GESTIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
ANALISIS SENSORIAL. ANEXO 13. HABITOS DE CONSUMO
CENTRO NACIONAL DE HOTELERÍA TURISMO Y ALIMENTOS
COORDINACION INDUSTRIAS ALIMENTARIAS

Foto

Nombre y Apellidos

PROGRAMA: TECNOLOGO EN CONTROL DE CALIDAD DE ALIMENTOS
Ficha: TGCCA XXXX
E-mail: xxxxxx@xxxx.com
Cel.000000000000000

HABITOS DE CONSUMO

Presenta con frecuencia quebrantos de salud. ¿Cuáles?
_____
_____

Habitualmente consume: Sal ____
Azúcar ____
Picantes ____
Cigarrillo ___
Alcohol ____

Habitualmente que tipo de bebidas consume:
Listas para tomar ___
En polvo ___

¿Cuáles? _____

Habitualmente consume bebidas a base láctea: SI ___
NO ___
¿Cuáles? _____

Habitualmente consume productos de panadería: SI ___
NO___
¿Cuales? _____

GESTIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
ANALISIS SENSORIAL. ANEXO 13. HABITOS DE CONSUMO
CENTRO NACIONAL DE HOTELERÍA TURISMO Y ALIMENTOS
COORDINACION INDUSTRIAS ALIMENTARIAS

Habitualmente consume dulces: SI ___
NO___
¿Cuales? _____

Por favor marque con una x lo que más se ajusta a su gusto.

Usted prefiere productos:	
Funcionales: SI__ NO__	¿Cuáles?: _____
Freídos: SI__ NO__	¿Cuáles?: _____
Integrales: SI__ NO__	¿Cuáles?: _____
Comidas rápidas: SI__ NO__	¿Cuáles?: _____
Snacks: SI__ NO__	¿Cuáles?: _____
Cocidos: SI__ NO__	¿Cuáles?: _____

Tiene alguna restricción con el consumo de algún alimento:
NO___
SI ___ Cual(es) alimento (s) y por qué razón?
_____
_____