Dirección de Aseguramiento de la Calidad Alimentaria

Anexo 0.3.4 Cédula de Supervisión de Orientación Alimentaria

Tema Impartido	
Total de Sesiones ( ) **Núm. de Sesión** ( ) **Total de Horas de la Sesión** ( ) **Total de Horas del Tema** ( )	
Municipio	**Fecha**
Localidad	**Núm. de Participantes**
Instructor	
Procedencia **SEDIF** ( ) **SMDIF** ( ) **Otro** ( ) **Especifique** _____	

Instrucciones: Lee cuidadosamente las preguntas y contesta marcando con una **"X"** en la casilla de Evaluación según considere.

5 = Excelente **4 = Bien** **3 = Regular** **2 = Deficiente** **1 = Mal**

Desempeño del Instructor	**Evaluación**					**Observaciones**
	5	**4**	**3**	**2**	**1**	
1. Mostró dominio del tema						
2. Utilizó lenguaje claro, adecuado y sencillo						
3. Presentó los objetivos del curso						
4. Estableció las reglas del curso						
5. Explicó la forma en que se trabajaría el curso						
6. Resolvió oportunamente las dudas y los problemas de los participantes						
Evaluación del Material de Orientación Alimentaria	**Evaluación**					**Observaciones**
	5	**4**	**3**	**2**	**1**	
1. El material, la capacitación y la presentación entregado tiene relación con el tema						
2. Los materiales de apoyo son claros y precisos en cada tema						
3. El contenido de los materiales entregados va acorde al tema						
4. El diseño del material es colorido y llamativo para la población						
5. Los formatos utilizados en orientación alimentaria son de fácil llenado						
6. Las presentaciones de apoyo cumplen con la información completa sobre cada tema						
7. El conocimiento adquirido es aplicable a las funciones que desempeñas.						
Comentarios o Sugerencias						