25357

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 21 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio integrado Simon Bolivar

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

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

Calle 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

23358

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar Santander **Fecha:** 21 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Simon Bolivar

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

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

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

2335

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar santander **Fecha:** 21 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: colegio integrado Simon Bolibar

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

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

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

2336

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 21 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Simón Bolivar

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

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Bolívar **Fecha:** 21 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Simón Bolívar

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

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Bolivar santander **Fecha:** 27 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: colegio simon bolivar

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

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

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

2336

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 27 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Simón Bolivar

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

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

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

23364

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio/ Institucion Educativa Horta Medio

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilmar Lopez

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta Medio.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Welmar Lopez

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta Medio.

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

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

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

2336

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta Medio.

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

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

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

2336

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar. **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta. medio.

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

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta Medio

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

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

Impreso por **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: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativo Horta Medio

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Weimar Lopez

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta Medio

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

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta Medio

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Weimar Lopez

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

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

23373

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta Medio

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

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta Medio

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Welmar Lopez

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horto Medio / Institucion Educativa Horto Medio

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

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Itorta Medio / Institucion Educativa Itorta Medio

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Welmar Lopez

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Itorta Medio / Institucion Educativa Itorta Medio

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

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta Medio

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

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: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta Medio

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Welmar Lopez

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: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horto Medio / Institucion Educativa Horto Medio

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Weimar Lopez

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

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

23381

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta. Medio

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

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta medio / Institucion Educativa Horta Medio

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

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

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

23383

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta Medio

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

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: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta Medio

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Weimar Lopez

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

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

2338

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horte Medio / Institucion Educativa Horte Medio

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Welmar Lopez

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta Medio

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

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

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

2338

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Norte Medio / Institucion Educativa Norte Medio.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Weimar Lopez.

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

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

2338

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta Medio

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Welmar Lopez

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

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

2338

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta Medio.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Welmar Lopez

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta Medio

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Welmar Lopez

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta Medio

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

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Media / Institucion Educativa Horta Medio

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

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio/ Institucion Educativa Horta Medio

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

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Norte Medio/ Institucion Educativa Norte Medio.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Welmar Lopez.

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio / Institucion Educativa Horta Medio

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Welmar Lopez

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

Impreso por **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: Bolivar **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Horta Medio/ Institucion Educativa Horta Medio

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

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: Bolivar **Fecha:** 06 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Escuela Rural Alta mira

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

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

23397

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar Santander **Fecha:** 7 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Agropecuario Santa Rosa

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

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

2339

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar santander **Fecha:** 7 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto agropecuario Santa Rosa

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

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Bolivar. santander. **Fecha:** 7 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: instituto. Agropervario. santa rosa.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: MARCELA GALEANO.

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Bolivar santander **Fecha:** 07/11/25

Institución / Sede Educativa: Instituto agropecuario santa R.

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

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

Nombre de quién aplica la encuesta: MARCELA GALEANO

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

23400

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Municipio de Bolivar Santander **Fecha:** 7 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Istituto Agropecuario Santa Rosa

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

Nombre de quién aplica la encuesta: MARCELA GALEANO

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

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

2340

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar Santander **Fecha:** 7 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto agropecuario santa rosa

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

Nombre de quién aplica la encuesta: MARCELA GALEANO

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

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

23402

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar Santander. **Fecha:** 7 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto. Agropecuario. Santa Rosa

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

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

23403

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar santander **Fecha:** 7 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto agropecuario santa rosa

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

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

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

23404

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar santander **Fecha:** 7 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto. Agropecuario. santa Rosa

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

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

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

234 or

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar Santader **Fecha:** 7 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto agropecuario Santa Rosa

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

Nombre de quién aplica la encuesta: MARCELA GALEANO

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

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

2340

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar santander **Fecha:** 7 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto agropecuario santa rosa

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

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

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

2340

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar santander **Fecha:** 4 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: instituto agropecuario Santa rosa

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

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

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

23408

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar santander **Fecha:** 07 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Agropecuario Santa Rosa

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

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

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

23409

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar Santander **Fecha:** 07 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Agroecoario Santa Rosa

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

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

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

23410

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 4 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Agropecuario santa Rosa

