

<b>CULTIVO:</b>	<b>PRODUCTOR:</b>	<b>FECHA PERIODO:</b>
<b>UNIDAD DE PRODUCCIÓN :</b>	<b>SUPERFICIE:</b>	<b>LOCALIZACIÓN:</b>

**BIT- 01: VERIFICACIÓN DIARIA DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE SEGURIDAD E HIGIENE**

	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S						
<b>DIA</b>																														
<b>NUMERO DE TRABAJADORES</b>																														
<b>1. ATUENDO PERSONAL</b>																														
TIENE RELOJ?																														
PULSERA?																														
ANILLOS?																														
ARETES?																														
PANTALÓN LARGO?																														
ZAPATO CERRADO?																														
CAMISA CON MANGA?																														
ROPA LIMPIA?																														
PELO CORTO?																														
SE BAÑA TODOS LOS DÍAS?																														
<b>2. SEGURIDAD DE TRABAJADORES</b>																														
PRESENTA SÍNTOMAS DE VOMITO?																														
DIARREA?																														
HERIDAS ABIERTAS?																														
ALCOHOL?																														
DROGA?																														
BOTIQUÍN CON MATERIALES BÁSICOS																														
<b>3. PRÁCTICAS DE HIGIENE</b>																														
LAVA LAS MANOS EN TIEMPOS ESTABLECIDOS																														
DEPOSITA BASURA EN CESTOS																														
HUERTA LIBRE DE BASURA Y FIERROS VIEJOS																														
CONSUMO DE ALIMENTOS EN COMEDORES																														

Si = √  
No = X

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DE INOCUIDAD: \_\_\_\_\_

