

MONITORAMENTO DIÁRIO DE FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES

EMPRESA CLIENTE: _____

PRODUTO AVALIADO: () *Desjejum* () *Almoço* () *Lanche* () *Jantar* () *Ceia*

RESPONSÁVEL PELA AVALIAÇÃO: _____

PERÍODO AVALIADO: _____

ITENS DE AVALIAÇÃO	C (conforme) / NC (não conforme)						
	DATAS						
Horário da Entrega (conforme acordado)							
Quantidade (itens porcionados – pães, lanches, carnes)							
Qualidade (aspecto, sabor, odor, temperatura)							
Conformidade com o Cardápio (conforme divulgado)							
Atendimento na Entrega (agilidade, organização, gentileza)							
DETALHAMENTO DAS NÃO CONFORMIDADES:							