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Marcela Galeano

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

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

2341

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar **Fecha:** 7 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Agropecuario Santa Rosa

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

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

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

23412

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolívar Santander **Fecha:** 7 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto agropecuario Santarosa

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

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

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

23413

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar Santander **Fecha:** 7 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: INSTITUTO Agropecuario Santa Rosa

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

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

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

23414

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar Santander **Fecha:** 7 / 12 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Agropecuario Santa Rosa

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

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

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

2341

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar Santander **Fecha:** 7 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Agropecuario Santa rosa

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

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

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

2341

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar Santander **Fecha:** 07 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Agropecuario Santa Rosa

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

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Bolivar - Santander **Fecha:** 07 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Agropecuario Santa Rosa

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

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Bolivar **Fecha:** 7 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Agropecuario Santa rosa

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

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

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

2341

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar Santander **Fecha:** 07 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: INSTITUTO AGRAPECUARIO SANTA ROSA

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Marceb Galeano

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Bolívar - Santander **Fecha:** 07 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Agropecuario Santa Rosa

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

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Bolívar – Santander **Fecha:** 07 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Agropecuario Santa Rosa

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

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

2342

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar. **Fecha:** 7 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Agropecuario. santa rosa.

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

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

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

2342

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Bolivar Santander **Fecha:** 07 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Agropecuario Santa Rosa

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

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Beluzon Santander **Fecha:** 04 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Agropecuario Santa Rosa

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

2342

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

CHIPATA

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

2342

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipatá **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Escuela san miguel.

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

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

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

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

23427

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: chipata **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: ita agata san miguel

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

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

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

2342

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: chipata **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: escuela rural san miguel

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

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

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

2342

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: chipata **Fecha:** 06 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: I.T.A Agata

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

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

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

2343

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: I.TA Agata

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

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

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

23431

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico agropecuario agata

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Andres Perez

Calle 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

2343

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: chipata **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico agropecuario Ita

Lea atentamente las preguntas relacionadas 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?	X	
6. ¿Los días que asistió a clases recibió el complemento alimentario ofrecido por el programa de alimentación escolar?	X	

Nombre de quién aplica la encuesta: Andres Perez

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

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

2343

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: chiPata **Fecha:** 6 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Agropecuario Agata

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

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

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

23434

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipatá Santander **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Tecnico Agropecuario Agata

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

Calle 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

23435

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipatá Santander **Fecha:** 06 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Tecnico Agropecuario Agata

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

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

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

2343

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata Santander **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Tecnico Agropecuario Agata

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

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Chipata **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Agropecuario Agata

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

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

2343

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata **Fecha:** 06 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto agropecuario Ita agata

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

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

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

23438

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata **Fecha:** 6 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: IIA "Agata"

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

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

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

23439

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: chipatá **Fecha:** 6 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico agropecuario agata

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

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

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

23440

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: chipata **Fecha:** 6 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: instituto tecnico agropecuario agata

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

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

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

23441

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata santander **Fecha:** 06 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico agropecuario agata

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

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

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

2344

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata **Fecha:** 06 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: instituto tecnico agropecuarios

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

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

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

23443

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: chipata **Fecha:** 6 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: instituto tecnico agroperuano IT Angata

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

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

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

23444

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Tecnico Agropecuario Agata

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

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

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

2345

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipatá **Fecha:** 6 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Técnico Agropecuario Agata

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

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

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

23446

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipatá **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: ITA Chipatá

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

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

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

23442

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipatá Santander **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Tecnico Agropecuario "Agata"

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

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

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

2344

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Tecnico Agropecuario Agata

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

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

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

23449

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata, Santander **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Técnico Agropecuario Agata

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

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

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

23450

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata, Santander **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Técnico Agropecuario Agata

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

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

2345/

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipatá - Santander **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Técnico Agropecuario "AGATA"

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Andres Perez

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

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

23452

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipatá Santander **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Tecnico Agropecuari ITA AGATÁ

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Andres Perez

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

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

2345

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata Santander **Fecha:** 06 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Técnico Agropecuario Agata.

