



F 5.3.1 JOB DESCRIPTION

REV.: D
DATE: 07/12/2022
OWNER: Quality Manager

POSITION: Housekeeping

DEPARTMENT: Plant

SUPERVISOR: Plant Manager

AUTHORITY TO: ☐ HIRE/ TERMINATE ☐ DISCIPLINARY ACTION ☐ PURCHASE ☐ LEAD CONTINGENCY PLAN

COMPETENCIES

Education

- Middle School as minimum or equivalent combination of work experience and education

Training

- SQF (Safe Quality Food)
- 5 "S" Methodology Principles
- QMS (Quality Management System)
- GMPs (Good Manufacturing Practices)

Skills

- No physical limitations

Experience

- None required

ASSIGNMENTS/ ACTIVITIES

- Clean offices, restrooms, and cafeteria
- Inform the supervisor of any equipment, machine, or tool damaged
- Maintain a clean work environment
- Assist supervisor as required
- Follow Company's Handbook policies to ensure a safe and healthy workplace

CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGEMENT

I have reviewed the above Job description and certify that I understand and will follow accordingly and perform similar or other duties when requested by the department manager or managers.

Employee Name: _____

Date: _____



F 5.3.1 DESCRIPCIÓN DE TRABAJO

REV.: D
DATE: 07/12/2022
OWNER: Quality Manager

POSICIÓN: Limpieza

DEPARTAMENTO: Planta

SUPERVISOR: Gerente de Planta

AUTORIDAD PARA: ☐ CONTRATAR/TERMINAR ☐ MEDIDAS DISCIPLINARIAS ☐ COMPRA ☐ GUIA DE PLAN PARA CONTINGENCIA

COMPETENCIAS

Educación

-

Entrenamiento

- ERP (Planificación de Recursos Institucionales)
- SQF (Alimentos Seguros y de Calidad)
- 5 "S" (Principios Metodológicos)
- QMS (Sistema de Gestión de Calidad)
- GMPs (Buenas Prácticas de Manufactura)

Habilidades

- Sin limitaciones físicas

Experiencia

- No es requerida

TAREAS / ACTIVIDADES

- Limpiar oficinas, baños y cafetería
- Informar al supervisor de cualquier equipo, máquina, o herramienta dañada
- Mantener un ambiente de trabajo limpio
- Ayudar al supervisor según sea necesario
- Siga las políticas del Manual del Empleado para garantizar un lugar de trabajo seguro y saludable

CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO

He revisado la descripción del trabajo anterior, certifico que entiendo, que seguiré como corresponde, y que realizaré tareas similares o de otro tipo cuando lo solicite el gerente o gerentes del departamento.

Nombre del Empleado:

Fecha: