PLANILHA 17

INSTITUTO FEDERAL
Ceará

Campus:_____

Mês:_____

CONTROLE DO RESTO DE INJESTA, SOBRA LIMPA, SOBRA SUJA E ACEITAÇÃO DA PREPARAÇÃO

Data	Preparação	Turno	Peso do alimento pronto	Peso da panela	Peso do alimento que restou na panela	Peso dos restos que voltaram no prato	Aceitação da preparação

Responsável Técnico ou Diretor Geral:_____