|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONAL ÁREA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS** | | | | | | |
| **PRÁCTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN** | | | | | | |
| ***No.*** | **ASPECTOS A IDENTIFICAR** | | **C** | | **N/C** | **OBSERVACIONES** |
| **1** | El personal que manipula los alimentos lleva uniforme adecuado, de color claro y limpio y calzado cerrado de material resistente impermeable. | |  | |  |  |
| **2** | Las manos se encuentran limpias, sin joyas, uñas cortadas y sin esmalte. | |  | |  |  |
| **3** | Los guantes para ejecución de procedimientos de limpieza y desinfección están en perfecto estado | |  | |  |  |
| **4** | EL personal que está en contacto directo con el producto, no presentan afecciones en piel o enfermedades infectocontagiosas. | |  | |  |  |
| **5** | El personal que manipula alimentos utiliza cofia para recubrir cabello, tapabocas de forma adecuada y permanente. | |  | |  |  |
| **6** | El personal no come o fuman en áreas de proceso. | |  | |  |  |
| **7** | El personal evita prácticas antihigiénicas tales como rascarse, toser, escupir. | |  | |  |  |
| **8** | No se observan al personal sentado en el pasto o andenes o en lugares donde su ropa de trabajo pueda contaminarse. | |  | |  |  |
| **9** | Los visitantes cumplen con todas las normas de higiene y protección: uniforme, gorros, prácticas de higiene, etc. | |  | |  |  |
| **10** | El perosnal se lava y desinfecta las manos (hasta el codo) cada vez que sea necesario. | |  | |  |  |
| **11** | El personal no sale con el uniforme fuera del área. | |  | |  |  |
| **12** | El personal de preparacion de alimentos cuenta con el carnet vigente. | |  | |  |  |
| **13** | El personal manipulador de alimentos cuenta con sus exámenes de laboratorio vigentes. | |  | |  |  |
| **TOTAL, CRITERIOS** | | | **13** | | | |
| **CUMPLE** | | |  | | | |
| **NO CUMPLE** | | |  | | | |
| **MEJORAS Y COMPROMISOS** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **FECHA DE APLICACIÓN** | |  | | | | |
| **NOMBRE DE QUIEN VERIFICA** | |  | | **FIRMA** | | |
| **NOMBRE DE QUIEN RECIBE VERIFICACIÓN** | |  | | **FIRMA** | | |