



**DIF**  
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA  
ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

Proyecto:

**22 - 0M. ESTRATEGIA ALIMENTARIA PARA UN ESTADO DE TLAXCALA SIN HAMBRE  
(FAM AS)**

Indicador:

**23A2.- Realizar estrategias de nutrición que contribuyan al  
conocimiento y mejora de hábitos alimentarios de los  
beneficiarios de asistencia social alimentaria.**

Medio de Verificación:

**Programación de Estrategias Nutricionales 2023.**

Ubicación Física:

**Oficina de Orientación y Educación Alimentaria.**

---

Ing. Karla Stankiewicz Dávila

Jefa de Departamento de Asistencia  
Alimentaria y Nutrición

**AGOSTO 2023**



**PROGRAMA DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA**  
**REPORTE MENSUAL DE ACCIONES DE ESTRATEGIAS EN SMDIF REALIZADAS**

MES: AGOSTO 2023

**REPORTE MENSUAL DEL ÁREA DE NUTRICIÓN SEDIF**

No.	TEMA	OBJETIVOS DEL TEMA	LUGAR DONDE SE REALIZÓ	FECHA	PROGRAMA					POBLACIÓN OBJETIVO	TOTAL DE ASISTENTES	LINEA DE ACCIÓN	CAMBIO ESPERADO
					AEMC	AEMF	PAAP1000D	PAAPAP	OTROS				
1	VALORA LA CULTURA ALIMENTARIA	LOS PARTICIPANTES CONOCERÁN LA EL VALOR DE LA CULTURA ALIMENTARIA EN MÉXICO	DIF MUNICIPAL DE ZACATELCO	10/08/2023			X			MADRES DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN ALIMENTARIA 1000 DIAS	14	SESIÓN EDUCATIVA	CONSUMO RESPONSABLE DE ALIMENTOS ENDÉMICOS
2	RECETA DE PASTA CON VERDURAS	LOS PARTICIPANTES APRENDERÁN A PREPARAR PASTA CON VERDURAS	DIF MUNICIPAL DE TENANCINGO	11/08/2023			X			MADRES DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN ALIMENTARIA 1000 DIAS	9	SESIÓN EDUCATIVA	INTEGRACIÓN DE UNA RECETA SALUDABLE
3	LACTANCIA MATERNA	LOS PARTICIPANTES CONOCERÁN A LAS MADRES DE FAMILIA LOS BENEFICIOS QUE TIENE EN LA SALUD DEL BEBE LA LACTANCIA MATERNA	DIF MUNICIPAL DE PAPALOTLA DE XICHOHTÉNCATL	18/08/2023			X			MADRES DE LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN ALIMENTARIA 1000 DIAS	10	SESIÓN EDUCATIVA	FAVORECER LA LACTANCIA MATERNA

TOTAL 33

**ING. JULIO VARGAS SÁNCHEZ**  
 REPOSABLE DEL ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

**ING. KARLA STANKIEWICZ DÁVILA**  
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN  
 ÁREA: ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

## FORMATO DE CAMPO QUE REALIZA EL ÁREA DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

 NOMBRE DEL PROGRAMA 1000 días FECHA 10 / 08 / 2023

 NOMBRE DE LA ACTIVIDAD Supervisión de la orientación alimentaria  
"Valora la cultura alimentaria"

NOMBRE DEL MUNICIPIO	NOMBRE DE LA COMUNIDAD	NOMBRE FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR (A) DEL SMDIF	No DE ASIST	HORA DE LLEGADA	HORA DE SALIDA
Zacatelco	Sección cuarta.	Ma. Luisa Maldonado Garzón   JUNTA MUNICIPAL DE GOBIERNO AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE <b>ZACATELCO</b> 2021 - 2024 	14	11:00am	12:00pm



DIRECCIÓN GENERAL  
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN  
ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 10/08/2023

Nombre de la plática: "Valora la Cultura Alimentaria"

Población objetivo: Madres de familia otutores Programa: 1000 días

Lugar donde se realiza la actividad: Oficinas DIF municipal.

