22756

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: Barbosa – Santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Escuela Urbana José Antonio Galán.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Gladys Jose Pestana /

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

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

22757

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: Galán **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Escuela Urbana José Antonio Galán

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Guadalupe Pestana

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

2275

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: Galan. **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Escuela Urbana Jose Antonio Galan.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Jhedan Jose Mesa Jaramillo

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

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

2273

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: Galán - Santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Escuela Urbana José Antonio Galán

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Claudia Jeri Pedraza

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

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

2276

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: Galán Santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Escuela Urbana Jose Antonio Galan.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Jacobo Jose Rodriguez

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

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

2276

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: Galán Santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Escuela Urbana José Antonio Galan.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Claudia José Rosario

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

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

2274

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: Galán Santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Escuela Urbana José Antonio Galán.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Gudiel José Restrepo

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

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

227

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: Cabrá santander **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Escuela urbana José Antonio Galan.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Guadalupe Hospinal

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

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

2276

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: San José de Galán **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Escuela rural José Antonio Galan

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Gladys Jose Hernandez

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

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

2276

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: Galán santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Escuela Urbana Jose Antonio Galan.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Claudia Jose Pérez Suarez

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

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

22766

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: Galán – Santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Escuela Urbana San José de Galán.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Gisella José Mesa Suarez

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

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

2274

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: Galan - santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Escuela Urbana Jose Antonio Galan.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Gudelia Pérez Jaimes

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

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

2276

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: Galán Santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Escuela Urbana José Antonio Galán.

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

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Gladys José Vélez Jaimes

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

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

227

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: Galan **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Escuela Urbana José Antonio Galan.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Gustavo Jose Vera Juan

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

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

2276

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: Galán/Santander **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Escuela Urbana José Antonio Galan.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Guadalupe Mesa Jaimes

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

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

2270

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: Galan. **Fecha:** 13 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Escuela Urbana Jose Antonio Galan.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Judith Jose Mesa Jaimes

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

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

2276

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

JORDAN

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

2276

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: Jordan **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Escuela Rural Alto Viejo.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Claudia José Mosquera Jaramillo

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Jordán sube **Fecha:** 14 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Escuela Rural Hatoviejo.

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

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Gladys José Mesa Jaimes

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

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

22763

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

MOGÓTES

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

2276

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: Mogotes **Fecha:** 29 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: IE Gauchos

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

2276

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: Mogotes **Fecha:** 29 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: IE Gauchos

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

2276

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: Mogotes **Fecha:** 29 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Inst. Ed. Cauchos

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Inga Gomez M.

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

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

2276

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: Mogotes **Fecha:** 29 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: IE Cauchos

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucía Gómez M

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

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

227

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: Mogotes **Fecha:** 29 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Cauchos

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

Calle 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

2276

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: Mogotes **Fecha:** 29 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: IE Cauchos

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucía Gómez M.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Mogotes **Fecha:** 29 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: IE Gaucnos

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

2272

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: Mogotes Santander **Fecha:** 29 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Cauchos

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

2277

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: Mogotes. **Fecha:** 29 / 10 / 2025.

Institución / Sede Educativa: I.E Caucho.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Garcia

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

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

2277

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: Mogotes Santander **Fecha:** 29 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: IE Cauchos

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Mogotes **Fecha:** 29 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: IE Cauchos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Mogotes **Fecha:** 29 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: IE Cauchos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucía Gómez M.

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

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

2276

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: Macaka. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pitiguao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Agudelo

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

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

2272

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: Floridablanca. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Pitalito.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Ramon Manuel Rueda Ayala.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Mogotes **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Piriguao

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

2277

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: Mogotes **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: institucion educativa pitiguao

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen manuela Rueda Ayala

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

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

2279

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: mogotes **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Pitiguao

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Daniela Rueda Ayala

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

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

2278

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: Mogotes **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pitiguao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala.

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Piedecuesta. **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion educativa pitalcuao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen manuela Ruedo Rojas

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: Matanza. **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Pitirucao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Mocoa. **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pitiguao

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen manuela Rueda Ayala

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

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

2278

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: Mogotes. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Pitiguao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Leonor Maricela Rueda Ayala.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Mogotes. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa pitiguao

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Ruedo Rojo

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Macaro. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pitiscao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Mogotes. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Pitirisao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Maria la Rueda Ayala

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

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

2278

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: Mogotes. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pitiguao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Juan Manuel Arciniegas.

