37715

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

HATO

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

3718

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 18 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Agropecuario / 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: Wilson Ortiz

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

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

31777

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 28 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto Técnico Agropecuario / Instituto técnico 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: Wilson Ortiz

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

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

31718

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 28 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Agropecuario / Instituto técnico 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: Wilson Ortiz

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

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

37719

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 18 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Agropecuario / Instituto técnico 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: Wilson Ortiz

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

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

37720

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 28 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Agropecuario / Instituto técnico 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: Wilson Ortiz

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

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

37721

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 18 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Agropecuario / 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: Wilson Ortiz

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

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

37722

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 28 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Agropecuario / Instituto técnico 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: Wilson Ortiz

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

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

31723

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 18 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Agropecuario / 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: Wilson Ortiz

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

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

31724

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 28 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Agropecuario / 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: Wilson ortiz

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

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

3725

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 28 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Agropecuario / 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: Wilson Ortiz

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

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

3726

CONSORCIO AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 28 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Agropecuario / 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: Wilson Ortiz

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

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

31727

CONSORCIO AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 28 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Agropecuario / 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: Wilson Ortiz

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

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

37778

CONSORCIO AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 28 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Agropecuario / Instituto técnico 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: Wilson Ortiz

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

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

31729

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 28 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Agropecuario / 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: Wilson Ortiz

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

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

37730

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Itato **Fecha:** 28 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Agropecuario / Instituto tecnico Agropecuarrio

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31731

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 28 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Agropecuario / Instituto técnico 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: Wilson Ortiz

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

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

31732

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 28 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Agropecuario / Instituto técnico 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: Wilson Ortiz

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

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

31734

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 28 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Agropecuario / 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: Wilson ortiz

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

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

31735

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 18 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Agropecuario / 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: Wilson Ortiz

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

31736

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 18 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Agropecuario / 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: Wilson Ortiz

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

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

31737

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 18 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Agropecuario / Instituto técnico 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: Wilson Ortiz

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

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

31738

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 18 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Agropecuario / Instituto técnico 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: Wilson Ortiz.

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

31739

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 28 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Institucion tecnico Agropecuario / 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: Wilson Ortiz

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

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

31740

CONSORCIO AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 28 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Agropecuario / Instituto técnico 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: Wilson Ortiz

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

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

37741

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 18 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Agropecuario / 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: Wilson Ortiz

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

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

31742

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 28 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Agropecuario / Instituto técnico 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: Wilson Ortiz

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

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

37743

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 18 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Agropecuario / 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: Wilson Ortiz

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

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

31744

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 18 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Agropecuario / Instituto técnico 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: Wilson Ortiz

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: Hato **Fecha:** 28 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Agropecuario / Instituto técnico 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: Wilson Ortiz

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

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

31746

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 18 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Agropecuario / 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: Wilson Ortiz

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

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

31747

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 19 / 11 / 25.

Institución / Sede Educativa: Instituto. técnico 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: Wilson Ortiz

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

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

31748

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Hato **Fecha:** 18 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Agropecuario / Instituto técnico 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: Wilson Ortiz

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

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

37949

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

JORDÁN

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

31750

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Jesulus **Fecha:** 20 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fontana.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Julius José Restrepo

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

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

31751

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Jordan **Fecha:** 20 / Nov / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fátima.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Jonathan José Mesa Jaimes

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

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

31752

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Jordan **Fecha:** 20 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Paola Jaramillo

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

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

31753

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Jordan **Fecha:** 20 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fátima.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Jaider José Mesa Tarazona

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

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

31954

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Jordan **Fecha:** 20 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fátima.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Gisela Jose Mesa Jaimes

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

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

31755

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Jordan. **Fecha:** 20 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra señora de Fatima.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Gladys José Mesa Jaramillo

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

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

31755

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Jordan. **Fecha:** 20 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fátima.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Paola José Mesa Jaramillo

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

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

31757

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Jerico **Fecha:** 20 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fátima.

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

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Gustavo José Mesquita

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

31758

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Jordan. **Fecha:** 20 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Gustavo Jose Restrepo

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

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

31759

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Jordan. **Fecha:** 20 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fátima.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Gisela Jose Mesa Juarez

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

31960

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Jerusalem. **Fecha:** 20 / 11 / 2026

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fátima.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	✓	
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: Gladys Jaramillo

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

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

31761

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Jesidua. **Fecha:** 20 / Nov / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fatima.