Municipio: Zacatelco Localidad: Sección cuarta

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70	M/H	SI/NO	
1	Estela Gutiérrez De la Cruz			✓	M	NO	Estela
2	Alejandro A. Morales Torres			✓	H	NO	Alejandro Morales
3	SANDRA RODRIGUEZ C.			✓	M.	NO	Sandra
4	Marifer Hernandez S			✓	M	NO	Marifer
5	Yamled Juárez Pintor			✓	M	NO	Yamled J.P.
6	Danna Inna de Santiago Torres			✓	M	N	Danna
7	Aide Diaz Hernandez			✓	M	No	Aide
8	Victor Gonzalez Pariz			✓	H	NO	Victor
9	Mariana Apango Rangel		✓		M	No	Mariana
10	Natalia Tejeda Luna			✓	M	NO	X

 **ZACATELCO**  
Nombre: María Luisa Maldonado Firma y Sello:   
DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

Nombre y firma:   
GLORIA PÉREZ HERNÁNDEZ  
Responsable Operativo



DIRECCIÓN GENERAL  
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN  
ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 10/08/2023

Nombre de la plática: "Valor la Cultura Alimentaria"

Población objetivo: Madres de familia o tutores Programa: 1000 días

Lugar donde se realiza la actividad: Oficinas DIF municipal.

Municipio: Zacatelco Localidad: Sección cuarta.

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70	M/H	SI/NO	
1	José Felipe H. Muñoz Díaz			✓	H.	NO	
2	Alejandra Alexda Sánchez Z.			✓	M	NO	
3	Angelica Cortes Portillo			2	M	NO	
4	Jocelyn Flores Diaz			2	M	NO	
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Nombre, Firma y Sello INSTITUCIONAL  
Ma. Luisa Hernández  
DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

Nombre y firma Gloria  
GLORIA PEREZ HERNANDEZ  
Responsable Operativo



**SISTEMA ESTATAL PARA DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN.**

**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE LA SUPERVISIÓN  
DE LA ORIENTACIÓN ALIMENTARIA “VALORA LA CULTURA ALIMENTARIA”  
EN LAS OFICINAS DEL DIF MUNICIPAL DE ZACATELCO**

**FECHA: 10/08/2023**

**HORA: DE 11:00 AM A 12:00 PM**

**PROGRAMA DE ATENCIÓN ALIMENTARIA: 1000 días**

Ilustración 1



Ilustración 2



Ilustración 3



Ilustración 4



Ilustración 5



Ilustración 6





ÁREA DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

Tema impartido: <u>Valora la cultura alimentaria</u>	
Total de sesiones: ( ) Núm. de sesión: ( ) Total de horas de la sesión: ( )	
Total de horas del tema: ( )	
Municipio: <u>Zacatelco</u>	Fecha: <u>10/08/2023</u>
Localidad: <u>Sección cuarta</u>	Núm. de participantes:
Instructor:	
Procedencia: SEDIF ( ) SMDIF (X)	
Otro ( ) Especifique:	

Instrucciones: Lee cuidadosamente las preguntas y contesta marcando con una "X" en la casilla de Evaluación según considere.

5 = Excelente      4 = Bien      3 = Regular      2 = Deficiente      1 = Mal

Desempeño del instructor	Evaluación					Observaciones
	5	4	3	2	1	
1. Mostró dominio del tema			X			
2. Utilizó lenguaje claro, adecuado y sencillo		X				
3. Presentó los objetivos del curso				X		
4. Estableció las reglas del curso				X		
5. Explicó la forma en que se trabajaría el curso		X				
6. Resolvió oportunamente las dudas y los problemas de los participantes		X				
Evaluación del material de orientación alimentaria	Evaluación					Observaciones
	5	4	3	2	1	
1. El material, la capacitación y la presentación entregado tiene relación con el tema	X					
2. Los materiales de apoyo son claros y precisos en cada tema			X			
3. El contenido de los materiales entregados va acorde al tema	X					
4. El diseño del material es colorido y llamativo para la población			X			
5. Los formatos utilizados en orientación alimentaria son de fácil llenado	X					
6. Las presentaciones de apoyo cumplen con la información completa sobre cada tema	X					
7. El conocimiento adquirido es aplicable a las funciones que desempeñas.	X					

