**SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA**

**PROGRAMA ESCUELAS DE TIEMPO COMPLETO.**

**FICHA DE INFORMACIÓN BÁSICA PARA COORDINADORAS**

 **DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN**.

**CICLO ESCOLAR 2019-2020.**

Municipio, Sonora, a \_\_\_ \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_del 2019.

Nombre de la Escuela:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.C.T:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la Coordinadora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio Particular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de Casa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Edad:\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado de estudios:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha nombramiento como Coordinadora:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Quién la nombró?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuenta con estudios para la preparación de alimentos? SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

Utiliza cofia y cubre-boca?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ha recibido capacitación en la preparación de alimentos?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fechas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El comedor ¿Cuenta con Cocina? SI\_\_\_ NO\_\_\_\_ ¿Con comedor? SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_ ¿Con agua potable? SI\_\_\_NO \_\_\_\_ ¿Los Bebederos sirve? SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_ Cuenta con drenaje? SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_

*Hago constar que toda la información que he manifestado en este documento es verdadera y* ***me comprometo a coordinar los servicios de alimentación*** *observando siempre el cumplimiento del* ***menú regional,******lineamientos generales para el expendio y distribución de alimentos y bebidas preparados y procesados, así mismo cumplir con las prácticas de higiene para el proceso de alimentos, bebidas o suplementos alimenticios.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NOMBRE Y FIRMA DE LA COORDINADORA NOMBRE Y FIRMA DEL**

 **DE ALIMENTOS DIRECTOR DE LA ESCUELA (SELLO)**