



**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

**SEPTIEMBRE 2023**



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

MES: SEPTIEMBRE 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	SUPERVISIÓN DEL PLATILLO SALUDABLE SOPA DE GARBANZO CON VERDURA	LOS PARTICIPANTES APRENDERAN A REALIZAR EL PLATILLO SALUDABLE DONDE SE INTEGRAN LOS ELEMENTOS DEL PLATO DEL BIEN COMER	DIF MUNICIPAL DE EL CARMEN TEQUEXQUITLA	07/09/2023					X	BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN ALIMENTARIA A GRUPOS PRIORITARIOS ADULTO MAYOR	5	SESIÓN EDUCATIVA	INTEGRACIÓN DE UNA RECETA SALUDABLE
2	SUPERVISIÓN DEL TEMA ALIMENTACIÓN EN EL ADULTO MAYOR	LOS BENEFICIARIOS CONOCERAN EL PLATO DEL BIEN COMER Y LA IMPORTANCIA DE SU UTILIZACIÓN	DIF MUNICIPAL DE TOTOLAC	11/09/2023					X	BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN ALIMENTARIA A GRUPOS PRIORITARIOS ADULTO MAYOR	20	SESIÓN EDUCATIVA	INTEGRACIÓN DE LOS GRUPOS DE ALIMENTOS DEL PLATO DEL BIEN COMER

TOTAL 25

ING. JULIO VARGAS SÁNCHEZ  
 REponsable 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 Atención Alimentaria a Grupos Prioritarios FECHA 07 / 09 / 23.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD Supervisión de la Preparación de Platillo "Sopa con Garbanzos y Verdura".

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
El Carmen Tequexquitla	El Carmen Tequexquitla	 EL CARMEN TEQUEXQUITLA <i>Orgullo y compromiso de todos</i>  P.A. Paulina Aberto Esparza 	5	9:30am.	11:35 am.



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

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 07/09/23

Nombre de la plática: Supervisión de la Preparación de Platillo "Sopa con Cawkangos Verdura"  
 Población objetivo: AduHo Mayor Programa: Atención Alimentaria a Grupos Prioritarios  
 Lugar donde se realiza la actividad: Comedor Comunitario  
 Municipio: El Carmen Tequexquitta Localidad: El Carmen Tequexquitta,

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70			
1	Eladio Cruz Martinez			63	H	No	
2	Martina Cortez Reyes			70	M	No	
3	Rosa Dominguez Dominepez			83	H	No	
4	LIDIA ROSA PIANO			60	M	No	LIDIA
5	Julieta Venegas Lopez			67	M	No	
6							
7							
8							
9							
10							

Nombre, Firma y Sello  
P.A Paulina Aburto Esparza   
 DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

Nombre y firma  
Paulina Aburto Esparza   
 Responsable Operativo



**ÁREA DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA**

Tema impartido: <u>Preparación de Platillo "Sopa con Garbanzos y Verdura"</u>	
Total de sesiones: ( <u>1</u> )	Núm. de sesión: ( ) Total de horas de la sesión: ( )
Total de horas del tema: ( <u>2</u> )	
Municipio: <u>El Carmen Tequexquiltla</u>	Fecha: <u>07/09/23</u> <u>5.</u>
Localidad: <u>El Carmen Tequexquiltla</u>	Núm. de participantes:
Instructor: <u>Paulina Abutilo Esparza</u>	
Procedencia: SEDIF ( <input checked="" type="checkbox"/> )	SMDIF ( <input type="checkbox"/> )
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:**

Es necesario que la Operativo se involucre con temas de Nutrición. Además agregarle diseño a cada una de sus presentaciones.

EL CARMEN TEQUEXQUILTA

P.A. Paulina Abutilo Esparza

NOMBRE Y FIRMA  
INSTRUCTOR O/Y NUTRIÓLOGO SMDIF

NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
DIRECTOR (A) DEL SMDIF

Lic. Nol. Tenix Rentería  
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR SEDIF

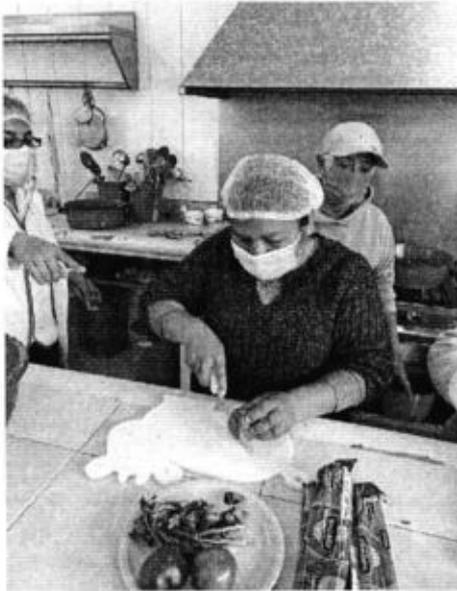
**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE LA SUPERVISION DE LA PREPARACIÓN DE PLATILLO  
"SOPA CON GARBANZOS Y VERDURA"**

