CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

21/356

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 Pilota 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*

CONSORCIO AS SANTANDER 2026

2/358

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 gualman gualman

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

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

21/355

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 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? cambio de Merienda		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 Beltral

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

2359

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? Cambio 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

21.360

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? Cambio 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

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

2136

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 cusamaro

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		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

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

21362

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? 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

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

21363

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Tegovija **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? Cambio de maduridad		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: Elsar 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

21362

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 educación Costa Mar

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 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

21365

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 cuzamga

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

2136

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 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? 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

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

2187

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? 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

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

21368

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? 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: 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? 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

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

21 320

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: Almendros Corto Pilot Eduardo Cuevas

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: Yeison Bonilla

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

2131

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 asamon

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 Pacheco

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

21372

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 / 11

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? 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

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

2133

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 Cuzcamon

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?		NO
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?	SI	
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? Carnoto de modalidad		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 Rodelex

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

2434

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? 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

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

21.365

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? 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

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

21-336

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 pilato 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? cardio 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

21.337

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 Pilato 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? 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

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

21328

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? 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

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

21.359

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? 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 Berna

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

21-380

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 Cucuman

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? Obeces llegan vencidos	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

21.381

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? Cambio de movilidad		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

21.352

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: Tibaya (santander) **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: centro plato 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? cambio 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 Baral Robles

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

21383

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 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? 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 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

21.284

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

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

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto educativo Cozamal

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 morcilla		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

21-385

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 Educación Campo

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 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

21-386

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 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? 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

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

21.857

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 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? 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

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

21.358

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? 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.

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

21.359

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? 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

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

21.300

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? 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

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

21.391

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? 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

21.392

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 Cusarmita

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	

10

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

2139?

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 Cuzamo

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

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

2.394

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 cusqmqn

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

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

21395

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? 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.

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

21396

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 Cuzamay

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? Ponqués de manzana		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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

21392

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? NO		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

21.398

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

2399

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 casaman

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

21A00

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? 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

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

2401

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 Cuzaron

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

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

2402

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 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? 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

21A03

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 pilota 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? 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

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

2 AÑOS

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 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? 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 Berral

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

2405

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 / 12 / 25

Institución / Sede Educativa: centro piloto educativo cuzamen

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: Elso 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

21406

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 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? 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.

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

21407

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? 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

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

2 AÑOS

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 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? 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

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

21409

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: Colmercedes sede B J mañana
Centro Piloto Educativo Guamán

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 morcilla		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: Edgar 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

2° AÑO

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: Cormercedes cede B y mañana 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? 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

21411

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? 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

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

2 1 4 / 2

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 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? 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

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

2 de 13

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? 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

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

2414

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? 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

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

2 DIAS

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 Pilato 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? 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: Eisa 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

21416

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? 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

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

2417

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 Corcaman

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

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

2 1 4 9

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? 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

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

21419

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? 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

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

21420

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 Cocaman

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

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

21421

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? 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

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

21422

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? 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

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

21423

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?	✓	
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		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

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

2194

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 Copiloto 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? 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

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

21425

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? 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

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

21426

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 Cizamca

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 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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

21427

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? 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 Nobles

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

2.479

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? 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

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

21429

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? 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

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

21-430

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 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? 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 (b-) 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

2.431

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? 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

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

21-432

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? Cambio 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

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

21433

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 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? 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

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

21 ABR

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? 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 Beltral

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

21485

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?	✓	
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		✓
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*

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

21436

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 cuzman

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

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

21437

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? 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

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

21439

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? 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

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

21.439

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? 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

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

21.440

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 Cazamon

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

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

2441

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? 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

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

2 de 42

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 Cuzamao

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

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

21 de 23

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? 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 Reinal

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

21.444

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 Cuzamao

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

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

21-445

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? 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

21-446

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?	✓	
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		✓
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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

21.AA

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? 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: Esla Benal

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

2-451

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:** 11 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro piloto educativo Guamar

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

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

21-4491

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 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? 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

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

2° ASO

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? Cambio de Modalidad		✓
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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

21452

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? 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

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

21-158

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? 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.

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

21-ASA

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? cambio 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

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

21 ASS

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? C. 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 Berta

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 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? Cambio de Refrigerio		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: Zebrija **Fecha:** 14 / 11 / 2025

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? Cambio 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

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 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? Cambio Refrigerio		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: Lisa Beltrán

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

21-Asa

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 publico 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? 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 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

7 / 260

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? Cambio de Refrigerio		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

7-461

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 Piloto 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? 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.

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

1462

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? Cambio de alimentos.		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

7.463

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? Cambio 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.

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

21/6/64

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 Cozamar

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		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:** 21 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Aldo Eduardo Carreño

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.		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

21-A66

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? Cambio de menús		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 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? 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

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

21 166

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 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? Cambio 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.

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

21-469

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 Guzmán

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? Cerdo mondongo		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

21420

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? cambio 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

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

21 AM

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 Piloto Educativo Curramao

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		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

21 AZ

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? Cambio Refrigerio		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

2-A-23

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:** 4 / 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? Cambio 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

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

21474

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 Cuzmuan

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? Cachito Mondongo		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

2 / 475

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? Cambio de Refrigerio		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

21 de 26

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? cambio refrigerio		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: Elso Bernal

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

21-27

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 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? Cambio 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 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

21 436

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? Cambio 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.

