

Dirección de Aseguramiento de la Calidad Alimentaria  
 Departamento de Nutrición Escolar  
 Encuesta de Satisfacción del Programa de "Alimentación Escolar Modalidad Frio"

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
Cereal Integral de Arroz y Maíz con Extracto de Vainilla						
Cereal Integral de Maíz, Arroz y Amaranto con Extracto de Naranja						
Cereal Integral de Maíz y Trigo con Extracto de Vainilla						
Cereal Integral de Maíz y Arroz con Extracto de Coco						
Cereal Integral de Maíz y Arroz con Extracto de Vainilla y Canela						
Leche						
Fruta Fresca						
<b>Observaciones</b>						
<b>¿Que alimento te gustaría que se incluyera en la alimentación escolar?</b>						