

GUIA DE SUPERVISIÓN

Municipio: _____

Localidad: _____

Fecha: _____

Nombre del entrevistado: _____

Entrevistado: Director Profesor Padre de Familia

Nombre de la escuela: _____ CCT: _____

Nivel: Preescolar Primaria Turno: Matutino Vespertino

Total de alumnos inscritos en la escuela: _____

Total de alumnos con desayuno escolar: _____

Total de alumnos que consumen el desayuno escolar: _____

Modalidad del desayuno: Frío Caliente **Acciones de Comités de Padres de Familia**

1.- ¿Está conformado el Comité de padres de familia para los desayunos escolares en el plantel escolar?

Sí No

2.- ¿Conoce a los representantes del comité? (Señale los nombres)

Presidenta _____

Tesorera _____

Secretaria _____

Vocal 1 _____

Vocal 2 _____

3.- ¿Cuentan con Acta Constitutiva del Comité de Padres de Familia de D.E.?

Sí No

4.- ¿El comité de desayunos escolares cumple con sus funciones?

Sí No

GUIA DE SUPERVISIÓN

10.- ¿Cuánto se otorga de compensación a la cocinera?

11.- ¿De qué forma participan los padres de familia en la operación del programa?

- Distribución de los desayunos Otro, _____
 Actividades de limpieza _____

12.- ¿Quién conformó y organizó el comité?

- DIF Municipal El Director o maestro
 Otros padres de familia Otro _____

13.- En que actividades ayuda el maestro al comité de desayunos escolares

- Organiza a los padres de familia No lo ayuda
 Recibe las cuotas de recuperación Otro _____
 Ayuda al comité a recibir, entregar o servir los desayunos

Acciones de Aseguramiento de la Calidad

RECEPCION DE ALIMENTOS

1.- Cada cuando recibe la dotación de los desayunos

- Cada semana Es variable
 Cada quince días No sabe
 Cada mes No contestó

Para desayuno frío

2.- Cada cuando recibe la fruta para el desayuno frío

- Cada semana Es variable
 Cada quince días No sabe
 Cada mes No contestó

3.-En qué condiciones recibe la fruta

- Buen Estado Mal estado

GUIA DE SUPERVISIÓN

4.- Medidas higiénicas que aplican para el manejo y consumo de la fruta

- Lavan y desinfectan la fruta antes de consumirla Sí No
¿Quién? Padres Maestro Niños Otros
- Los niños se lavan las manos antes de consumirla
 Sí No

Para desayuno frio y caliente

5.-Cómo se transportan los insumos para el desayuno

- DIF municipal los trae La escuela tiene que ir por ellos
 Los padres de familia van por ellos Otro _____

6.- Considera que es adecuada la transportación

- Sí No, ¿por qué? _____

7.- En dónde se almacenan los alimentos (**Verificar el espacio personalmente**)

- En la dirección En un almacén exclusivo para los alimentos
 En un salón En otro, _____

8.- El lugar es...

- Adecuado Seguro Limpio

9.- Se han proporcionado alimentos en mal estado

- Sí No No sabe } **Pase a Cuotas de recuperación**

10.- Con que frecuencia

- Muy frecuentemente Ocasionalmente Casi nunca

GUIA DE SUPERVISIÓN

Medidas higiénicas en la preparación de alimentos

11.- El personal de cocina utiliza durante la preparación de alimentos:

| | | | | |
|-------------------------------|-----------------------|----|-----------------------|----|
| Cofia | <input type="radio"/> | Si | <input type="radio"/> | No |
| Cubreboca | <input type="radio"/> | Si | <input type="radio"/> | No |
| Mandil | <input type="radio"/> | Si | <input type="radio"/> | No |
| Joyas o accesorios | <input type="radio"/> | Si | <input type="radio"/> | No |
| Uñas recortadas y sin esmalte | <input type="radio"/> | Si | <input type="radio"/> | No |

12.- ¿Cada Cuando realiza limpieza general del área de cocina?

- Cada semana Cada 15 días Cada mes

13.- ¿Verifica las fechas de caducidad de los alimentos?

