2156

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija - Santander **Fecha:** 14 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: centro Piloto educativo cazaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2157

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Santander - Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro piloto educativo cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2153

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: lebrija - santander **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro piloto educativo Cusaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bermal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 1.2 71

2159

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija - Santander **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Oscuras

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bermal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2162

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro, Piloto educativo Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2116

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: centro educativo cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? a	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21162

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija - Santander **Fecha:** 14 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto educativo Cozaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija - Santander **Fecha:** 14 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Centro pilota educativo cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2165

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: centro piloto educativo cuyamay

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Leimen arguello.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

*Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71*

21166

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Curaman.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2167

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Centro piloto educativo Guzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2162

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro piloto Educativo Cuzcuan

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elisa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2169

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: LEBRIJA (SANTANDER) **Fecha:** 14 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: CENTRO PILOTO EDUCATIVO CURAMAN

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto educativo cozamane

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija. **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto educativo cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodisaños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 10 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Centro piloto Educativo Cozamapeo

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Cerrajeria.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	✓	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	✓	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	✓	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	✓	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	✓	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	✓	

Nombre de quién aplica la encuesta: Esse Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Cuzamon

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bermal.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

nt112

2175

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: centro Piloto educativo Guamo

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

2179

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Cuzumon

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2143

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Cazamar

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2179

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Centro educativo Pisto Cuzamon

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodisaños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Centro piloto educativo cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2182

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Tebrija **Fecha:** 14 / 11 / 2023

Institución / Sede Educativa: Centro Educativo piloto Cusamon

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21163

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto educativo Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

*Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71*

2131

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa B.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Nuestra Señora de la Merced Centro Piloto Educativo Cuzaman.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija (santander) **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio integrado comercedes sede B centro PILOTO educativo cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal Robles

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21133

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Cuzamán Cuzamán

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2118 9

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija. **Fecha:** 24 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Educativo Alto Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Benul.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2190

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Cebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Educativo Piloto Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2191

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Cusaman.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21192

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25.

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Cuzamon

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por ***Litodiseños*** *Tel. (607) 621 12 71*

2193

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto educativo Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2119 4

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija. **Fecha:** 14 / 11 / 25.

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Cuzamar.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodisaños** Tel. (607) 621 12 71

21195

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2119

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25.

Institución / Sede Educativa: Centro piloto educativo Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2119

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija, Santander **Fecha:** 14 / NOV / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto educativo Lizamón

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

21192

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro piloto educativo cusanan

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21190

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

21200

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro piloto educativo Guzamán

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21201

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: centro piloto educativo Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2120

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto educativo Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2120

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: centro Piloto educativo cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2120

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija - Santander **Fecha:** 14 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21205

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto educativo Cuzamora

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

21206

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad preparado en sitios		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Beinal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21207

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Playon Santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: instituto de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad a Preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	✓	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	✓	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21203

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: el Playon, Santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad a Preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21209

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón Santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: camilo torres el playón

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad a preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2120

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón. **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado del campo camilo Torres.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado en sitio.		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21211

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparar en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de comercio "Camilo Torres"

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad Preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: institución integrado de comercio camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad preparado en casa		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2121

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad Preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2121S

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCISO

2196

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Enciso **Fecha:** 27 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Técnico Agroindustrial Peñacolorado. Escuela Rural Lomo del Negro

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Heidsou Autolugt

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21217

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

GUACA

2213

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Guaca **Fecha:** 28 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: escuela rural alto tormenta.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Walter José Ramírez Orozco

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21210

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Guaca Santander **Fecha:** 29 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Escuela rural el Alizal

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: walter Jose Urrutia Orozco

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21220

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Guaca **Fecha:** 29 / 10 / 5

Institución / Sede Educativa: Escuela rual el Alizal

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Walter Jose URRUTIA Orozco

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21221

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Guaca santander **Fecha:** 29 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Escuela rural el Alizal

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Walter Jose Urrutia Orozco

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

2222

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Guaca **Fecha:** 29 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Escuela Rural el Aliza

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: walter jose urrutia orozco

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

LEBRÍJA

21224

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Llanadas - Escuela Rural San Cayetano

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2122

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 28 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Llanadas - Escuela Rural sancayetano

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X.	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21226

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 28 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Llanadas - escuela rural San Cayetano

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21229

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 28/10/2025

Institución / Sede Educativa: llanadas - escuela rural San Cayeta

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21223

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 28/10/2025

Institución / Sede Educativa: Llanadas - escuela rural Sancayeta

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21229

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 28 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: llanadas - Escuela rular sancayetano

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21230

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: lebrija **Fecha:** 29 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: llanadas - escuela rural san cayetano

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	✓	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	✓	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	✓	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	✓	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	✓	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	✓	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21231

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 28 / 10 /2025

Institución / Sede Educativa: llanadas - escuela rural san cayetano

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	✓	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	✓	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	✓	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	✓	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	✓	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	✓	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21232

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: IFBRIA **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: LLANADAS - ESCUELA RURAL SAN CAYETANO

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: ELSA BERNAL

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21235

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Iebrisa **Fecha:** 05 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Manada5 - escuela rural Purana

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa Geraldi Vrables

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2123

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 05 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Llanadas - escuela rural Puyana

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	√	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	√	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	√	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bethal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2123

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 05 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: escuela rural Boyacá

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal Robles.

