



SISTEMA DIF JALISCO
DIRECCION DE SEGURIDAD ALIMENTARIA
PROGRAMA NUTRICION EXTRAESCOLAR
CUESTIONARIO ACEPTACION DE LA "DOTACION" 2016



Nombre del beneficiario _____ Fecha _____
 Municipio _____ Genero _____
 Localidad _____ Edad _____

INSTRUCCIONES: MARCA CON UNA X LA RESPUESTA QUE CORRESPONDE A LA OPINION QUE TIENES RESPECTO A CADA PRODUCTO. EN DONDE CORRESPONDA CONTESTA SI O NO Y EN EL RECUADRO DE ABAJO ESCRIBE TUS SUGERENCIAS.

	1	2	3	4	5	6	7
	No contesto	No le gusta	Le gusta un poco	Le gusta	Le gusta mucho	Cuantas veces por semana le da los alimentos de la dotación al niño(a)	Recibe sus alimentos de buena calidad (SI/NO)
Cereal de trigo inflado integral fortificado							
Avena en hojuelas							
Garbanzo							
Frijol							
Leche semidescremada							
Sugerencias de otro alimento							
Observaciones							

PRODUCTOS COMPLEMENTARIOS RECIBIDOS

Producto	No contesto	No le gusta	Le gusta un poco	Le gusta	Le gusto mucho	Mencione que tipo de producto relacionado recibio	Mencione que cantidad de cada producto recibio recibio	Recibio los productos mencionados (SI /NO)
								
Fruta y /o verdura								
Semilla								
Árboles frutales								
Material didáctico (manual de menús, folletos, recetarios)								
Otros								

OBSERVACIONES	
---------------	--

NOMBRE Y FIRMA PADRE O TUTOR

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR(A) DEL SMDIF

SELLO DEL SMDIF