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

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

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

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

2345

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipatá-Santander **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Técnico Agropecuario "Agatá"

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

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

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: chipata - Santander **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Tecnico Agropecuario "AGATA"

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

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

23456

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipatá - Santander **Fecha:** 06 / 11 / 2023

Institución / Sede Educativa: Instituto Tecnico Agropecuario Agata

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

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

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

2345

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: "ITA" "AGATA" Instituto Tecnico agropecuario

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

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Chipatá **Fecha:** 06 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico agropecuario agata

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

2345

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipatá **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Tecnico Agropecuario "ITA Agata"

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Andres Perez

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: chipata santander **Fecha:** 06 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: instituto tecnico agropecuario Agata

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

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

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

23461

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipatá **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Tecnico Agropecuario "AGATA"

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

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

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

23402

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipatá **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico agropecuario "AGATA"

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

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

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

23463

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata Santander **Fecha:** 06 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Instituto Técnico Agropecuario Agata

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

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

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

23464

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata Santander **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Agropecuaria "AGATA"

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

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

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

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

2346

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata **Fecha:** 06 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Agropecuario agata

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

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

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

23466

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: chipata **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion educativa tierra negra

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

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Chipata **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Tierra Negra

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

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

23468

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: chipata **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa tierra negra

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

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

23469

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Tierra Negra

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

Calle 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

2347

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipatá **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Tierra Negra

Lea atentamente las preguntas relacionadas 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: Andres Perez

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

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

23471

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: chipata **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: institucion educativa Tierra Negra

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

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: chipata **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa tierra negra

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

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

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: chipata **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa tierra negra

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

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

23474

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Tierra negra

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

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

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

2347

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: chipata **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa tierra negra

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

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Chipatá **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Tierra Negra

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

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: Chipatá **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Tierra Negra.

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

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: chipatá **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: institución educativa Tierra Negra

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

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

23479

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipatá **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Tierra Negra

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

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

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

23480

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipata **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: institución educativa tierra negra

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

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

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

23451

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipatá **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Tierra Negra

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

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

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

23482

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipatá **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Tierra Negra

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

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Chipatá **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Tierra Negra

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

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

23484

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Chipatá **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion Educativa Tierra Negra

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

Calle 34 No. 10 - 29 Edificio Empresarial 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: Chipatá **Fecha:** 13 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Nueva Nueva

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

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: Chipata **Fecha:** 13 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Tierra negra

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

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

23487

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

EL PEÑON

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 peñón Santander **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Antonio Ricaurte

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

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

23489

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñón **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Antonio Ricaurte

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Helly Yohana Cepeda Ruiz

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

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

23490

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon Santander **Fecha:** 28 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Antonio Ricaurte

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Holly Yoliana Cepeda Ruiz

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

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

23491

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon santander **Fecha:** 28 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Antonio Ricaurte

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Helly Yoluana Cepeda Ruiz

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

23492

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñón **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Antonio Ricaurte

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Helly Yoliana Cepeda Ruiz

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

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

23493

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon Santander **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio integrado antonio ricaurte

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Helly Yoliana Acevedo Ruiz

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

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

23494

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñón **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Antonio Ricaurte

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

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

23495

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñón Santander **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Antonio Ricaurte / sede A

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Holly Yoliana Cepeda Ruiz

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

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

23496

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Peñon santander **Fecha:** 25 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: colegio Integrado Antonio Ricaurte

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

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

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

23492

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 peñon **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Antonio Ricaurte.

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

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

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

23498

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon Santander **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Antonio Ricaurte

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Helly Yoliana Cepeda Ruiz

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

23499

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñón Santander **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Antonio Ricaurte

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Helly Yduvina Cepeda Perez

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

23500

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Antonio Ricaurte

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

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

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

23501

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñón **Fecha:** 28 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Antonio Ricaurte

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

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

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

23502

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon **Fecha:** 28 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Antonio Ricaurte

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Helly Yduvno Cepeda Ruiz

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

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

23503

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Antonio Ricaurte

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

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

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

23504

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Antonio Ricaurte

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

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

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

23505

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon santander. **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: colegio Integrado Antonio Ricaurte.

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

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

23506

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon **Fecha:** 28 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: colegio Integrado Antonio Ricaurte.

