

# REGISTRO DE TEMPERATURA DE LA COMIDA

Mes: \_\_\_\_\_

Nombre del Centro: \_\_\_\_\_

Fecha	Hora	Carne		Verduras		Fécula		Otro		Inicial
		Artículo de Comida	Temp. al Servir	Artículo de Comida	Temp. al Servir	Artículo de Comida	Temp. al Servir	Artículo de Comida	Temp. al Servir	

RECOMENDADO TEMPERATURA ES 145 GRADOS O SUPERIOR

Aprobación del Director: \_\_\_\_\_

