



Dirección de Aseguramiento de la Calidad Alimentaria
Departamento de Estrategias Alimentarias
Cédula de Supervisión de las Acciones de
Orientación Alimentaria de Beneficiario a Instructor
Programa de Asistencia Social Alimentaria a
Personas de Atención Prioritaria (PAAP)



Información General

Fecha de Impartición de la Plática	
Municipio y Localidad	
Tema Impartido	
Número de Asistentes	
Nombre del Instructor	

Beneficiario favor de responder las siguientes preguntas evaluando al instructor de la plática de educación y orientación alimentaria

1.- ¿Cómo impartió el instructor la plática de orientación alimentaria?

Bien Regular Mal

2.- ¿El instructor logro captar su atención?

Sí No

3.- ¿Con esta platica logro comprender y aprender sobre el tema?

Sí No

4.- ¿El material didáctico que utilizo para impartir la plática fue de buena calidad y agradable?

Bien Regular Mal

Comentarios y Sugerencias

--

Firma del Instructor

Validó Director (a)

Firma del Beneficiario

Sello DIF Municipal