



# Hoja de Retroalimentación del Participante

## para la Sesión 3: Colorido y Clásicos Favoritos

Por favor tome un momento para completar este formulario. Devuelva esta hoja al líder de grupo. Sus comentarios ayudarán al líder a seguir mejorando la sesión.

Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

1. ¿Qué tan útil es la información aprendida en esta sesión?

(Seleccione una respuesta.)

- Nada útil
- Algo útil
- Útil
- Muy útil

¿Por qué o por qué no?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. ¿Tiene la intención de consumir más frutas y vegetales la próxima semana?

(Seleccione una respuesta.)

- Sí
- No
- No estoy seguro/a

3. ¿Tiene la intención de aumentar su nivel de actividad física la próxima semana?

(Seleccione una respuesta.)

- Sí
- No
- No estoy seguro/a

4. ¿Qué fue lo que más le gustó de esta sesión?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. ¿Qué fue lo que menos le gustó de esta sesión?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. ¿Cómo se enteró de la sesión de *Coma Saludable, Viva Sano*?

(Seleccione todas las que apliquen.)

- La oficina del Supplemental Nutrition Assistance Program
- Amigo
- Centro para adultos mayores
- Bajante
- Volante
- Boletín
- Lugar de culto
- Otro – especifique

\_\_\_\_\_

7. ¿En cuáles programas participa?

(Seleccione todos los que apliquen.)

- Supplemental Nutrition Assistance Program
- Commodity Supplemental Food Program
- Senior Farmers' Market Nutrition Program
- Comidas a domicilio
- Comidas institucionales
- Banco o despensa de alimentos

**¡Gracias por participar en *Coma Saludable, Viva Sano*!**