

### 11.3. ANEXO C: CHECKLIST DE AUTOEVALUACION DE ESTRÁNDARES

**Frecuencia:** Diaria (cada turno)

**Responsable:** Responsable de Turno

**Registro:** Formulario digital o físico en archivo

**Apertura de Servicio (07:00 / 13:00 / 19:00)**

Ítem	Sí	No	N/A	Observaciones
Mesas correctamente vestidas (manteles, servilletas, cubiertos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cartas limpias y en buen estado en todas las mesas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sillas limpias y bien colocadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Suelo limpio y libre de obstáculos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Iluminación adecuada en todas las zonas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Música ambiental activada y volumen correcto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Barra abastecida y organizada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PDA's cargadas y funcionando	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Briefing realizado con todo el equipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## Durante el Servicio (Una vez por servicio)

Ítem	Cumple	No Cumple	Observaciones
Tiempos de servicio dentro de estándares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Uso correcto de bandejas (100% del personal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Protocolo de rangos respetado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Comunicación fluida cocina-sala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zona de cobro organizada (sin acumulación)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mesas despejadas en <3 min de marcha cliente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Oferta proactiva de bebidas/postres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## Cierre de Servicio

Ítem	Si	No	Observaciones
Todas las mesas despejadas y limpias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inventario de existencias realizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Equipos apagados y seguros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Informe de incidencias completado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Reunión de cierre con equipo (5 min)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## **Valoración Final del Turno:**

Puntuación: \_\_\_/100

Incidencias destacadas:

Acciones correctivas:

Firma Responsable: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_