Encuesta de satisfacción alimentación - FUNDAIRIS

Queremos conocer tú opinión frente a la alimentación brindada dentro de la unidad de servicio, en este último trimestre del año. G*racias por tu tiempo y las respuestas.*

* Indica que la pregunta es obligatoria

1. NIVEL *

Marca solo un óvalo.

- Maternos
- Caminadores
- Párvulos
- Pre Jardin
- Jardín

2. UNIDAD DE SERVICIO *

Marca solo un óvalo.

- HOGAR INFANTIL GERONA
- HOGAR INFANTIL ESTRELLITAS DE COLORES

3. 1. Te gusta la comida que te dan en el hogar infantil? *

Marca solo un óvalo.

- ◯ 🙂 Sí, me gusta mucho
- ◯ 😐 Me gusta un poquito
- ◯ 🙁 No me gusta

4. ¿Cómo te sientes después de comer? *

Marca solo un óvalo.

- ◯ 😊 Siento que tengo energía para jugar
- ◯ 😌 Me siento bien, pero no tanto
- ◯ 😴 Me siento cansado o con sueño

5. ¿Cuál es tu comida favorita en el hogar infantil? (Que alguien escriba la respuesta del niño)

_____

6. 4. ¿Hay alguna comida que no te gusta? *
si la respuesta es SI, escribe en otro: LA COMIDA QUE NO LE GUSTA

Marca solo un óvalo.

- ◯ No, todo me gusta
- ◯ Si
- ◯ Otro: _____

TALENTO HUMANO

A partir de este espacio, las preguntas van dirigidas al talento humano de las UDS.

7. ¿Cree que la alimentación proporcionada es adecuada para los niños y niñas? *

1 2 3 4 5

☆ ☆ ☆ ☆ ☆

8. ¿Considera que los niños disfrutan y consumen bien los alimentos? *

Marca solo un óvalo.

- Sí, casi todos los niños comen bien
- La mayoría come, pero algunos no
- Solo algunos niños comen bien
- Muy pocos comen bien

9. ¿Qué tan satisfecho/a está con la calidad de los alimentos? *

1 2 3 4 5

☆ ☆ ☆ ☆ ☆

10. ¿Hay algún aspecto que considere necesario mejorar en el menú o el servicio de alimentación?

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios