|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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:*** | | | |  | | | | | | | |