COMENTARIOS O SUGERENCIAS:

Gloria Perez Hernandez  
 NOMBRE Y FIRMA  
 INSTRUCTOR O/Y NUTRIÓLOGO SMDIF

 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE  
**ZACATELCO**  
 2021-2024  
  
Marlisa Maldonado Garzon  
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
 DIRECTOR (A) DEL SMDIF

Libia Dorina Dosamantes Carrasco  
 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR SEDIF



DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN  
ÁREA: ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

FORMATO DE CAMPO QUE REALIZA EL ÁREA DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA 1000D FECHA 11 / 08 / 2023

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD Supervisión de Receta Pasta con Verduras

NOMBRE DEL MUNICIPIO	NOMBRE DE LA COMUNIDAD	NOMBRE FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR (A) DEL SMDIF	No DE ASIST	HORA DE LLEGADA	HORA DE SALIDA
Tenancingo	Tenancingo	 Lic. Crisobal P. Flores  MUNICIPIO DE FLORES TENANCINGO, TLAX. 2021-2024 DIF MUNICIPAL	9	10:00 am	12:00



DIRECCIÓN GENERAL  
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN  
ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 01/08/2023

Nombre de la plática: Receta de Pasta con Verduras

Población objetivo: Parques de Familia o tutores Programa: 1000 Días

Lugar donde se realiza la actividad: Oficinas del DIF (cocina)

Municipio: Tenancingo Localidad: Tenancingo

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70	M/H	SI/NO	
1	Sandra Morales Martinez			✓	M	NO	
2	Beatriz Velazquez Velazquez			✓	M	NO	
3	Anaereli Lopez Velazquez			✓	M	NO	
4	Gabriela Flores Romero			✓	M	NO	
5	Mariela Silva Aparicio			✓	M	NO	
6	Dennis Pérez Díez			✓	M	NO	
7	Anaereli González González			✓	M	NO	
8	Jesús Alvarado G.C		✓	✓	H	NO	-
9	Ana Maresa G.C				M	NO	
10							

Nombre, Firma y Sello

DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL



MUNICIPIO DE  
TENANCINGO, TLAX.  
2021-2024

DIF  
MUNICIPAL

Nombre y firma

NC. Mariela Reyes Romero

Responsable Operativo





**DIF**  
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y  
NUTRICIÓN  
ÀREA: ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE LA SUPERVISIÓN DE "RECETA A BASE DE PASTA CON  
VERDURAS"**

**EN LAS OFICINAS DEL DIF MUNICIPAL TENANCINGO**

**FECHA: 11/08/2023**

**HORA: DE 10:00 AM A 12:00 PM**

**PROGRAMA DE ATENCIÓN ALIMENTARIA: 1000 DÍAS**

**Ilustración 1**



**Ilustración 2**



**Ilustración 3**



**Ilustración 4**





**DIF**  
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y  
NUTRICIÓN  
ÀREA: ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

Ilustración 5



Ilustración 6





ÁREA DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

Tema impartido: <u>Demosttración de Receta (Posta con Verduras)</u>	
Total de sesiones: ( ) Núm. de sesión: ( ) Total de horas de la sesión: ( )	
Total de horas del tema: ( )	
Municipio: <u>Tenancingo</u>	Fecha: <u>11 de agosto 2023</u>
Localidad: <u>Tenancingo</u>	Núm. de participantes:
Instructor:	
Procedencia: SEDIF ( ) SMDIF ( <input checked="" type="checkbox"/> )	
Otro ( ) Especifique:	

Instrucciones: Lee cuidadosamente las preguntas y contesta marcando con una "X" en la casilla de Evaluación según considere.

