

| | | | | | | | | |
|--|--|--|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|---|
|  UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA | | DIRECCION NACIONAL DE BIENESTAR UNIVERSITARIO | | | | | Código: | |
| | | SERVICIO DE ALIMENTACION: | | | | | | |
| | | SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | Versión: 0.0. | |
| | | FORMATO: SUPERVISIÓN BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA DE LOS COLABORADORES | | | | | Página 1 de 1 | |
| FRECUENCIA | SUPERVISION PARA MANIPULADORES DE ALIMENTOS | | Jefe de producción | Auxiliar cocina 1 | Auxiliar cocina 2 | Auxiliar cocina 3 | Auxiliar Limpieza y desinfección | Auxiliar Limpieza y desinfección |
| | FECHA: | | CALIFICACIÓN | | | | | |
| CALIFICACIÓN: CUMPLE = C, NO CUMPLE = NC | | | | | | | | |
| HABITOS HIGIENICOS DIARIOS | | | | | | | | |
| 3xS | Baño corporal diario | | | | | | | |
| 3xS | Tiene las uñas cortas y sin esmalte | | | | | | | |
| 3xS | Uso de uniforme completo | | | | | | | |
| 3xS | Usa el aditamento protector (tapabocas y gorro) | | | | | | | |
| 3xS | No usa maquillaje | | | | | | | |
| 3xS | No Ingiere alimentos dentro del servicio | | | | | | | |
| 3xS | No usa joyas o accesorios dentro del servicio | | | | | | | |
| 3xS | Realiza el lavado de manos inicial antes del ingreso | | | | | | | |
| 3xS | Realiza el lavado de manos antes y despues de cada actividad | | | | | | | |
| NOMBRE DEL OPERARIO | | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | | |
| <p>Convenciones frecuencia: D (diario), 3xS(tres veces por semana), S(semanal), 3M(cada tres meses) , A (anual)</p> <p>Convenciones evaluacion: C (cumple)= 2, NC (no cumple)= 0</p> | | | | | | | | |
| REVISADO POR: | | NOMBRE | | | CARGO | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|---------------|--|
|  UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA | | DIRECCIÓN NACIONAL DE BIENESTAR UNIVERSITARIO | | | | | Código: | |
| | | SERVICIO DE ALIMENTACION: | | | | | | |
| | | SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD EN EL TRABAJO | | | | | Versión: 0.0. | |
| | | FORMATO: SUPERVISIÓN EXÁMENES MÉDICOS Y OTROS | | | | | Página 1 de 1 | |

| FRECUENCIA | SUPERVISION PARA MANIPULADORES DE ALIMENTOS | Jefe de producción | Auxiliar cocina 1 | Auxiliar cocina 2 | Auxiliar cocina 3 | Auxiliar Limpieza y desinfección | Auxiliar Limpieza y desinfección |
|--|---|--------------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| | FECHA: | | | | | | |
| | CALIFICACIÓN: CUMPLE = C, NO CUMPLE = NC | | | | | | |
| EXAMENES MEDICOS | | CALIFICACION | | | | | |
| A | Examen general | | | | | | |
| A | KOH | | | | | | |
| A | Frotis de garganta | | | | | | |
| A | Muestra de uñas | | | | | | |
| A | Esquema de vacunacion: Influenza | | | | | | |
| OTROS | | | | | | | |
| 3M | Curso BPM | | | | | | |
| 3M | Capacitaciones | | | | | | |
| S | Talleres practicos | | | | | | |
| NOMBRE DEL OPERARIO | | | | | | | |
| RESPONSABLE DE LA VERIFICACION | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| <p>Convenciones frecuencia: D (diario), 3xS(tres veces por semana), S(semanal), 3M(cada tres meses) , A (anual)</p> <p>Convenciones evaluacion: C (cumple)= 2, NC (no cumple)= 0</p> | | | | | | | |
| REVISADO POR: | | NOMBRE | | | CARGO | | |
| | | | | | | | |

Convenciones evaluacion: C (cumple), NC (no cumple),

| | | | | |
|---|-----------------------|---|--------------------------|----------------------|
|  UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA | | DIRECCIÓN NACIONAL BIENESTAR UNIVERSITARIO | | |
| | | SERVICIO DE ALIMENTACIÓN: | | |
| RESPONSABLE DE LA ENTREGA | | SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD EN EL TRABAJO | | |
| | | FORMATO DE REGISTRO ENTREGA DE DOTACIÓN Y | | |
| FECHA DE ENTREGA | IMPLEMENTACION | USO | FIRMA DE QUIEN LO | OBSERVACIONES |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

