						
Calcetas blancas o negras						
Zapato antiderrapante negro						
Uñas limpias y cortas, sin pintar						
Rasurado						
Lavado de manos						
Firma de Bitácora						

SUPERVISOR	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
SUB CHEF							
LÍDER DE COMEDOR							
NUTRICION							
RECURSOS HUMANOS							

OBSERVACIONES

[illegible]