

Nombre: _____

Primera letra del apellido: _____

Edad: _____

Chico: ☐

Chica: ☐

1) ¿Comes el desayuno escolar?

- ☐ Sí
- ☐ A veces
- ☐ No

2) ¿Comes el almuerzo escolar?

- ☐ Sí
- ☐ A veces
- ☐ No

3) Encuesta de Preferencia Alimentaria					
Imagen	Alimento	Colorea un círculo para cada alimento.			
	Plátano				
	Brócoli				
	Verduras de Hojas Verdes				
	Zanahorias				
	Los Ejotes				
	Naranja				
	Pera				
	Durazno				
	Uvas				
	Fresas				
	Tomate				
	Catsup o Salsa de Tomate				
	Sandia				
	Chile Morrón				
	Batata				
	Manzana				
	Maíz				
	Guisantes				
	Piña				