|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titulo:** | AUXILIAR DE COCINA | |
| **Función Genérica:** |  | |
| **Código:** | AB02400 | |
| **Nivel:** | 1 | **(S)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Posición en la Organización** | |
|  |  |
| **Responsabilidad Jerárquica:** | Cocinero/a |
| **Responsabilidad Funciónal:** | Cocinero/a |
| **Área Profesional:** | RR. HH. & FIN |
| **Supervisa (Función):** |  |

|  |
| --- |
| **Objetivo Principal** |
|  |
| Asistir al cocinero en la preparación de comidas para los pacientes y para el personal de MSF, de acuerdo con los estándares de higiene, los procedimientos y las normas de seguridad de la institución, a fin de cubrir sus necesidades alimentarias. |

|  |
| --- |
| **Responsabilidades** |
|  |
| * Asistir al cocinero para preparar y servir a tiempo las comidas destinadas al personal, observando siempre todos los estándares de higiene. * Asistir al cocinero con la lista de la compra y, si se requiere, ocuparse de hacer las compras para contar con existencias suficientes de alimentos en todo momento. * Si corresponde, poner la mesa antes de cada comida y limpiarla después. * Ayudar al cocinero a lavar los platos, limpiar la cocina, repostar el suministro de agua potable, etcétera. * Realizar las tareas que el Cocinero le delegue. |

|  |
| --- |
| **Responsabilidades específicas en la Sección MSF / Contexto** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Requisitos** | |
|  |  |
| **Formación** | Ninguna. |
| **Experiencia** | Ninguna. |
| **Idiomas** | Idioma local |
| **Conocimientos** | Conocimientos básicos sobre comida y habilidades culinarias. |
| **Competencias** | * Compromiso con los principios de MSF **L1** * Flexibilidad conductual **L1** * Control del estrés **L1** * Orientación a la calidad y a los resultados **L1** * Trabajo en equipo y cooperación **L1** * Orientación al servicio **L1** |

Esta descripción de trabajo puede ser modificado en consonancia con las actividades o la evolución de la Misión.

Al firmar, el empleado reconoce que él / ella ha leído, entendido y aceptado este documento.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre / Apellido del Empleado** |  |
| **Lugar y fecha:** |  |

Firma del empleado:

*(Para firmar en dos copias, una para el empleado y uno para el empleador)*

**MSF is a civil society initiative that brings together individuals committed to the assistance of other human beings in crisis. As such MSF is by choice an association.  
 Each individual working with MSF does it out of conviction and is ready to uphold the values and principles of MSF.**