**MUNICIPIO: EL CARMEN TEQUEXQUITLA, TLAX.**

**FECHA: 07 DE SEPTIEMBRE 2023**

**HORA: 9:30 AM**

**PROGRAMA: ADULTO MAYOR**



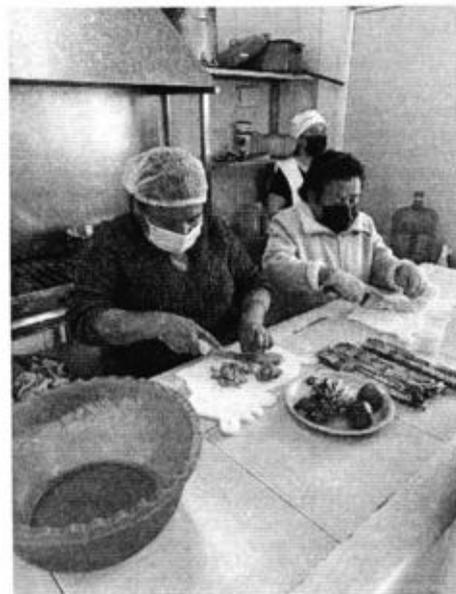
*Ilustración 1*



*Ilustración 3*



*Ilustración 2*



*Ilustración 4*



*Ilustración 5*



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 Atención Alimentaria a Grupos Prioritarios "Adulto Mayor" FECHA 11 / 09 / 23.  
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD Supervisión del Tema "Alimentación en el Adulto Mayor"

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
San Juan Totolac	San Juan Totolac.	 Ivana Andrea Barber Pérez 	20	10:00 am.	12:30 pm



**DIF**  
ESTATAL TLAXCALA

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

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 11/09/23

Nombre de la plática: Supervisión del Tema "Alimentación en el Adulto Mayor"

Población objetivo: Adulto Mayor Programa: Atención Alimentaria a Grupos Prioritarios

Lugar donde se realiza la actividad: Sala de Cabildo

Municipio: San Juan Totolac Localidad: San Juan Totolac

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70			
1	Ricardo Megia L.			X	H	No	
2	Roberto Lopez L.			X	H	No	
3	Eloina Gutierrez			X	M	No	
4	Mariana Megia Ortiz			X	M	No	
5	Maria Mercedes Jimenez			X	M	No	
6	Gloria Tapale Hernandez			X	M	No	
7	Salmon Tapale Hernandez			X	H	No	
8	Eliud Jorge Flores Megia			X	H	No	
9	Susana Flores Flores			X	M	No	
10	Arturo Martinez Flores			X	M	No	

Nombre, Firma y Sello  
Ivana Andrea Barber Pérez  
  
DIRECTOR(A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF  
MUNICIPAL DE TOTOLAC  
2021 - 2024

Nombre y firma  
Ivana Andrea Barber Pérez  
Responsable Operativo



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

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 11/09/23

Nombre de la plática: Supervisión del Tema "Alimentación en el Adulto Mayor"

Población objetivo: Adulto Mayor Programática: Atención Alimentaria a Grupos

Lugar donde se realiza la actividad: Sala de Cabildo - Prioritarios

Municipio: San Juan Totolac Localidad: San Juan Totolac

#	NOMBRE	EDAD			SEXO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	FIRMA
		6 a 12	13 a 20	21 a 70	M/H	SI/NO	
1	Rosi Cano Conde			X	M	No	
2	Josefa Escobar Conde			X	M	No	
3	Mercedes Molina Minor			X	M	No	
4	Julia Gutierrez Gutierrez			X	M	No	
5	José López Tlapak			X	H	No	
6	Herminia Pluma Jimenez			X	M	No	
7	María Juarez Ruiz			X	M	No	Marta
8	Blanca Aguilar Pérez			X	M	no	Aguilar*
9	Elizabeth Cano Gonzales			X	M	no	
10	Sandra Casaranda Ortega			X	M	no	

Nombre, Firma y Sello  
Ivana Andrea Barber Pérez  
DIRECTOR (A) DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF

Nombre y firma  
Ivana Andrea Barber Pérez  
Responsable Operativo

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE LA SUPERVISION DEL TEMA "ALIMENTACIÓN EN EL  
ALIMENTACIÓN EN EL ADULTO MAYOR"  
MUNICIPIO: SAN JUAN TOTOLAC, TLAX.  
FECHA: 11 DE SEPTIEMBRE 2023  
HORA: 10:00 AM  
PROGRAMA: ADULTO MAYOR**



*Ilustración 1*



*Ilustración 3*



*Ilustración 4*

## ÁREA DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA

Tema impartido: <u>Alimentación en el Adulto Mayor.</u>	
Total de sesiones: ( ) Núm. de sesión: <u>2</u> Total de horas de la sesión: ( )	
Total de horas del tema: <u>(3)</u>	
Municipio: <u>San Juan Totolac.</u>	Fecha: <u>11/09/23.</u>
Localidad: <u>San Juan Totolac.</u>	Núm. de participantes: <u>20.</u>
Instructor: <u>Ivana Barber Pérez.</u>	
Procedencia: SEDIF ( <input checked="" type="checkbox"/> ) 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			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				
<b>COMENTARIOS O SUGERENCIAS:</b>							
<u>Mejorar material didáctico, procurar tener más dominio del tema.</u>							

Ivana Andrea Barber Pérez  
 NOMBRE Y FIRMA  
 INSTRUCTOR O/Y NUTRIÓLOGO  
 SMDIF

P.A. Ivana Andrea Barber Pérez  
  
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO  
 DIRECTOR (A) DEL SMDIF

Lic. Nat. Fenix Rogelio Dionarh.  
 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR SEDIF