



Check list salud e higiene del personal



Periodo: Del _____ al _____ de _____
20____.

COMEDOR: TURNO:	COC A1							COC A2							COC B1							COC C1						
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
Estatus de salud.																												
Hora de entrada correspondiente																												
Bañad@ 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																												
Cabello blanco																												
Calcetas blancas o negras																												
Zapato antiderrapante negro																												
Uñas limpias y cortas, sin pintar																												
Rasurado																												
Lavado de manos																												
Firma de Bitácora																												

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

OBSERVACIONES