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2123

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 05 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Escuela rural Bayona

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21237

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: LEBRIJA **Fecha:** 05 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: ESCUELA RURAL PUYANA

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: ELSA BERNAL ROBLES

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21233

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Jeruyá **Fecha:** 05 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: escuela rural Puyana

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	✓	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	✓	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	✓	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	✓	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	✓	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	✓	

Nombre de quién aplica la encuesta: Escuela Puyana Elsa Beral Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21239

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija - Santander **Fecha:** 05 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Llanadas – Escuela rural Payana

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Erson Herrod Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2240

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 05 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: LLANADOS - ESCUELA RURAL EL YOPAL

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal Robles.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2124

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 25 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Lisandros – escuela rural payoya

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bermúdez robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodisaños** Tel. (607) 621 12 71

21242

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: LEBRIJA **Fecha:** 05 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: ESCUELA RURAL PUYANA

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: ELSA BERNAL ROBLES

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

21243

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto educativo Cuzamon

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2124

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo. Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	✓	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	✓	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	✓	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	✓	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	✓	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	✓	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2124

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro piloto Educativo Cozaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodisaños** Tel. (607) 621 12 71

2426

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija - Santander **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto educativo Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

212VA

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto educativo cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2124

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto educativo Cusama

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bermal.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25.

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2125

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Poblado Educativo Guamo

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernar

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21251

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: lebrija-santander **Fecha:** 14 / NOV / 2025

Institución / Sede Educativa: CENTRO Piloto educativo Cusaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Betnal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2125

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija **Fecha:** 14 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto educativo Cuzaman.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21253

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: centro piloto educativo cuzaman **Fecha:** 14 / 011 / 25

Institución / Sede Educativa: centro educativo cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elga bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija - SANTANDER **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Cuzamán

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21.25

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: lebrija - Santander **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto educativo Cazaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21256

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Lebrija - Santander **Fecha:** 14 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: centro educativo piloto cuzaman

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____	X	
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Beinal Robles.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por ***Litodiseños*** *Tel. (607) 621 12 71*

2125

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playon (Santander) **Fecha:** 13 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio. Camilo Torres.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de la mayonesa apreciado en sitio.		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal robles.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21258

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playon Santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: instituto integrado Camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad a preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Berhal Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21259

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playon santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad a preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2\260

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon Santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad ofrecerado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2426

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: instituto integrado comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio modalidad preparado el sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa beinal robles

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21262

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playon **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio Camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad a preparadaen sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21263

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de mutualidad a preparado cítrico		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2126

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon Santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Intdo camilo Torres - Sede A

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad a preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playon **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad cambiado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21266

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: el playon santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad a preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elza beinal robiez

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21267

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado Campo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de variedad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?		X

Nombre de quién aplica la encuesta: Eliso Bernal Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad de Preparado a sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal Roble

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21269

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: el playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio en t

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	✓	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad Reparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?		X

Nombre de quién aplica la encuesta: Yesenia Roblox olsa

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2127

CONSORCIO AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	✓	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		✓
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	✓	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Betnal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2127

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio menú		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: el playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?		X

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2127

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playon Santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad a preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?		X

Nombre de quién aplica la encuesta: Eliza Bernal Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio CAMILO TORRES

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad a preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernán Lopez

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21275

CONSORCIO AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: el playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: instituto de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de movilidad apreparado lecitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad a preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?		X

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21222

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad a Preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Playon, Santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Inst. Ftal. Entregado Campo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad a preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21279

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambiacabio de modalidad apreparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elza bernal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2123

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Otras Frutas		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X.	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2123

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: el Playon **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de comercio camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?		X

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2123

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio Canilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de Modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2123

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón. **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado Comercio camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	Si	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	Si	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		no
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad Preparado en sitio		no
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	Si	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	Si	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

*Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71*

21235

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon Santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

21286

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2128

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?		X

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21239

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon Santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de la modalidad a preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21239

