|  |  |
| --- | --- |
| **Titulo:**  | COCINERO |
| **Función Genérica:**  |  |
| **Código:** | AB02000 |
| **Nivel:** | 2 | **(S)** |

|  |
| --- |
| **Posición en la Organización** |
|  |  |
| **Responsabilidad Jerárquica:** | Gestor de administración |
| **Responsabilidad Funciónal:** | Gestor de administración |
| **Área Profesional:** | RH & FIN |
| **Supervisa (Función):** |  |

|  |
| --- |
| **Objetivo Principal** |
|  |
| Preparar las comidas de los pacientes y del personal de **MSF** de acuerdo a estándares de higiene y reglas de seguridad para garantizar sus necesidades nutricionales.  |

|  |
| --- |
| **Responsabilidades** |
|  |
| * Preparar las comidas del personal.
* Mantener siempre los estándares de higiene y reglas de seguridad.
* Controlar las existencias de comida y pedir lo que se necesite. Preparar la lista de la compra y comprar si se requiere.
* Asegurarse de que las comidas se sirvan a tiempo.
* Si aplica, poner la mesa antes de cada comida y limpiar después de cada comida.
* Asegurarse de la limpieza del espacio, los utensilios y el equipo.
* Si es un cocinero doméstico, asegurarse de la provisión de agua potable durante el día. Y cuando él/ella se vaya: limpiar, llenar de agua las botellas vacías, cambiar las pilas si es necesario.
* Cuidar de todo el equipo.
* Mantener un inventario de los utensilios de cocina y del equipo de **MSF** ; esto es platos, vasos, cubertería, batería de cocina, etc., y asegurar su buen estado.
	+ Informar de toda la información importante (pérdidas, robos, daño, deterioros, incidentes, etc.) al superior jerárquico.
 |

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

|  |
| --- |
| **Requisitos** |
|  |  |
| **Formación** | Esencial saber leer y escribir; es deseable curso de cocina. |
| **Experiencia** | Deseable experiencia previa. |
|   |  |
|  |  |
|  |  |

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.**