

Municipio _____

Localidad _____

Escuela _____

Nombre del Beneficiario _____

Fecha _____

Clave _____

Edad _____

Instrucciones: Con base al nivel de aceptación de cada del producto del menor, señale con una X la casilla de la respuesta.

	1	2	3	4	5	6
	No Contesto	No me Gusta	Me gusta un Poco	Me es Indiferente	Me Gusta	Me Gusta Mucho
Aceite de canola						
Arroz						
Atún aleta amarilla en agua						
Avena en hojuelas						
Nopales en trozo						
Frijol						
Harina Maiz Nixtamalizado						
Harina Integral para Hot Cake						
Garbanzo						
Lenteja chica						
Pasta con fibra para sopa						
Soya texturizada						
Pechuga de pollo deshebrada						
Ensalada de verduras						
Leche entera						
Fruta Fresca						
Observaciones						
¿Que alimento te gustaría que se incluyera la alimentación escolar?						