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	✓	
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: Yaneth Psi Vesga

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

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

317.2

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: Jerdún **Fecha:** 20 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fátima

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave las manos antes de recibir el complemento alimentario?	✓	
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? Arroz pollo.		✓
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: Andrea Jesús Hernández

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

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

31963

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Jerdan **Fecha:** 20 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Nuestra Señora de Fátima.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Yadinson Restrepo

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

PÁRAMO

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

37765

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Páramo. **Fecha:** 19 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pedro Gal

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

3176 C

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Páramo. **Fecha:** 19 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pedregal

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Páramo. **Fecha:** 19 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pedregal.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen manuela Rueda Ayala

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Páramo. **Fecha:** 19 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pedregal

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala.

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Páramo. **Fecha:** 19 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pedregal.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Acuña Ayala

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

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

31770

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Píramo. **Fecha:** 19 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pedregal.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31771

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Páramo. **Fecha:** 19 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Pedregal.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Ioan Manuela Rueda Ayala

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

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

31772

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Páramo. **Fecha:** 19 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pedro Gal.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen manuela Rueda Ayola

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

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

3773

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Páramo. **Fecha:** 19 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Pedregal

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

37774

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Piramo. **Fecha:** 19 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pedregal

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Ruda Ayala

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

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

31775

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Páramo. **Fecha:** 19 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pedregal.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Ruda Ayala

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

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

37776

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Páramo. **Fecha:** 19 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución Educativa Pedregal.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

37737

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Páramo. **Fecha:** 19 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pedregal.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31778

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Páramo. **Fecha:** 19 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pedregal.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

31779

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Páramo. **Fecha:** 19 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pedregal

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

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

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

31780

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pálomo **Fecha:** 19 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pedregal

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31781

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Páramo. **Fecha:** 19 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución educativa Pedro Gal.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen manuela Rueda Agudelo

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

31782

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Páramo. **Fecha:** 19 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Institución Educativo Pedregal

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala.

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

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

31783

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

PÍNCHOTE

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: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Justo

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

37785

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Lincholi **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31786

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

37787

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Ruedo Ayala

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: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

31789

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 27 / 11 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

37790

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31791

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

31792

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchok **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Enrique Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31293

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala.

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

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

31794

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

37795

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Piedecuesta **Fecha:** 21/11/2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Justo.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

37796

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21/11/2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Kelen Manuela Rueda Ayala

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

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

37797

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Antos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31798

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen manuela Rueda Ayala

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

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

37799

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31800

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen manuela Rueda Ayala

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

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

31807

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Enrique Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31802

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21/11/2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Enrique Pedro Santos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala.

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

31803

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Ignacio.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31804

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

37805

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31806

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31807

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: colegio integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen manuela Rueda Mata

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

31808

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Monica Rueda Ayala

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

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

31809

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Inteerado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Rosa manuela Rueda Ayala

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

31910

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31811

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31812

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31813

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Piedecuesta **Fecha:** 21/11/2025.

Institución / Sede Educativa: colegio Enrique Pedro Ortiz

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Maricela Ruedo Mala.

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

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

J1874

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Inmaculado Pedro Antonio

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Mora

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

37875

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

31816

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 27 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31877

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Monroy Rueda Reyes

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

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

31878

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Enkgrado Pedro Santos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Ardila Ayala

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

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

31879

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Enrique Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Isaen Manuel Rueda Ayala.

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

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

31820

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Enrique Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Arpola.

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

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

31821

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Enrique Pedro Santos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

3182

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31823

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Inmaculado Pedrosantos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31824

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31825

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Mendoza Rueda Ayala

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

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

31826

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31827

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchok **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31828

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Piñchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

37829

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Mateo

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

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

31837

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21/11/2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

3832

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21/11/2025

Institución / Sede Educativa: colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala.

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

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

31833

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchak **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Int Grado Pedro Santos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

37834

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21/11/2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31835

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

J7830

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31857

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karamonvela Rueda Ayala

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

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

31938

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

3189

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchok **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Inmaculado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen manuela Rueda Ayala

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

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

31841

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Antes.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Prado Mora

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

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

31842

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Inmaculada Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Payala.

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

37843

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Enrique Pedro Santos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Esmeralda Rueda Ayala

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

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

31844

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Piedecuesta **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31845

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Piñchoh **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Ruiz Reyes

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

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

3184

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen manuela Rueda Reyes.

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

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

31847

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Enkorado Pedro Santos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen manuela Rueda Ayala

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

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

31049

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchak **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: colegio integrado pedro justo

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Juan manuela Rueda Apolo.

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

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

37850

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen manuela Rueda Ayala

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

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

31839

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

37837

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchok **Fecha:** 21 / 11 / 2025

Institución / Sede Educativa: Colegio Antonio Pedro Santos.

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

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Loren Manuela Rueda Ayala

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

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

37853

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Inteorado Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen manuela Rueda Ayala.

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

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

31854

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Integrado Pedro Santos

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala

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

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

31955

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Pinchote **Fecha:** 21 / 11 / 2025.

Institución / Sede Educativa: Colegio Enrique Pedro Santos.

