|  |
| --- |
| ***Protocolo de revisión del servicio gastronómico*** |
| ***Establecimiento:*** |  | ***Tiempo de comida (D, A, C, otro)*** |   |
| ***Tipo de establecimiento:*** |  | ***Numero de mesas:*** |   |
| ***Hotel (si aplica):*** |  | ***Personal de salón presente*** |   |
| ***Categorización (tenedores):*** |  | ***Mesero a cargo de sus clientes*** |   |
| ***Nombre del Gerente:***  |  | ***Persona que recibe su voucher*** |   |
| ***Fecha de su visita*** |  | ***Número de factura de su visita*** |   |
| **Por favor marque según sea el caso; (4)muy bien, (3)bien, (2)pobre, (1)muy pobre, X No tiene****Marque una letra en los casos en los que competa (S)Si o (N)No** |
| ***Apariencia Exterior*** |  | ***Apariencia Interior*** |  | ***Iluminación Interna*** |   |
| ***Limpieza Exterior*** |  | ***Limpieza Interior*** |  | ***Lavamanos*** |   |
| ***Puertas de Emergencia*** |  | ***Aire Acondicionado*** |  | ***Toallas o secadores eléctricos*** |   |
| ***Limpieza de Ventanas*** |  | ***Abanicos*** |  | ***Terraza o Mirador*** |   |
| ***Extintores de Fuego*** |  | ***Audio/ Micrófono*** |  | ***Bar Interno*** |   |
| ***Rampa P/Discapacitados*** |  | ***Televisores /DVD/VHS*** |  | ***Estacionamiento para la unidad*** |   |
| ***Basureros exteriores*** |  | ***Sanitario (por genero)*** |  | ***Barra de Ensaladas*** |   |
| ***Oficial de seguridad*** |  | ***Luces de Pasillo*** |  | ***Barra de Postres*** |   |
| **Marque una letra en los casos en los que competa (S)Si o (N)No** |
| ***¿Existe servicio de mesero?*** |  | ***¿En el buffet se etiquetaron los platillos?***  |  |
| ***¿Se les ofreció una silla a su llegada?*** |  | ***¿Hay buenas descripciones de cada platillo?***  |  |
| ***¿Están los meseros bien presentados?*** |  | ***¿Está la comida bien presentada?***  |  |
| ***¿Es el tamaño de las mesas apropiado?*** |  | ***¿Esta la comida caliente?*** |  |
| ***¿Hay meseros suficientes atendiendo su grupo?***  |  | ***¿Se ofrece algún tipo de entrada?***  |  |
| ***¿Están el establecimiento muy lleno?***  |  | ***¿Existió alguna opción vegetariana?*** |  |
| ***¿Hay otros grupos siendo atendidos al mismo tiempo?***  |  | ***¿Se ofrece algún tipo de sopa o crema?*** |  |
| ***¿Afecta éste hecho la atención de sus pasajeros?*** |  | ***¿Se ofrece pan para acompañar la comida?*** |  |
| ***¿Si llovía recibieron los pasajeros asistencia ?*** |  | ***¿Se ofrecen vino o bebidas alcohólicas complementarias?*** |  |
| ***¿Son los meseros atentos?*** |  | ***¿Se suministra agua durante la comida?*** |  |
| ***¿Esta el menú bien presentado?*** |  | ***¿Tiene la comida sabor aceptable?*** |  |
| ***¿Se toman las órdenes rápidamente?*** |  | ***¿Faltaron suministros en la mesa?*** |  |
| ***¿Está el menú en el lenguaje de los pasajeros?***  |  | ***¿Esta el personal de cocina bien presentado?*** |  |
| ***¿Se les tomo una pre-orden? (Comanda)*** |  | ***¿Se recogen los platos después de terminar?*** |  |
| ***¿Están los pasajeros en el salón principal?***  |  | ***¿Se ofrece café o té al terminar?*** |  |
| ***¿Fueron visitados en la mesa por el Maître D?*** |  | ***¿Se ofreció algún tipo de digestivo al terminar?*** |  |
| ***¿Están los manteles y cubre manteles limpios?***  |  | ***¿Hubo servilletas de papel?*** |  |
| ***¿Está la cubertería bien armada o al menos presentable?*** |  | ***¿Hubo servilletas de tela?*** |  |
| ***¿Está la vajilla limpia?*** |  | ***¿Había algún entretenimiento durante la Comida?*** |  |
| ***¿Se ofrecen bebidas a tiempo?*** |  | ***¿Había música de fondo durante la comida?*** |  |
| ***¿El menú fue ofrecido o exhibido?*** |  | ***¿Fueron usted y su conductor bien atendidos?*** |  |
| ***¿Ofrecieron a sus pasajeros lo mismo que a otros grupos?*** |  | ***¿Se le solicitó un voucher de agencia o firma?*** |  |
| ***Fecha y Guía a cargo de la operación:*** |  |