Desempeño del instructor	Evaluación					Observaciones
	5	4	3	2	1	
1. Mostró dominio del tema			X			
2. Utilizó lenguaje claro, adecuado y sencillo	X					
3. Presentó los objetivos del curso		X				
4. Estableció las reglas del curso		X				
5. Explicó la forma en que se trabajaría el curso		X				
6. Resolvió oportunamente las dudas y los problemas de los participantes			X			
Evaluación del material de orientación alimentaria	Evaluación					Observaciones
	5	4	3	2	1	
1. El material, la capacitación y la presentación entregado tiene relación con el tema	X					
2. Los materiales de apoyo son claros y precisos en cada tema	X					
3. El contenido de los materiales entregados va acorde al tema						
4. El diseño del material es colorido y llamativo para la población	X					
5. Los formatos utilizados en orientación alimentaria son de fácil llenado	X					
6. Las presentaciones de apoyo cumplen con la información completa sobre cada tema	X					
7. El conocimiento adquirido es aplicable a las funciones que desempeñas.	X					
COMENTARIOS O SUGERENCIAS: <u>Mostrar y enseñar técnicas culinarias de alimentación saludable</u>						

  
LNC Mariela Reyes Romero  
 NOMBRE Y FIRMA  
 INSTRUCTOR O/Y NUTRILOGO SMDIF

  
Lidia Darina Dosamantes  
 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR SEDIF

  
 MUNICIPIO DE  
 TENANCINGO, TLAX.  
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
 DIRECTOR (A) DEL SMDIF  
  
 DIF  
 MUNICIPAL



DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN  
AREA: ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA  
ORIENTACIÓN

FORMATO DE CAMPO QUE REALIZA EL ÀREA DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

NOMBRE DEL PROGRAMA 1000 D FECHA 18 / 08 / 23.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD Supervisión del Tem: "Lactancia Materna".

NOMBRE DEL MUNICIPIO	NOMBRE DE LA COMUNIDAD	NOMBRE FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR (A) DEL SMDIF	No DE ASIST	HORA DE LLEGADA	HORA DE SALIDA
Papalotla de Xicohtencatl	Papalotla de Xicohtencatl	Mtro. Gumaro Lara Berruecos.  Gerardo Hernandez Elias	10	11:00 am	12:30 pm.

MUNICIPAL



DIRECCIÓN GENERAL  
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN  
ÁREA ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 18/08/23

Nombre de la plática: Supervisión del Tema: "Lactancia Materna"

Población objetivo: Padres de familia de los Beneficiarios Programa: 1000 D

Lugar donde se realiza la actividad: DIF Municipal

Municipio: Papalotla de Xicohtencatl Localidad: Papalotla de Xicohtencatl

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70	M/H	SI/NO	
1	Rutita Pérez Lara			47	M	No	
2	Yamin Cortés Meza			33	M	No	
3	Diana Laura Rojas			28	M	No	
4	Elena Bonilla Bonilla			37	M	No	
5	Mayeli Cuatle Piloxi			27	M	no	
6	María Marcel López Hernández			36	M	NO	
7	Diana Sánchez Sánchez			27	M	no	
8	Miriam Xicotencatl X.			37	M	no	
9	Leidi Gloriana Carbajal Mejías			30	M	no	
10	Pamela Janqui Menéndez		20		M	no	



Nombre, Firma y Sello  
Mtro. Gomaro Lara Berruecos  
DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

Nombre y firma  
LN. Gerardo Hernández Elíosa  
Responsable Operativo

DIF  
MUNICIPAL

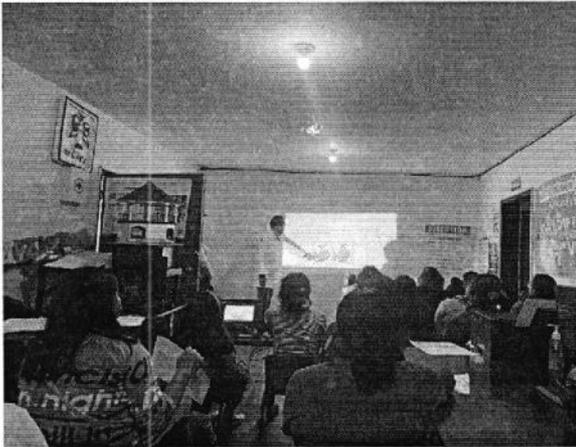
**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE SUPERVISION DEL TEMA: "LACTANCIA MATERNA"**

