

# Pesquisa Global 2019 sobre Programas de Alimentação Escolar



## INSTRUÇÕES PARA AS SEÇÕES C-H

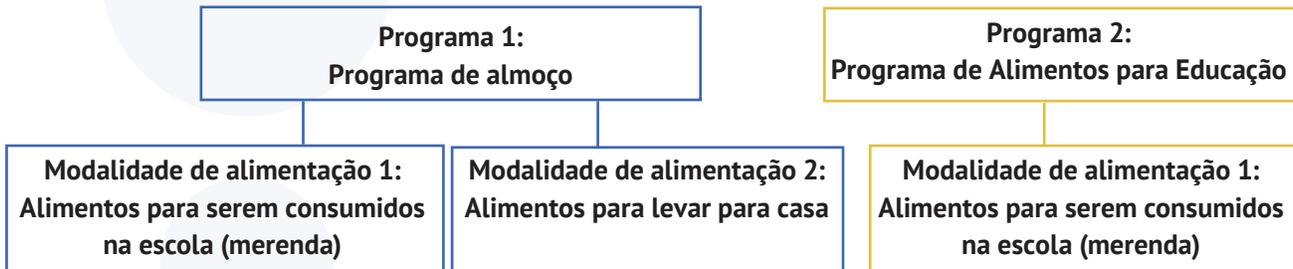
As seções C, D, E, F, G e H (C-H) contêm questões específicas sobre **programas de alimentação escolar**. Essas seções serão completadas separadamente por cada programa de um país.

Para o primeiro programa, por favor, complete as seções C-H abaixo. Se houver mais de um programa de alimentação escolar em operação no país no ano letivo mais recente, por favor, complete as seções C-H, uma vez para cada programa adicional. Um PDF adicional (intitulado “Pesquisa Global – Seções C-H) está disponível para download. Por favor, nomeie, salve e submeta cópias completas das seções C-H para cada programa adicional.

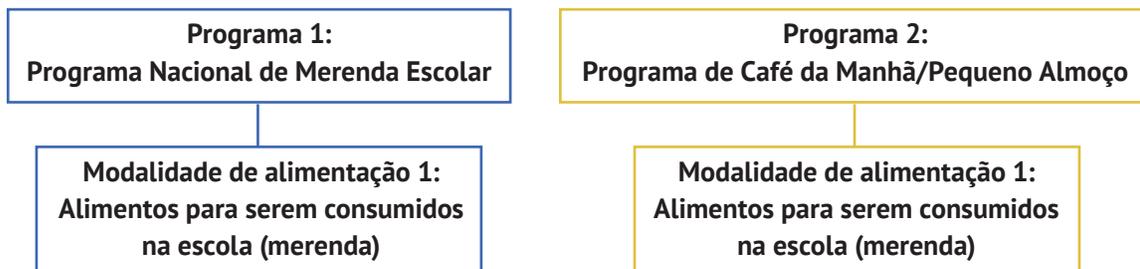
A seção D contém algumas questões que são específicas para cada **modalidade de alimentação** em um programa de alimentação escolar. Se um programa tiver modalidades adicionais de alimentação, as questões serão aplicáveis para cada modalidade.

### Examples:

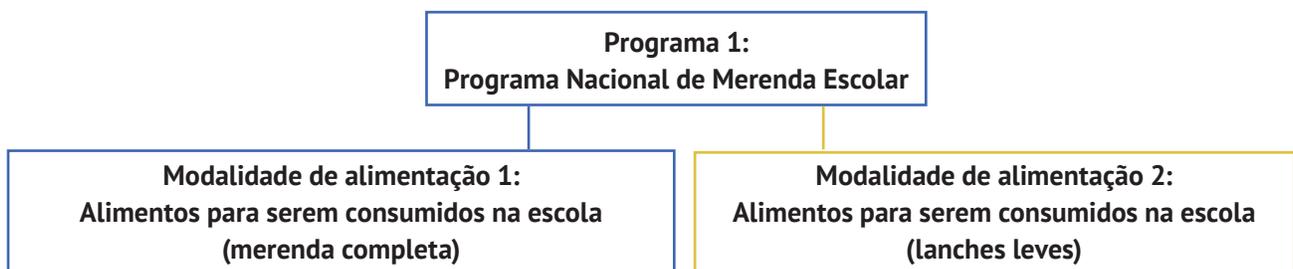
Neste exemplo, um país tem dois programas de alimentação escolar. Ambos têm distintas fontes de financiamento, implementadores ou **parceiros de implementação**, distintos meios de receber ou comprar alimentos e distintos cardápios. Esse país com vários programas deverá completar as seções C-H duas vezes. Para o programa 1, o país deverá preencher as questões de alimentação duas vezes. Para o programa 2, esse país deverá responder as questões relativas à modalidade apenas uma vez.



