

A.DATOS GENERALES	
CÓDIGO DEL PUESTO :	16-100-1-CFPQ001-0000335-E-G-S
DENOMINACIÓN DEL PUESTO :	AYUDANTE DE COCINA
CARACTERÍSTICA OCUPACIONAL :	Gabinete de apoyo
B.DESCRIPCIÓN DEL PUESTO	
I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN :	Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
RAMA DE CARGO :	Apoyo administrativo
NOMBRAMIENTO :	CONFIANZA
TIPO DE FUNCIONES :	ADMINISTRATIVA
PUESTO DEL SUPERIOR JERÁRQUICO :	SECRETARIO PARTICULAR
UNIDAD ADMINISTRATIVA :	100 Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
II OBJETIVO GENERAL DEL PUESTO:	PONER EN PRÁCTICA LOS MÁS ALTOS ESTÁNDARES DE HIGIENE EN LA ELABORACIÓN DE LOS ALIMENTOS DEL COMEDOR DEL C. SECRETARIO CON LA FINALIDAD DE PROPORCIONAR UN SERVICIO DE EXCELENTE CALIDAD.
III. FUNCIONES	
1	ELABORAR LOS ALIMENTOS DEFINIDOS DÍA A DÍA PARA EL COMEDOR DEL C. SECRETARIO.
2	REALIZAR LA LIMPIEZA PERIÓDICA DEL COMEDOR DEL C. SECRETARIO.
3	EFFECTUAR INVENTARIO PERIÓDICO DE LOS INSUMOS DEL COMEDOR DEL C. SECRETARIO CON EL PROPOSITO DE IDENTIFICAR Y REPORTAR A SU SUPERIOR LAS DIVERSAS NECESIDADES.
4	COLABORAR EN LA ADQUISICIÓN DE LOS INSUMOS REQUERIDOS PARA LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS.
5	COLABORAR EN LOS DIVERSOS EVENTOS QUE SE PRESENTEN EN EL COMEDOR DEL C. SECRETARIO.
IV. RELACIONES INTERNAS Y/O EXTERNAS	
Tipo de Relación	Ambas
Explicar la Relación Seleccionada	PARA COLABORAR EN LA ELABORACIÓN DE LOS ALIMENTOS PARA LOS EVENTOS QUE REALICE EL C. SECRETARIO, PRESENTAR EL REPORTE DE LOS INSUMOS QUE NECESITEN SER REEMPLAZADOS O ADQUIRIDOS Y COLABORAR CON LA ELABORACIÓN DE LOS ALIMENTOS DIARIOS DEL C. SECRETARIO
Características de la Información	La información que se maneja repercute hacia el interior de la dependencia.
C. PERFIL DEL PUESTO	
I. ESCOLARIDAD Y AREAS DE CONOCIMIENTO	
NIVEL DE ESTUDIOS :	BACHILLERATO TECNICO O ESPECIALIZADO
GRADO DE AVANCE :	TERMINADO O PASANTE
ÁREA GENERAL	CARRERA GENERICA

NO APLICA	NO APLICA								
II. EXPERIENCIA LABORAL									
MINIMO DE AÑOS DE EXPERIENCIA	1 año								
AREA DE EXPERIENCIA	ÁREA GENERAL								
CIENCIAS MEDICAS	CIENCIAS DE LA NUTRICION								
III. REQUERIMIENTOS O CONDICIONES ESPECÍFICAS									
DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR : <input checked="" type="checkbox"/>	FRECUENCIA : <input type="checkbox"/> NO APLICA								
HORARIO DE TRABAJO : <input type="checkbox"/> Diurno	PERIODOS ESPECIALES DE TRABAJO : <input type="checkbox"/>								
CAMBIO DE RESIDENCIA : <input type="checkbox"/>									
CONDICIONES ESPECIALES DE TRABAJO : AMBIENTALES, TEMPERATURA, RUIDO, ESPACIO :									
ESPECIFICACIONES ERGONÓMICAS : ACCIÓN, ATRIBUTOS O ELEMENTOS DE LA TAREA, EQUIPO O AMBIENTE DE TRABAJO O UNA COMBINACIÓN DE LOS ANTERIORES, QUE DETERMINA UN AUMENTO EN LA PROBABILIDAD DE DESARROLLAR ALGUNA ENFERMEDAD O LESION									
Observaciones									
SIN OBSERVACIONES Información a revisar por parte de la institución: 1 PREPARAR LOS ALIMENTOS DEL COMEDOR DEL C. SECRETARIO ASÍ COMO MANTENER EN CONDICIONES ÓPTIMAS DE LIMPIEZA LA COCINA, CON EL OBJETIVO DE GARANTIZAR LA CALIDAD Y DISPONIBILIDAD DE LOS ALIMENTOS REQUERIDOS POR EL C. SECRETARIO.									
Observaciones Especialista									
<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:50%; border:none;">Ocupante del Puesto: Nombre y Firma (Toma de conocimiento)</td> <td style="width:50%; border:none;">Jefe Inmediato : Nombre y Firma</td> </tr> <tr> <td style="border:none;">Especialista : Nombre y Firma</td> <td style="border:none;">DGRH o Equivalente : Nombre y Firma</td> </tr> <tr> <td style="border:none;">Fecha de Aprobación: 02/10/2014 Día/ mes/ año</td> <td style="border:none;">Fecha Consulta: 10/10/2016 Día/ mes/ año</td> </tr> <tr> <td style="border:none;">Fecha del puesto inicio: 02/10/2014</td> <td style="border:none;">Fecha del puesto fin: VIGENTE</td> </tr> </table>		Ocupante del Puesto: Nombre y Firma (Toma de conocimiento)	Jefe Inmediato : Nombre y Firma	Especialista : Nombre y Firma	DGRH o Equivalente : Nombre y Firma	Fecha de Aprobación: 02/10/2014 Día/ mes/ año	Fecha Consulta: 10/10/2016 Día/ mes/ año	Fecha del puesto inicio: 02/10/2014	Fecha del puesto fin: VIGENTE
Ocupante del Puesto: Nombre y Firma (Toma de conocimiento)	Jefe Inmediato : Nombre y Firma								
Especialista : Nombre y Firma	DGRH o Equivalente : Nombre y Firma								
Fecha de Aprobación: 02/10/2014 Día/ mes/ año	Fecha Consulta: 10/10/2016 Día/ mes/ año								
Fecha del puesto inicio: 02/10/2014	Fecha del puesto fin: VIGENTE								