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Karen Manuela Rueda Ayala.

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

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

37836

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

SIMACOTA

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

31857

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Simacota **Fecha:** 20 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: colegio santa ANA de flores / colegio santa ana de flores

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31838

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Sinacota **Fecha:** 20 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: colegio santa ANa de flores / colegio santa ana de flores

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31839

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Simacota **Fecha:** 20 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: colegio santa ana de Flores / Colegio santa Ana de Flores

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31860

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Simacota **Fecha:** 20/11/25

Institución / Sede Educativa: colegio santa Ana de Flores / colegio santa ana de flores

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31869

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Simacota **Fecha:** 20 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: colegio santa ana de Flores / colegio santa ana de Flores

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31862

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Simacota **Fecha:** 20 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: colegio santa ana de flores / colegio santa ana de flores

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31863

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Simacota **Fecha:** 20 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Santa ana dc flores / colegio Santa ana dc flores

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31864

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Simacota **Fecha:** 20 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Santa ANA de Flores

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

37865

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Simacota **Fecha:** 20 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio Santa ANA de Flores

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

3186

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Sinacota **Fecha:** 20/11/25

Institución / Sede Educativa: Colegio Santa Ana de Flores

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31867

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Simacota **Fecha:** 24 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: colegio la llanita / colegio la llanita

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31868

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Simacota **Fecha:** 24 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: colegio la llanita / colegio la llanita

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31809

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Simacota **Fecha:** 24 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Colegio la Ilanita / Colegio la Ilanita

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31870

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Simacota **Fecha:** 24 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: colegio la Llanita / colegio la Llanita

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31871

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Sinacota **Fecha:** 24 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: colegio la llanita / colegio la llanita

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31872

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Simacota **Fecha:** 24 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: colegio la llanita / colegio la llanita

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31873

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Simacota **Fecha:** 24 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: colegio la llanita / colegio la llanita

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31874

CONSORCIO AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Simacota **Fecha:** 24 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: colegio la llanita / colegio la llanita

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

SOCORRO

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

31876

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico / concentracion escolar Industrial el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31877

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 29 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tenico industrial / concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31876

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Industrial / concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

31877

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Monseñor Carlos Ardila Industrial / Concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

21838

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 29 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Industrial / concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31879

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 29 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Industrial / concentración escola el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

31880

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico industrial / concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31881

CONSORCIO AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 29 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Industrial / Concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

37882

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 29 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico industrial / concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

37883

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 29 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Industrial / concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

31884

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico industrial / concentración escolar el convento

Lea atentamente las preguntas relacionadas 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: Wilson Ortiz

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

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

31883

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tenico Industrial / concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31886

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico industrial / concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

37887

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 29 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico industrial / concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31888

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instistituto tecnico Industrial / concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31889

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: instituto tecnico industrial / concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

31890

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico industrial / concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31899

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 29 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico industrial / Concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31892

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico industrial / concentración escolar el conuinto

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31893

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 29 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Industrial / concentración escolar el Convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31899

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico industrial / concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

3189s

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 29 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Industrial / concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31896

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Industrial / concentración escolar el Convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

3897

CONSORCIO AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Industrial / concentracion escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

37898

CONSORCIO AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Industrial / concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

Impreso por Litodiseños Tel. (607) 621 12 71

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico industrial / concentracion escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson ortiz

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

31900

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Industrial / concentracion escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Industrial / Concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

31904

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Solorro **Fecha:** 29 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Industrial / Concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31905

CONSORCIO AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 29 / 12 / 24

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Industrial / Concentracion escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

Impreso por Litodisaños Tel. (607) 621 12 71

31906

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 29 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Industrial / Concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

37907

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 29 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Industrial / concentracion escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31908

CONSORCIO AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Industrial / concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

37909

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Industrial / concentración escolar el Convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

37910

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Industrial / concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

37977

CONSORCIO AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico industrial / concentracion escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

31972

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico Industrial / concentración escolar el Convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

37913

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto técnico Industrial / concentración escolar el convento

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

Nombre de quién aplica la encuesta: Wilson Ortiz

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

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

3194

CONSORCIO
AS SANTANDER 2026

ENCUESTA DE PERCEPCIÓN A ESTUDIANTES BENEFICIARIOS DEL PAE

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

Municipio: Socorro **Fecha:** 19 / 11 / 25

Institución / Sede Educativa: Instituto tecnico industrial / concentracion escola el convento

Lea atentamente las preguntas relacionadas y marque con una **X** su respuesta		
PREGUNTAS	**SI**	**NO**
1. ¿Le indican que se lave 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: Wilson Ortiz

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

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