




LAVADO DE MANOS

- Al inicio de la jornada.
- Al cambiar de operación.
- Después de comer o fumar.
- Después de manipular desperdicios.
- Después de limpiar.
- Después de utilizar los aseos.

- 

1 ENJABÓNATE Y UTILIZA AGUA CALIENTE
- 

2 FROTA FIRMEMENTE MANOS, DEDOS Y ANTEBRAZOS
- 

3 LIMPIA BIEN ENTRE LOS DEDOS Y DEBAJO DE LAS UÑAS
- 

4 ACLARAR CON ABUNDANTE AGUA CALIENTE
- 

5 SÉCATE CON PAPEL CELULOSA DESECHABLE

 **Mantener la puerta cerrada**





Registro Limpieza Cocinas

Establecimiento:

Fecha de Creación:

Creado por:

SEMANA DEL DE AL DE 20

Superficie	Frecuencia	Producto	Modo Uso	Responsable	L	M	X	J	V	S	D	Firma Responsable	Firma Supervisor
SUELOS COCINA	Diaría												
PLANCHA	Diaría												
FOGONES	Diaría												
MESA TRABAJO	Diaría												
CUBOS BASURA	Diaría												
PAREDES	Semanal												
RINCONES	semanal												
FREIDORA	semanal												
HORNOS	semanal												
CRISTALES	Semanal												
CAMPANA EXTRACTORA	Quincenal												
FILTROS CAMPANA	Quincenal												

PRODUCTOS DE LIMPIEZA:

ELABORADO POR:
Fecha y firma

REVISADO POR:
Fecha y firma

APROBADO POR:
Fecha y firma

REGISTRO LIMPIEZA ASEOS

	LIMPIEZA												ABASTECIMIENTO						HORA		ESTABLECIMIENTO:					
	W.C.		BÁTER		LAVABOS		ESPEJOS		SUELOS		PUERTAS		HIGIÉNICO		SECA MANOS		AMBIENTADOR		JABÓN		SE REALIZÓ		QUIÉN LO REALIZA		QUIÉN LO VERIFICA	
	SI		NO		SI		NO		SI		NO		SI		NO		SI		NO		NOMBRE Y FIRMA		NOMBRE Y FIRMA			
Lunes	1		2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2			
	2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2	
Martes	1		2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2			
	2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2	
Miércoles	1		2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2			
	2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2	
Jueves	1		2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2			
	2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2	
Viernes	1		2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2			
	2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2	
Sábado	1		2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2			
	2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2	
Domingo	1		2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2			
	2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2		1		2	



OBSERVACIONES:



Registro Limpieza Barra/ Sala

Establecimiento:

Fecha de Creación:

Creado por:

SEMANA DEL DE AL DE 20__

Superficie	Frecuencia	Producto	Modo Uso	Responsable	L	M	X	J	V	S	D	Firma Responsable	Firma Supervisor I
CAFETERA	Diaria												
RESTO MAQUINARÍA	Diaria												
LAVAJILLAS FREGADERO	Diaria												
NEVERAS	Diaria												
CUBOS BASURA	Diaria												
SUELO	Diaria												
RINCONES	Diaria												
MESAS / SILLAS	Diaria												
PAREDES	Semanal												
CRISTALES	Semanal												

PRODUCTOS DE LIMPIEZA:

ELABORADO POR:
Fecha y firma

REVISADO POR:
Fecha y firma

APROBADO POR:
Fecha y firma

REGISTRO LIMPIEZA VESTUARIOS

	LIMPIEZA												ABASTECIMIENTO						HORA	ESTABLECIMIENTO:							
	W.C.		BATER		LAVABOS		ESPEJOS		SUELOS		PUERTAS		HIGIÉNICO		SECA MANOS		AMBIENTADOR			HIGIENIZANTE MANOS		SE REALIZÓ	QUIÉN LO REALIZA	HORA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		SI	NO						
	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2		1	2	1	2	QUIÉN LO REALIZA	HORA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA
Lunes																											
	1	2																									
Martes																											
	1	2																									
Miércoles																											
	1	2																									
Jueves																											
	1	2																									
Viernes																											
	1	2																									
Sábado																											
	1	2																									
Domingo																											
	1	2																									



OBSERVACIONES:



**SOLO
PERSONAL
AUTORIZADO**



**ES OBLIGATORIO
LAVARSE LAS MANOS**



**PROHIBIDO
FUMAR**



**OBLIGATORIO
MANTENER
ORDEN Y LIMPIEZA**

LAVADO DE MANOS



- Al inicio de la jornada.
- Al cambiar de operación.
- Después de comer o fumar.
- Después de manipular desperdicios.
- Después de limpiar.
- Después de utilizar los aseos.

1



**ENJABÓNATE Y UTILIZA
AGUA CALIENTE**

2



**FROTA FIRMEMENTE MANOS,
DEDOS Y ANTEBRAZOS**

3



**LIMPIA BIEN ENTRE LOS
DEDOS Y DEBAJO
DE LAS UÑAS**

4

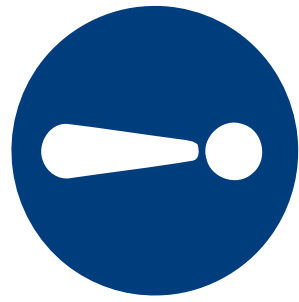


**ACLARAR CON ABUNDANTE
AGUA CALIENTE**

5



**SÉCATE CON PAPEL
CELULOSA DESECHABLE**



**Mantener la puerta
cerrada**