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon Santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio modalidad a Preparado crudo		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?		X

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal Rodriguez

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

2n90

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: el playon santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio camibotarra

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad a preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elza bernal roblez

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2129

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: el playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

21295

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21293

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto de Hogares de comercio

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad trepando en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2129

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playon santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio C.T

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2129

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado del colegio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2129

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad Preparado en sitios		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2294

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		✓
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		✓
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	✓	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad preparado en sitio		✓
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		✓
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	✓	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por ***Litodiseños*** *Tel. (607) 621 12 71*

21295

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón Santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado De Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad Preparada en Sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodisaños** Tel. (607) 621 12 71

21249

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21309

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado del Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Beinal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2130

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado del comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado en sitios		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Impreso por **Litodisaños** Tel. (607) 621 12 71

2130

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado en Sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21303

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playón Santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Instituto de Comercio Camilo Torres.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? No cambio de movilidad a preparado en sitio.		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?		X

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal robles.

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

2304

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Playón Santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio (Campo Torre)

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de maduro a Prepalado asado.		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsy Brenda Rodriguez

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2130

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: el playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad repetido en sicho		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2130

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: el Playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: de comercio comilo bares

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de Modalidad Preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2130

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad por preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21309

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio Camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad Por preparado Inicial		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elza Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2130

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: el playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad por preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2130

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad por preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elza Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad por preparado en sitios.		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

213

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: E/Sq bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio en modalidad Preparado en Sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12.71

2131

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playón **Fecha:** mes 11 / día 13 / año 25

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad en preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2131

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad a preparado sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodisaños** Tel. (607) 621 12 71

213F

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21318

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Santander - El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado del Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de Modalidad o preparado en ciclo		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal Roblex

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2137

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: I.E de comercio Camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad en preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2132

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Playón Santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de mazamorra preparado en sitios		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Olga Beatriz robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2132

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: PLAYÓN **Fecha:** 13 / 11 / 2023

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad a Preparar en Sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: PLAYÓN **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad a Preparar en Sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad Preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa verdal robles

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

213

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad a preparado en ciclo		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad a preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?		X

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal Robles

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

4328

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de comercio camilo torres.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad a preparado en ciclo		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?		X

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Integrado de Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?		X

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: el playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?		X

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Vernal Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2133

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		X
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad Preparado en Sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?		X

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: Piedecuesta **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado Comercio Campestre

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? carne a la molinera a la plancha		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Yaneth Tobon

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

2133

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: _____ **Fecha:** ____ / ____ / ____

Institución / Sede Educativa: _____

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.		
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? _____		
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?		

Nombre de quién aplica la encuesta: _____

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21334

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	✓	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	✓	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	✓	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa vernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2133

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón Santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad preparado en sitios		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2133

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: el playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio comino

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2133

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio Camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparada en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21338

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2133

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: instituto integrado camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Vernal

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2134

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado comercio camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad en preparación en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2134

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playon santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: instituto integrado del comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad a preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elza bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2134

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad Preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa vernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2134 3

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		✓
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	✓	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	✓	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado en sitio		✓
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		✓
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	✓	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por Litodisaños Tel. (607) 621 12 71

2134

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playon **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado del romeral carlos torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? carne de res preparada		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa ortiz

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2345

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado del comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad Preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?		X
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2134

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado en sitio.		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Uenal Robles

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

213 4A

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon Santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de la modalidad en Preparado en Cati		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal robles

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

2349

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon Santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad a preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa bronal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

21349

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playon Santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de Comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad a preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2350

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El playón santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de Comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad inst.to		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2135

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon Santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad a preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa bernal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

2135

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de Comercio Camila Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de modalidad preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Vernal Robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon/ Santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Integrado de comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad a preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: elsa berhal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por **Litodiseñas** Tel. (607) 621 12 71

2135

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playon Santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado de comercio camilo torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Cambio de la modalidad a PrePosado en Sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal robles

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial Beluz Piso 6 Celular: 322 797 93 37
Bucaramanga - Santander
santander@asdelvalle.com / www.asdelvalle.com

Impreso por ***Litodiseños*** *Tel. (607) 621 12 71*

2135

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

Objetivo: Evaluar la percepción de los estudiantes con el Programa de Alimentación Escolar - PAE.

Municipio: El Playón Santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto integrado del comercio Camilo Torres

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? cambio de modalidad a preparado en sitio		X
5. ¿Los alimentos y/o preparaciones que recibe se encuentran en buen estado?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elsa Bernal Robles

Impreso por **Litodiseños** Tel. (607) 621 12 71