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

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

2274

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: Mogotes. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa. Pitiguao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Roxen Manuela Rueda Ayala

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Matanza. **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institución educativa pitalito.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Bayona

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

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

2270

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: Matanza. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pitiguao.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Mata

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

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

2270

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: Mogotes. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Pitirrao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala

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

2270

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: Matanza. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pitirucu.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Monroy Acevedo Ayala

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

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

2270

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: Matanza. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pitirisal.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala.

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

2279

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: Mogotes. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pitiguao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen manuela Rueda Mc.

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

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

2279

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: Mocoa. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Pitiguao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Apolo

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

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

2270

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: Mogotes. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pitiguao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

2270

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: Matanza. **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Pitiguao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

228

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: Mogotes. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Pitiguao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Agudelo.

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: Matanza. **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Pitiguao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

2289

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: Mogotes. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pitalito.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Ruedo Ayala

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

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

228

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: Macaleo. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Pitiguao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Ruedo Ayala

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Matanza. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pitiburo.

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

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala

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

228

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: Mogotes. **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Pitiguao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen manuela Rueda Ayala

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Moñitos. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Pitibuqo.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala

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

2280

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: Matanza **Fecha:** 12 / 11 / 2023

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pitiguao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen manuela Rueda Ayala

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: Matanza. **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pitiguao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Matanza. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pitiboao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

2281

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: Mogotes. **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pitibuao.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Mogotes. **Fecha:** 12 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pitiguao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala.

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

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

2287

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: Moncoles. **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institución educativa P. Tibuao.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Arpole

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

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

22813

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

OCAMONTE

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

228

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

AP

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Téc. Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucía Gómez

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

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

228

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

AP

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Ocamonte. **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Col- Agropecuario San Jose-

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Luza Gomez M

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San Jose

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San Jose

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M.

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

2287

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

228

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: Ocaña **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Inga Gomez M.

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

228

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San Jose

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

2282

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

2282

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Cole. Agropecuario San Isidro

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

2282

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

APS

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

Municipio: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San Jose

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

2283

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San Jose

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

2287

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San Jose

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucy Gomez M

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

2283

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

Calle 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

2283

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

228

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario san José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucía Gomez M.

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

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

228

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 25.

Institución / Sede Educativa: Colegio Tec. Agrop. San Jose.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez.

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

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

2283

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San Jose

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

228

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San Jose

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

2284

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

2284

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

2284

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Luza Gomez M

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

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

2284

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

2284

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San Jose

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M

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

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

2284

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San Jose

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

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Empanada y 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

2284

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

2284

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M

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

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

2284

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? Sandia, manzana, pera y 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

2285

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

2285

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

2285

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M

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

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

2285

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San Jose

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

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M

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

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

2285

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: Oiamante **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?		X
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se incluyen preparaciones o alimentos de acuerdo con la gastronomía de la región? **En caso de responder NO que preparación o alimentos sugiere incluir** ¿Cuál? 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: Adriana Luca Gomez M

Calle 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

2285

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

CP

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

2285

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Cd. Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Anabuca Gómez.

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

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

2285

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

2285

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: Cimarite **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

2285

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: Oiamonde **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Téc. Agropecuario San José - Abs.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Patricia Gómez

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

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

2286

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: Diamante **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Luz Gomez M

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

2286

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: Oiamante **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

2286

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Vaga Gomez M.

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

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

2286

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gómez M

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

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

22864

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San Jose

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

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Luza Gomez M.

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

2286

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

2286

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Maria Gomez M

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

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

2286

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Vaca Gomez M

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

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

22865

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

22866

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M

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

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

2286

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

2286

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

CPS

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San Jose

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

22869

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San Jose

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

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M

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

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

22870

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M

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

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

2287

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lyra Gomez M

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

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

2287

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Vaca Gomez

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

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

2287

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San Jose

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Luza Gomez M

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

2287

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: Ocamonte **Fecha:** 24 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Col. Agropecuario San José

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

2287

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: Oiamonte **Fecha:** 24 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Tecnico Agropecuario San José

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M

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

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

22877

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ONZAGA

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

2287

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fátima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucía Gómez M

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

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

2287

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: Oiaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fátima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Inga Gomez M.

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

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

2288

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Ivon Gomez M

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

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

2288

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

2288

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fátima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Inés Gómez M

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

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

2288

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Ivon Gomez M.

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

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

2288

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fátima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucía Gómez M

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

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

22886

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fátima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Luza Gomez M

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

22887

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

22888

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

22889

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

2289

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

2289

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fátima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucía Gomez M

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

22892

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M.

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

22893

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucía Gomez M

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

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

22899

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Vaga Gomez M

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

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

22895

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M.

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

2289

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

Calle 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

22896

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

22897

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

Calle 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*

22898

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

2289

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Inés Gomez M.