- Si No

Acciones de Operación del Programa

CUOTAS DE RECUPERACION

1.- ¿Cuál es la cuota de recuperación por ración de desayuno escolar?

- Frio \$ _____ Caliente \$ _____

Para Desayuno Caliente

2.- ¿De qué forma se acordó la cuota de recuperación?

- En Reunión con padres de familia
 El Comité de Padres de Familia lo decidió
 El director o maestros lo acordaron
 La cocinera lo estableció
 Otro _____

3.- Sabe en que son utilizadas las cuotas de recuperación que recaba la escuela

- Si No

GUIA DE SUPERVISIÓN

4.- Mencione algunos ejemplos

- _____
- _____
- _____
- _____

OPERACIÓN DEL PROGRAMA

1.- ¿Cuántos días a la semana se distribuye el desayuno escolar en el plantel?

- 1 2 3 4 5

2.- ¿En qué lugar se preparan los desayunos escolares?

- En la casa de los padres de Familia Cocina MENUTRE
 En la escuela Otro

3.- ¿En qué momento toman su desayuno los niños? (especifique el horario)

- Antes de clases A la salida de la escuela
 Entre las clases En la casa
 En el recreo Otro: _____

4.- ¿En qué lugar?

- En el patio de la escuela Otro: _____
 En el salón de clases No sabe
 En el desayunador o comedor

5.- ¿Qué se hace con los alimentos que llegan a sobrar?

- Se reparten entre los niños Se venden
 Se reparten entre el personal de la escuela Otra: _____
 Se tiran No sabe

6.- ¿El Sistema DIF Municipal le entrega recibo de los insumos proporcionados?

- Sí No, ¿por qué? _____

7.- ¿Reciben completos los alimentos para el desayuno?

- Sí No No sabe No contestó

8.- ¿Son suficientes para atender a los niños beneficiarios?

- Sí No No sabe No contestó

GUIA DE SUPERVISIÓN**SATISFACCION DEL BENEFICIARIOS**

Nombre y grado: _____

1.- Recibes desayuno escolar

- Si No, ¿por qué? _____

Termine

2.- ¿Pagas una cuota de recuperación por el desayuno?

- Si No No sabe

3.- ¿Cuánto pagas?

4.- ¿Qué recibes en el desayuno escolar?

- Leche Fruta Guisado
 Galletas Otro

5.- ¿A qué hora recibes tu desayuno escolar?

- Antes de clase A la salida de la escuela
 Entre las clases Se la lleva a su casa
 En el recreo

6.- ¿Cada cuándo recibes tu desayuno escolar?

- Diario Una vez al mes
 Una vez a la semana Otro: _____
 Cada quince días

7.- ¿Quién distribuye el desayuno escolar?

- Mi mamá u otras mamas La cocinera
 El maestro Otro: _____
 El director

8.- ¿En qué lugar comes tu desayuno?

- En el patio de la escuela En el desayunador o comedor
 En el salón de clases Otro: _____

9.- ¿Cuando no te comes todo el desayuno escolar ¿que haces con el?

- Lo tira Lo deja en la escuela
 Se lo da a otro compañero Otro, _____
 Me lo llevo a mi casa

GUIA DE SUPERVISIÓN

10.- ¿Te gusta todo lo que te dan en el desayuno escolar?

- Sí, **Pase a la pregunta 13** No

11.- ¿Que no te gusta?

- | | |
|--------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Leche | <input type="radio"/> Frijol |
| <input type="radio"/> Galletas | <input type="radio"/> Harina para hot cake |
| <input type="radio"/> Arroz | <input type="radio"/> Atún |
| <input type="radio"/> Lenteja | <input type="radio"/> Avena |
| <input type="radio"/> Garbanzo | |

12.- ¿Por que no te gusta?

- Esta duro Sabe feo
- Otro _____

13.- Que te gusta más

OBSERVACIONES:

ACUERDOS Y COMPROMISOS:

Nombre y firma de encuestado _____

Elaboro: _____

Sello del plantel