

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Ministerio de Educación
 FORMULARIO DE MONITOREO Y CONTROL DE REGISTRO DE OBSERVACIONES Y MEDICIONES
 NOMBRE DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS: Adalberto Gutierrez
 MES: MAYO SEM: LA CRUZ
 Colocar una (X) si cumple con el parametro a evaluar y (N) cuando se encuentran incumplimientos o tiempos excesivos en algunos de los items a evaluar. Si hay alguna no conformidad describirla en la casilla de observaciones y medidas a tomar.

ITEM	PARAMETRO DE EVALUACION										OBSERVACIONES																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Andrés Corrales

Ministerio de Educación
 FORMULARIO DE MONITOREO Y CONTROL DE REGISTRO DE OBSERVACIONES Y MEDICIONES
 NOMBRE DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS: Adalberto Gutierrez
 MES: MAYO SEM: LA CRUZ
 Colocar una (X) si cumple con el parametro a evaluar y (N) cuando se encuentran incumplimientos o tiempos excesivos en algunos de los items a evaluar. Si hay alguna no conformidad describirla en la casilla de observaciones y medidas a tomar.

ITEM	PARAMETRO DE EVALUACION										OBSERVACIONES																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Andrés Corrales

Ministerio de Educación
 FORMULARIO DE MONITOREO Y CONTROL DE REGISTRO DE OBSERVACIONES Y MEDICIONES
 NOMBRE DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS: Adalberto Gutierrez
 MES: MAYO SEM: LA CRUZ
 Colocar una (X) si cumple con el parametro a evaluar y (N) cuando se encuentran incumplimientos o tiempos excesivos en algunos de los items a evaluar. Si hay alguna no conformidad describirla en la casilla de observaciones y medidas a tomar.

ITEM	PARAMETRO DE EVALUACION										OBSERVACIONES																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Andrés Corrales

Ministerio de Educación
 FORMULARIO DE MONITOREO Y CONTROL DE REGISTRO DE OBSERVACIONES Y MEDICIONES
 NOMBRE DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS: Adalberto Gutierrez
 MES: MAYO SEM: LA CRUZ
 Colocar una (X) si cumple con el parametro a evaluar y (N) cuando se encuentran incumplimientos o tiempos excesivos en algunos de los items a evaluar. Si hay alguna no conformidad describirla en la casilla de observaciones y medidas a tomar.

ITEM	PARAMETRO DE EVALUACION										OBSERVACIONES																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Andrés Corrales

Ministerio de Educación
 FORMULARIO DE MONITOREO Y CONTROL DE REGISTRO DE OBSERVACIONES Y MEDICIONES
 NOMBRE DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS: Adalberto Gutierrez
 MES: MAYO SEM: LA CRUZ
 Colocar una (X) si cumple con el parametro a evaluar y (N) cuando se encuentran incumplimientos o tiempos excesivos en algunos de los items a evaluar. Si hay alguna no conformidad describirla en la casilla de observaciones y medidas a tomar.

ITEM	PARAMETRO DE EVALUACION										OBSERVACIONES																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Andrés Corrales

Ministerio de Educación
 FORMULARIO DE MONITOREO Y CONTROL DE REGISTRO DE OBSERVACIONES Y MEDICIONES
 NOMBRE DEL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS: Adalberto Gutierrez
 MES: MAYO SEM: LA CRUZ
 Colocar una (X) si cumple con el parametro a evaluar y (N) cuando se encuentran incumplimientos o tiempos excesivos en algunos de los items a evaluar. Si hay alguna no conformidad describirla en la casilla de observaciones y medidas a tomar.

ITEM	PARAMETRO DE EVALUACION										OBSERVACIONES																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Andrés Corrales

EL SILENCIO

MES/ANO: 08/2023

[illegible]

MES/ANO: 08/2023

[illegible]

FORMATO DE MONITOREO Y CONTROL DE RECOLECCIÓN RESIDUO RACIÓN PREPARADA EN SITIO-ALMUEZOS

[illegible]

201-1-162000
201-1-162005-5

Form

Sede: CA Sibersdorf

Mass: Hayato

[illegible]

SAN SEBASTIAN

MES/ANO: 08/2023

[illegible]