**DIRECCIÓN GENERAL DE ALIMENTACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO**

**DIRECCIÓN DE ATENCIÓN ALIMENTARIA**

**SUBDIRECCIÓN DE ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN ALIMENTARIA**

**Anexo J 1**

**“Capacitaciones en Orientación Alimentaria”**

Favor de enlistar los nombres de los temas que se planean brindar en los talleres de orientación alimentaria.

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

Anexo J “Capacitaciones en Orientación Alimentaria”

*A continuación se presentan los formatos de llenado para las cartas descriptivas de cada tema impartido, así como el material didáctico y la herramienta de evaluación.* *Copiar las diapositivas necesarias de acuerdo al número de temas de orientación alimentaria.*

Favor de contestar las siguientes preguntas:

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Con base en qué se decidirán los temas a tratar? | Ejemplo:Con base en diagnósticos de los principales problemas de salud en la comunidad. |
| ¿Cuál será el origen de los recursos económicos que se emplearán para llevar a cabo las capacitaciones? (estatal, cuotas de recuperación, patrocinadores, etc.) | Ejemplo:Cuotas de recuperación. |
| ¿Cuántas veces al año se capacita a los SMDIF? | Ejemplo:El SEDIF capacitará a los SMDIF 2 veces al año, en diferentes temas de OA, mediante conferencias y talleres. |
| ¿Con cuántas personas cuenta el SEDIF para llevar a cabo las capacitaciones? | Ejemplo:4 personas. |
| ¿Con cuántas personas certificadas el EC0217 cuenta el SEDIF? | Ejemplo:3 personas. |
| ¿Con cuántas personas certificadas el EC0334 cuenta el SEDIF? | Ejemplo:3 personas. |
| ¿Qué porcentaje de los SMDIF cuenta con personal encargado de replicar las capacitaciones? | Ejemplo:20% |

Acciones de Orientación Alimentaria que se planean implementar por el SEDIF dirigidas a los SMDIF

Cronograma de las sesiones de Orientación Alimentaria que se planean impartir por el SEDIF dirigidas a los SMDIF

1. –En la primera columna indicar el nombre del tema que impartió el SEDIF a los SMDIF
2. –En las siguientes columnas colocar el número de capacitaciones que se impartieron durante el mes en cuestión. Colocar "0" si no se impartió alguna.
3. -En la última columna (Total), colocar el número de SMDIF que se cubrirán con cada tema (se coloca la suma de todos los meses).

NOTA: En este formato NO incluir las acciones que los SMDIF replicarán directamente a la población atendida.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del tema** | **Indicador** | **Enero** | **Febrero** | **Marzo** | **Abril** | **Mayo** | **Junio** | **Julio** | **Agosto** | **Septiembre** | **Octubre** | **Noviembre** | **Diciembre** | **Total** |
|  | Número de capacitaciones programadas durante 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Número de SMDIF a capacitar durante 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Número de capacitaciones programadas durante 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Número de SMDIF a capacitar durante 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Número de capacitaciones programadas durante 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Número de SMDIF a capacitar durante 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del tema** | **Indicador** | **Enero** | **Febrero** | **Marzo** | **Abril** | **Mayo** | **Junio** | **Julio** | **Agosto** | **Septiembre** | **Octubre** | **Noviembre** | **Diciembre** | **Total** |
|  | Número de capacitaciones programadas durante 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Número de SMDIF a capacitar durante 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Número de capacitaciones programadas durante 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Número de SMDIF a capacitar durante 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Número de capacitaciones programadas durante 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Número de SMDIF a capacitar durante 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Añadir las hojas necesarias para mostrar la evidencia de material didáctico de cada tema que se impartió.

2. Añadir las hojas necesarias para colocar la evidencia fotográfica de las evaluaciones iniciales y finales de los temas impartidos.

3. Añadir las hojas necesarias para colocar las listas de asistencia de las evaluaciones iniciales y finales de los temas impartidos.

Material didáctico del Tema 1

Fotografía del material

|  |
| --- |
|  |

Descripción del material

|  |
| --- |
|  |

Uso que se le da al material

|  |
| --- |
|  |

Herramientas de evaluación (inicial y final)

 Anexar fotografía de la herramienta de evaluación utilizada en el Tema 1

|  |
| --- |
|  |

OTROS MATERIALES QUE PLANEA UTILIZAR EL SEDIF

Otro material de orientación alimentaria que se planea utilizar

Incluir folletos, recetarios u otros materiales que se planean utilizar además de los ya indicados en las cartas descriptivas

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

Descripción del material

|  |
| --- |
|  |

Uso que se le da al material

|  |
| --- |
|  |

Evidencia fotográfica de la impartición de las sesiones educativas

 Anexar fotografías indicando lugar y fecha

|  |
| --- |
|  |

 Anexar fotografías indicando lugar y fecha

|  |
| --- |
|  |

Evidencia fotográfica de la impartición de las sesiones educativas de lactancia materna

 Anexar fotografías indicando lugar y fecha

|  |
| --- |
|  |

 Anexar fotografías indicando lugar y fecha

|  |
| --- |
|  |

**ANEXAR LISTAS DE ASISTENCIA ESCANEADAS**

Fecha:

|  |  |
| --- | --- |
| Elaboró\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y cargo | Autorizó\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y cargo |