

DICIEMBRE							ENERO 2014							FEBRERO							
S	M	T	W	T	F	S	Su	Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa	S	M	T	W	T	F	S	
1	2	3	4	5	6	7	5	6	7	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	8
8	9	10	11	12	13	14	12	13	14	15	16	17	18	9	10	11	12	13	14	15	
15	16	17	18	19	20	21	19	20	21	22	23	24	25	16	17	18	19	20	21	22	
22	23	24	25	26	27	28	26	27	28	29	30	31	23	24	25	26	27	28			
29	30	31																			

HORARIO PARA MANANA REVISADO TOMORROW'S SCHEDULE CHECKED

SHIFT DE UN VISTAZO
SHIFT AT A GLANCE

Initials Initials Initials Initials Initials

HORAS DEL TRABAJO / SHIFT	DIA / DAY	BUENO	MALO	NOCHE / NIGHT	BUENO	MALO	COMIDA \$ DIA FOOD \$ DAY	BAR \$ DIA BAR \$ DAY	FECHA TOTAL \$ TOTAL DAY \$
	TIEMPOS DE CONCINAR / COOK TIMES	:	:	COMIDA \$ NOCHE FOOD \$ NIGHT	:	:	BAR \$ NOCHE BAR \$ NIGHT	SEMANA TOTAL \$ WEEK TOTAL \$	
	TIEMPO / WEATHER	f e	d d T	TOTAL COMIDA \$ TOTAL FOOD \$	f e	d d T	TOTAL BAR \$ TOTAL BAR \$	MENSUAL TOTAL \$ MONTH TOTAL \$	
	POTABLE EDAD FECHA DE NACIMIENTO LEGAL DRINKING AGE BIRTHDATE			1/1/1993	HUESPEDAS DEL DIA # DAY CUSTOMER COUNT #			HUESPEDAS DE NOCHE # NIGHT CUSTOMER COUNT #	

COMPRUEBE LA TEMPERATURA AM	FREEZER 1	FREEZER 2	WALKIN 1	WALKIN 2	WALKIN 3	LINE 1	LINE 2	LINE 3	LINE 4	LINE 5	BAR 1	BAR 2
TEMP CHECK PM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REPARAR & MANTENIMIENTO
REPAIR & MAINTENANCE

Initials Initials Initials Initials Initials

ARTICULO / ITEM	VENDEDOR / VENDOR	TEL	LLAMADO? CONTACTED?	COMPLETO COMPLETED
DESCRIPCION / DESCRIPTION			SI NO	<input type="checkbox"/>
ARTICULO / ITEM	VENDEDOR / VENDOR			COMPLETO COMPLETED
DESCRIPCION / DESCRIPTION				<input type="checkbox"/>

COMMLOG MANAGER LOG
SPANISH/ENGLISH FORMAT
8.5" X 11"

©2012 COMMLOG LLC
800-962-6564
WWW.COMMLOG.COM

COMIDA / BEBIDA / PROVISIONES
FOOD / BEVERAGE / SUPPLIES

Initials Initials Initials Initials Initials

ARTICULO / ITEM	VENDEDOR / VENDOR	TEL	LLAMADO? CONTACTED?	COMPLETO COMPLETED
DESCRIPCION / DESCRIPTION			SI NO	<input type="checkbox"/>
ARTICULO / ITEM	VENDEDOR / VENDOR			COMPLETO COMPLETED
DESCRIPCION / DESCRIPTION			SI NO	<input type="checkbox"/>

DANO / ACCIDENTE
INJURY / ACCIDENT

Initials Initials Initials Initials Initials

NOMBRE / NAME	TIPO / TYPE	TEL	ATENCION MEDICA MEDICAL ATTENTION	LLAMAR CO DE SEGURANSA / INSURANCE CONTACTED
DESCRIPCION / DESCRIPTION	EMPLEADO EMPLOYEE	CLIENTE CUSTOMER	SI NO	<input type="checkbox"/>
NOMBRE / NAME	TIPO / TYPE	TEL	ATENCION MEDICA MEDICAL ATTENTION	LLAMAR CO DE SEGURANSA / INSURANCE CONTACTED
DESCRIPCION / DESCRIPTION	EMPLEADO EMPLOYEE	CLIENTE CUSTOMER	SI NO	<input type="checkbox"/>

PERDIDO / ENCONTRADO
LOST / FOUND

Initials Initials Initials Initials Initials

ARTICULO DESCRIPCION / ITEM DESCRIPTION	RECONJIDO / CLAIMED
	SI NO


Initials Initials Initials Initials Initials

EMPLEADO COMENTARIOS 
EMPLOYEE ISSUES

NOMBRE / NAME _____ DESCRIPCION / DESCRIPTION _____
PUESTO / POSITION _____ FECHA / DATE _____ COMO RESOLVIO / HOW RESOLVED _____

NOMBRE / NAME _____ DESCRIPCION / DESCRIPTION _____
PUESTO / POSITION _____ FECHA / DATE _____ COMO RESOLVIO / HOW RESOLVED _____

Initials Initials Initials Initials Initials

HORARIO DE ENTREVISTAS 
SCHEDULED INTERVIEWS

NOMBRE / NAME _____ HORA / TIME _____ CIRCULO UNO _____ TIPO DE ENTREVISTA / INTERVIEW TYPE _____ GERENTE DE ENTREVISTA / INTERVIEWING MANAGER _____
ADELANTE COCINA
NOMBRE / NAME _____ HORA / TIME _____ CIRCULO UNO _____ TIPO DE ENTREVISTA / INTERVIEW TYPE _____ GERENTE DE ENTREVISTA / INTERVIEWING MANAGER _____
ADELANTE COCINA

Initials Initials Initials Initials Initials

MENSAJES TEL/CORREO ELEC/ESCRITO 
VOICE MAIL / EMAIL / MEMO

DE / FROM _____ DESCRIPCION / DESCRIPTION _____

GER	GC	SER	BAR	GER1	GER2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Initials Initials Initials Initials Initials

ORDENES 
ORDERS

VENDEDOR / VENDOR _____ COMPLETAS COMPLETED _____ VENDEDOR / VENDOR _____ COMPLETAS COMPLETED _____ VENDEDOR / VENDOR _____ COMPLETAS COMPLETED _____ VENDEDOR / VENDOR _____ COMPLETAS COMPLETED _____

Initials Initials Initials Initials Initials

ESCRITOS 
SHIFT NOTES

**COMMLOG MANAGER LOG
SPANISH/ENGLISH FORMAT
8.5" X 11"**

©2012 COMMLOG LLC
800-962-6564
WWW.COMMLOG.COM