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

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

22900

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Luza Gomez M.

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

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

22901

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

22902

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

22903

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fátima

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

PREGUNTAS	SI	NO
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Inés Gómez M

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

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

22904

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Odegro Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

22905

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Inés Gómez M

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

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

22906

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

22907

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: _____

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

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

22908

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?		X
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

22900

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra señora de Fatima

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucia Gomez M

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

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

22910

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: Onzaga **Fecha:** 30 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fátima

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Adriana Lucía Gomez M

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

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

22971

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: Onzaga. **Fecha:** 27 / 10 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra señora de la Fátima - Escuela Manuela Beltrán

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen manuela Rueda Ayala

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

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

22972

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: Onzaga. **Fecha:** 27 / 10 / 2025.

Institución / Sede Educativa: colegio Nuestra Señora de Fatima - Escuela manuela Beltran

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen manuela Rueda Ayala

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

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

2297

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: onzaba. **Fecha:** 27 / 10 / 2025.

Institución / Sede Educativa: colegio Nuestra señora de Fatima - Escuela manuela Beltran

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen manuela Rueda Ayala

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

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

2297

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: Oiro206a. **Fecha:** 27 / 10 / 2025.

Institución / Sede Educativa: colegio nuestra señora de fátima - escuela manuela Beltran

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

2297

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: Onzaga. **Fecha:** 27 / 10 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fátima - Escuela Manuela Beltrán.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala.

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

2297

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: on 2060. **Fecha:** 27 / 10 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio nuestra Señora de Fatima - Escuela manuela Beltran

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen manuela Rueda Ayala

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

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

2297

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: Onzaga **Fecha:** 27 / 10 / 2025.

Institución / Sede Educativa: colegio nuestra señora de fátima - Escuela manuela Beltran.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Carmen Manuela Rueda Ayala.

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

2291

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: Onzaga. **Fecha:** 27 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima - Escuela Manuela Beltran.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala

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

2297

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: Onzaga. **Fecha:** 27 / 10 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima - Escuela Manuela Beltran.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala.

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

2292

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: Onzaga **Fecha:** 27 / 10 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima - Escuela Manuela Beltran.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

2292

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

PALMAR

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

22922

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: El Palmar **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Jose Rueda / Escuela rural cinco mil

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Wilson Ortiz

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

2292

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: El Palmar **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Jose Rueda Instituto tecnico / cinco mil Escuela rural

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	x	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	x	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	x	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Wilson Ortiz

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

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

229

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: El Palmar **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico / Escuela rural Jose Rueda / cinco mil

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Wilson Ortiz

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

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

229

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: El Palmar **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Jose Rueda / Escuela rural Cinco mil

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Wilson Ortiz

Impreso por Litodisaños Tel. (607) 621 12 71

229

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: El Palmar **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico / escuela rural Jose Rueda / Cinco mil

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Wilson Ortiz

Calle 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

229

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: El Palmar **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico José Rueda / Escuela rural Cinco mil

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Wilson Ortiz

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: El Palmar **Fecha:** 12 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Jose Rueda / Escuela rural Cinco mil

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Wilson Ortiz

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

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

22928

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

PALMAS DEL SOCORRO

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

229

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: Palmas del Socorro **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Centro Educativo Pozo Azul Escuela Rural Aguabuena

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucía Gómez M.

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

229

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: Palmas del Socorro **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Centro Educativo Pozo Azul Escuela Rural Agua Buena

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

229

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: Palmas del Socorro **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Centro Educativo Pozo Azul Escuela Rural Agua bueno

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M

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

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

22949

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: Palmas del Socorro **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Centro Educativo Pozo Azul Escuela Rural Agua buena

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

2295

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: Palmas del Socorro **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Centro Educativo Pozo Azul Escuela Rural Agualoena

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Adriana Lucia Gomez M.

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

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

22951

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

PÁRAMO

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

22952

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: Páramo **Fecha:** 07 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de la Salud

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

22953

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: Páramo **Fecha:** 07 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: colegio Nuestra señora de la Salud

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen manuela Ruedo Ayala

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

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

22954

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: Páramo **Fecha:** 07 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: colegio Nuestra señora de la Salud

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen manuela Rueda Ayala

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

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

22955

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: Páramo **Fecha:** 07 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de la Salud

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	X	
2. Las personas que le entregan las preparaciones y/o alimentos, lo (a) tratan bien.	X	
3. ¿La entrega de las preparaciones y/o alimentos se hace de manera ordenada?	X	
4. ¿Considera que en el ciclo de menú se 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: Karen Manuela Rueda Ayala.

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71