**MUNICIPIO: PAPALOTLA DE XICOHTENCATL**

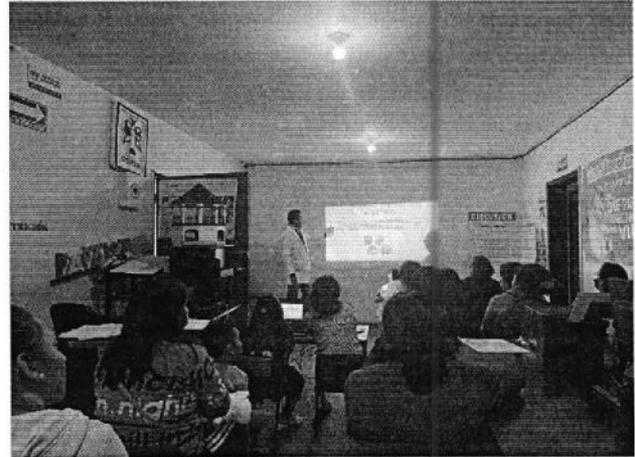
**FECHA: 18 DE AGOSTO 2023**

**HORA: 11:00 AM**

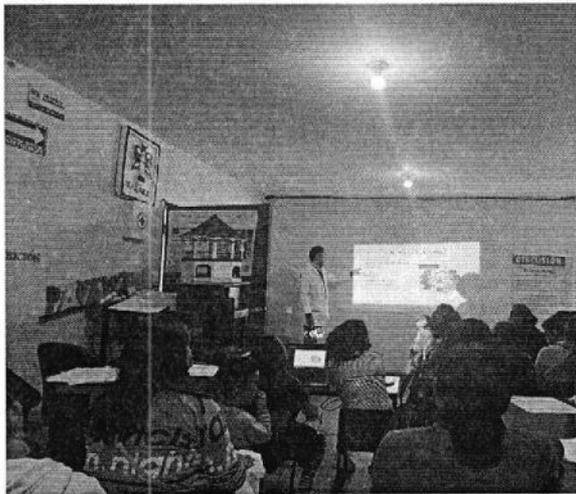
**PROGRAMA: 1000D**



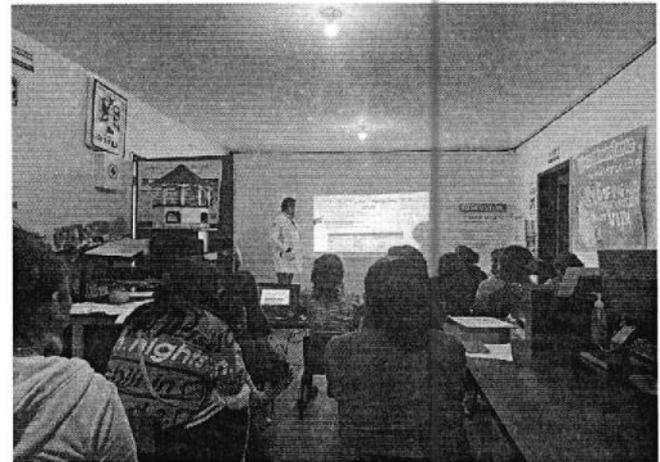
*Ilustración 1*



*Ilustración 3*



*Ilustración 2*



*Ilustración 4*



Ilustración 5



Ilustración 8

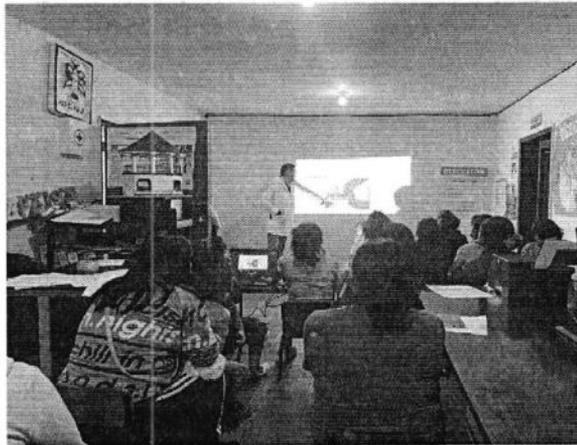


Ilustración 6

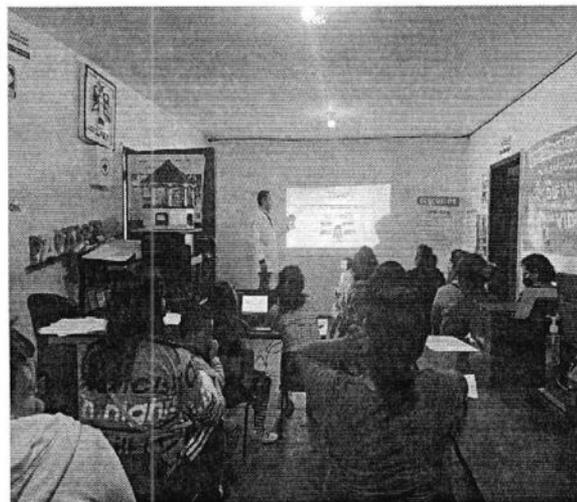


Ilustración 7



DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

ÁREA DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

Tema impartido:	Lactancia Materna.		
Total de sesiones:	(3)	Núm. de sesión:	(2)
Total de horas del tema:	(1 1/2)	Total de horas de la sesión:	(1) 1/2
Municipio:	Papalotla de Xicohtencatl	Fecha:	
Localidad:	Papalotla de Xicohtencatl	Núm. de participantes:	
Instructor:	N. Gerardo Hernández Eliosa		
Procedencia:	SEDIF (X)	SMDIF ( )	
Otro ( )	Especifique: _____		

Instrucciones: Lee cuidadosamente las preguntas y contesta marcando con una "X" en la casilla de Evaluación según considere.

5 = Excelente      4 = Bien      3 = Regular      2 = Deficiente      1 = Mal

Desempeño del instructor	Evaluación					Observaciones
	5	4	3	2	1	
1. Mostró dominio del tema		/				
2. Utilizó lenguaje claro, adecuado y sencillo			/			