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

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

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

23502

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon **Fecha:** 28 / oct / 2025

Institución / Sede Educativa: Concentración Escolar Antonio Nariño

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Helly Yohana Cepeda Ruiz

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

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

23508

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Concentración Escolar Antonio Nariño

Lea atentamente las preguntas relacionadas 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: Helly Yeliana Cepeda Ruiz

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

23509

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 peñon santander **Fecha:** 28 / 10 / 25

concentracion escolar

Institución / Sede Educativa: antonio nariño

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Helly Yoliana Cepeda Ruiz

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

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

23570

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon **Fecha:** 28 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: consentración Antonio nariño

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

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

23511

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Concentración escolar antonio nariño

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

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

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

23512

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon **Fecha:** 28 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Concentración Escolar Antonio Nariño

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

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

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

2353

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon **Fecha:** 28 / oct / 25

Institución / Sede Educativa: Concentración Escolar Antonio Nariño

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Holly Yoluana Cepeda Perez

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

23514

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 peñón **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Antonio Nariño

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

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

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

23515

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 peñon **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: consentrasion escolar Antonio nariño

Lea atentamente las preguntas relacionadas 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: Helly Yoana Cepeda Ruiz

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

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

23516

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 peñon **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Concentración Escolar Antonio Nariño

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

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

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

235A

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon **Fecha:** 28 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Concentracion Escolar Antonio Nariño

Lea atentamente las preguntas relacionadas 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: Helly Yoliana Cepeda Perez

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

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

23518

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon **Fecha:** 28 / oct / 25

Institución / Sede Educativa: Concentración Escolar Antonio Nariño

Lea atentamente las preguntas relacionadas 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? Croasan Jamón + Queso		✓
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: Helly Yoliana Cepeda Ruiz

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

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

23519

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Concentración escolar antonio nariño

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

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

23519

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 peñon **Fecha:** 28 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Asociación escolar Antonio Nariño

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

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

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

23520

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon **Fecha:** 28 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: E.D.B antonio nariño

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

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

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

23521

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon **Fecha:** 28/10/25

Institución / Sede Educativa: Concentracion escolar Antonio Nariñ

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

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

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

23522

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 Peñon **Fecha:** 28 / octubre / 25

Institución / Sede Educativa: Concentración Escolar Antonio Nariño

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

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

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

23523

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 peñon **Fecha:** 28 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: concentracion escolar. antonio narino.

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

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

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

23524

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

FLORIAN

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

23525

CONSORCIO
AS SANTANDER 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:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio integrado ezequiel Florida

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

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

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

23526

CONSORCIO
AS SANTANDER 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:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florez

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

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

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

23527

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: ezequiel florian

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

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

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

2352

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Floran **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: ezequiel floran

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

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

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

23529

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: colegio integrado ezequiel florian.

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

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

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

23530

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florian

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

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

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

2353)

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: colegio integrado Ezequiel Florian.

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

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

23532

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florian

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

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

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

23533

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florian

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

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

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

23534

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florian

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

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

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

23535

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: FLORIAN **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: COLEGIO INTEGRADO EZEQUIEL FLORIAN

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

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

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

23536

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florian

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

Nombre de quién aplica la encuesta: MARCELA GALEANO

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

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

23532

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florian

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

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

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

23539

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florian

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

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

23539

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florian

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

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

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

23540

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florian

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

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

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

23541

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florian

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

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

235 1/2

CONSORCIO
AS SANTANDER 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:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: ezequiel florian

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

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

23543

CONSORCIO
AS SANTANDER 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:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: ezequiel florian

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

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

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

23544

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio integrado ezequiel Florian

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

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

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

23545

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florian

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

Nombre de quién aplica la encuesta: MARCELA GALEANO

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

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

23546

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florian

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

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

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

23 s 47

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florian

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

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

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

23548

CONSORCIO
AS SANTANDER 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 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Gomez

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

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

23549

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florian

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

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

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

23550

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: FLORIAN **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: COLEGIO INTEGRADO EZEQUIEL FLORIAN

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

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

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

2355

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florian

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

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

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

23552

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florian

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

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

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

23553

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: FLORIAN **Fecha:** 22 / 10 / 2025

Institución / Sede Educativa: COLEGIO INTEGRADO EZEQUIEL FLORIAN

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

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

23554

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florian

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

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

23555

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Florian **Fecha:** 22 / 10 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Ezequiel Florian

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

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

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