

Appendix 2.4

Basic Food Safety, Personal Health, and Hygiene Training Roster

Registro de Entrenamiento de Seguridad Básica de los Alimentos, Salud e Higiene Personal

Name of operation:
Nombre de la operación

Date:
Fecha

Trainer:
Entrenador

Interpreter:
Intérprete

Location:
Lugar

I am committed to working safely to ensure the well-being and health of my family and those who eat this produce. I am informed of and will abide by these safe food-handling practices.

Me comprometo a trabajar de manera segura y responsable para garantizar el bienestar y salud de mi familia y de aquellos que comen estos productos. Yo estoy informado y voy a cumplir con estas practicas seguras de manejo de alimentos.

Employee Name (please print)
*Nombre del Empleado (por favor en letra
impresa)*

Employee Signature
Firma del Empleado

1.

2.

3.

4.

5.

6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	

Supervisor Signature: _____
Firma del Supervisor

*Training material found in the Good Agricultural Practice Food Safety Plan.
* *El material del entrenamiento se encuentra en el Plan de Buenas Prácticas Agrícolas de La Seguridad de los Alimentos*