

Cocineras/Ayudante Cocineras Plan de Desarrollo Profesional Individual

Cocineras Cocinera ayudante Fecha : _____

1. Por favor escriba en letra imprenta 2. Responder a todas las preguntas

INFORMACION PERSONAL

Apellido		Nombre		Segundo nombre	
Dirección actual		Ciudad		Estado	Código postal
Número de celular	Idiomas (que no sea Inglés)	Etnicidad	Dirección de correo electrónico		

INFORMACION MENTOR

Centro	Mentor/Supervisor
--------	-------------------

EDUCACION

Por favor marque todas las que correspondan

- Desarrollo de educación general (GED)
- Diploma de escuela secundaria
- Asociado en el Desarrollo del niño (CDA) Fecha de emisión: _____
- bebés y niños pequeños asociado en el desarrollo del niño (I/T CDA) Fecha de emisión: _____
- Asociado (AA) Area de estudio: _____
- Licenciatura (BA) Area de estudio: _____

METAS

1. ¿Cual es su meta para su desarrollo profesional?	¿Para cuándo?
Meta a corto plazo 1...	¿Para cuándo?
Meta a corto plazo 2...	¿Para cuándo?
2. ¿Que apoyo adicional piensa usted que necesita?	
3. Por favor identifique el área en la que crea usted que necesita asistencia adicional.	

Seleccione el área de entrenamiento en la cual usted siente que le beneficiaría el crecimiento profesional.

- Certificado de manipuladores de alimentos
- Orden de mercado
- Kitchen Sanitation
- Control de las porciones
- Formas 1530-1530A
- Inventario
- Guia de compra de alimentos
- Higiene personal
- Revisar temperatura
- Recetas
- Menú
- Técnicas de limpieza apropiadas
- CPR

Firma

Firma de Supervisor