3. Presentó los objetivos del curso			/			
4. Estableció las reglas del curso			/			
5. Explicó la forma en que se trabajaría el curso			/			
6. Resolvió oportunamente las dudas y los problemas de los participantes		/				
Evaluación del material de orientación alimentaria	Evaluación					Observaciones
	5	4	3	2	1	
1. El material, la capacitación y la presentación entregado tiene relación con el tema		/				
2. Los materiales de apoyo son claros y precisos en cada tema		/				
3. El contenido de los materiales entregados va acorde al tema		/				
4. El diseño del material es colorido y llamativo para la población		/				
5. Los formatos utilizados en orientación alimentaria son de fácil llenado		/				
6. Las presentaciones de apoyo cumplen con la información completa sobre cada tema		/				
7. El conocimiento adquirido es aplicable a las funciones que desempeñas.		/				
<b>COMENTARIOS O SUGERENCIAS:</b>						
• Falto mencionar los objetivos del tema						



**DIF MUNICIPAL**  
 Gerardo Hernández Eliosa      NOMBRE, FIRMA Y SELLO DIRECTOR (A) DEL SMDIF  
 \_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA INSTRUCTOR O/Y NUTRIÓLOGO SMDIF  
 Mtro. Luis Felipe Candia Sánchez      NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR SEDIF