

## PAUTA DE ENTREVISTA

### FUNCIONARIO/A ENCARGADO/A DE COCINAS

Completar una pauta por recinto con cocina.

<b>NOMBRE DEL RECINTO:</b>		<b>FECHA:</b>	
<b>NOMBRE DEL ENTREVISTADOR/A:</b>			

<b>ANTECEDENTES DEL ENCARGADO/A DE COCINAS</b>	Observaciones (solo si es necesario)
Nombre y cargo:	
Antigüedad en el cargo:	

<b>REGIMEN DE VIDA</b>		
<b>Funcionamiento de la cocina</b>		Observaciones, (si es necesario)
Hora de entrega de la primera comida	Hora de entrega de la última comida del día	Cantidad de horas entre la última comida del día
¿ Se proporcionan dietas especiales por motivos de salud a los/as internos/as que lo requieran (diabéticos, hipertensos)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
Cantidad de comida que entregan por día	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
¿Se proporcionan dietas especiales por motivos de salud a los/as internos/as que lo requieran (diabéticos, hipertensos)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
¿Se proporcionan dietas especiales por motivos culturales a los/as internos/as que lo requieran (veganos, vegetarianos)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
¿Se proporcionan dietas especiales por motivos culturales a los/as internos/as que lo requieran por motivos indígenas?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
¿se provee cubiertos (tenedor, cuchara) a los internos/as para comer?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
¿Se provee platos/Bandejas a los internos/as para comer?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
¿Considera que la distribución de la comida es equitativa entre los internos/as?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
¿Considera que la distribución de la comida es higiénica?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
¿Se verifica que la comida esté en buen estado al momento de ser servida?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
¿Quién verifica que la comida esté en buen estado? (escriba en el recuadro)		

<b>Trabajadores de la cocina</b>		Observaciones solo si es necesario
¿Cuántas personas trabajan en la cocina para internos?	Cantidad de Hombres	Cantidad de mujeres
¿Cuántos de estos reciben remuneración?	Cantidad de personas con remuneración	Cantidad de personas sin remuneración
¿Están trabajando con trabajando con contrato?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
¿Se le pagan cotizaciones previsionales?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	
¿Cuanto se les remunera bruto mensualmente	\$ .- Bruto Mensual	
¿Cuántas personas trabajan en la cocina para funcionarios?	Cantidad de hombres	Cantidad de mujeres
¿Cuántos de estos reciben remuneración?	Cantidad de personas con remuneración	Cantidad de personas sin remuneración
Observaciones:		