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

2-439

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? cambio 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

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

7 de 60

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 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? Cambio de Refrigerio		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

21-451

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 cuzuman

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? Cuarto 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 bonnal

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

2 VASC

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 Cuzamam

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

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

2483

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? 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.

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 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? 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

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

2 v. 485

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? 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

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) 62.1 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

2.456

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 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? Cambio 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.

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

2 AS7

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? Cambio 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

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

2146

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:** 11 / 14 / 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? Cambio 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

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

21489

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:** 11 / 14 / 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? Cambio 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

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

21490

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? cambio 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

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

21-010

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? 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

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

21-01

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. Pisoto cucaman

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		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

21402

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? Cambio 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.

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

2443

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 Cuzamoin

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		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

21 de 21

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: Ctro Piloto educativo Cuzcunmar

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		✓
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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

21 AGS

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 Cocamon

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		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

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

2-1206

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? Hamburguesa		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 bernardo Beinal Robles

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

21-14-9

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? Hamburguesa		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: Ulsa Bernal Robles Lorrando

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 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? Almojabana		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

21a99

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 Cuzamoin

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

7500

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 **Litodisaños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

2150

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 Cuzamga

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? Piña		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 Berogl

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

2502

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: Sentro 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? Piña		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

21 de 23

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 curamon

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

2154

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:** 19 / 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? 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

21 95

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.	✓	
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		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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

2506

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? Cambiar la morcilla		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 / 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? cambio 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

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

21 94

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 EDUATIVO 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? 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: EISA 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

2/509

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? 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

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

2/510

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? NO, cambio moolalidad		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

2/511

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 / 2025

Institución / Sede Educativa: Centro piloto Educativo Casaman

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 refrigerio		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

2152

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? 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: Lisa 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

21513

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 Piloto 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? Cambio de refrigerio		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

2154

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 Cuzama

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 refigerio		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 bertal

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

2515

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 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? 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

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

2156

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? 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

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

21 52

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 educativo piloto cosamanes

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

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

154

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 educativo Piloto Casaman

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.

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

21/5/7

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 educativo Piloto cosamano

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 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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

2-520

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? 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

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? Cambio de Cualidad		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 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? Brazo de reina		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

21-24

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: colmercedes sede B
Centro Piloto Educativo Cuzamcun.

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

1-25

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: Nuestra Señora de las Mercedes
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: Cabrera **Fecha:** 14 / 11 / 23

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 acùerdo 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 Bangl 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

21 SEP

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 Piloto educativo Curumani

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: Essa Yoeranal - 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 / 17 / 25

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto educativo Casamán

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 Rodmar - 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

ACTA ACLARATORIA

Institución Educativa	CENTRO PILOTO EDUCATIVO CUZAMAN				
Contrato	CO1.PCCNTR.8252803				
Modalidad	CAAJU	Visita No.	1	Fecha de la Visita	14/11/2025
Profesional de Campo	ELSA BERNAL ROBLES				
Documento	Encuestas a Beneficiarios del programa de alimentación.				
Inexactitud	Al momento de anotar la información se generó un error.				
Rectificación	La información errada consignada no afecta la veracidad de su contenido, por demás, este error se encuentra sentada a puño y letra de ELSA BERNAL ROBLES				
Trazabilidad	Se deja la constancia y se adjunta acta aclaratoria.				

Ubicación de Enmendadura / Error	**Tipo de enmendadura**
Encuestas a Beneficiario del programa de alimentación escolar.	Por error involuntario una encuesta realizada a estudiantes del CENTRO PILOTO EDUCATIVO CUZAMAN del municipio de LEBRIJA, tiene fecha del 14/17/2025 y la fecha de la realización de la encuesta es 14/11/2025.

En constancia y aprobación a lo anterior se firma el día 05 de Febrero de 2026

CHRISTIAN ANDRES RUIZ CALVACHE **REPRESENTANTE** **CONSORCIO AS SANTANDER 2026**	**ELSA BERNAL ROBLES** **INTERVENTOR DE CAMPO** **CONSORCIO AS SANTANDER 2026**

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

2/530

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? 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 Yaerna - 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 **Litodisaños** Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

21531

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 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

2532

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 Cazamon

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? _____	SI	
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

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

2-533

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 cuscaman

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		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

2534

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? 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: 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

2535

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 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? cambio de refrigerio		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

21536

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? Cambio 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

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

2537

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

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

Institución / Sede Educativa: Centro Piloto Educativo Corazon

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

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

21538

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 cuzamos

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? Jugos		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

21539

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 educativo Pibtacuzamah

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

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

2540

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 piloto cuzuma

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 mondiba		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

2540

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? 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

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

2154

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 Cuczaman.

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?	✓	
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 Beral

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

21542

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? 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

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

21543

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? 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 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

2154

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? cambio 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

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

2150

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? Cambio 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

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

2156

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? 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

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

USA

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? Cambio 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

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

2549

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 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 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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

21549

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

2550

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? 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 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

21551

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 Cuzumun

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? cambio de modalidad		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?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Elza Belnal

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

21552

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 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? 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

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

2153

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 cuzman

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 barnal

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

2154

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 Corazon

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

2155

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 Poloto educativo Cosaman

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