Neste exemplo, um país tem dois programas de alimentação escolar. Ambos têm distintas fontes de financiamento e cardápios. Esse país preencherá as seções C-H duas vezes.



Neste exemplo, um país tem um programa de alimentação com duas modalidades de alimentação. Este país terá que completar as seções C-H apenas uma vez. Na seção D, questões sobre a modalidade de alimentação deverão ser respondidas duas vezes.



## SEÇÃO C: VISÃO GERAL DO PROGRAMA

---

País: \_\_\_\_\_

**C1** Liste o nome deste programa de alimentação escolar. *(Isto corresponde ao programa listado em questão A 1.1.)*

\_\_\_\_\_

**C2** Em que ano este programa de alimentação escolar começou entrou em funcionamento neste país?

\_\_\_\_\_

**C3** Havia uma agência do governo com cuja responsabilidade primária era a gestão deste programa de alimentação escolar?

Sim  Não

**C3.1** Se C3 = Se sim, que agência de governo foi responsável pela gestão deste programa de alimentação escolar?

\_\_\_\_\_

**C3.2** Se C3 = não, quem foi o responsável pela gestão deste programa de alimentação escolar?

\_\_\_\_\_

**C4** Quanto dinheiro foi gasto (de todas as fontes) nesse programa de alimentação escolar durante o ano letivo concluído mais recentemente? *Se o número exato não for conhecido, por favor, estime.*

**C4.1** Qual é a moeda corrente usada na pergunta C4? *Por favor, solete.*

\_\_\_\_\_

**C5** Quantas crianças no total receberam alimentação por meio deste programa no ano letivo concluído mais recentemente?

\_\_\_\_\_

**C6** Em que medida este programa de alimentação escolar atingiu seus objetivos previstos nas seguintes categorias?

	Atingiu os objetivos	Atingiu a maioria	Atingiu um pouco	Não atingiu
<input type="checkbox"/> Número de estudantes que recebem comida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Frequência de alimentação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tamanho da porção	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nível de variedade da <b>cesta de alimentos</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Número de escolas recebendo alimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Número de níveis escolares recebendo alimento (por exemplo, primário, secundário)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Outros: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C7** Quantas crianças receberam alimentação por meio deste programa **NO ANO LETIVO ANTERIOR** ao ano letivo concluído mais recentemente? *Se o número exato não for conhecido, por favor, estime.*

---

**C8** Quantas crianças receberam alimentação por meio deste programa **NOS TRÊS ANOS LETIVOS ANTERIORES** ao ano letivo concluído mais recentemente? *Se o número exato não for conhecido, por favor, estime.*

---

**C9** Quantas crianças este programa de alimentação escolar planeja atender durante o ano letivo atual (ou no próximo)? *Se o número exato não for conhecido, por favor, estime.*

---

**C10** Se você teve dificuldade em responder a quaisquer perguntas nesta seção, por favor, use este espaço para fornecer uma breve explicação.

---

## SEÇÃO D: CONCEPÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO

**D1** Quais eram os objetivos principais deste programa de alimentação escolar? Assinale todos os casos aplicáveis.

- Atender objetivos educacionais
- Fornecer uma rede de proteção social
- Atender objetivos nutricionais e/ou de saúde
- Prevenir ou mitigar a obesidade
- Atender objetivos agrícolas
- Outros: \_\_\_\_\_

**D2** Quais modalidade(s) de alimentação este programa de alimentação escolar empregou? Assinale todos os casos aplicáveis.

- Refeições na escola
- Lanches da escola
- Alimentos para levar para a casa
- Transferência condicionada de dinheiro para alimentação escolar
- Outros: \_\_\_\_\_

**D3** Qual foi o custo por aluno por ano?

Café da manhã	_____
Almoço (refeição do meio-dia)	_____
Ceia/ Jantar	_____
Lanche	_____
Rações para levar para a casa	_____
Transferência condicionada de dinheiro	_____
Outros:	_____

**D3.1** O que é a moeda usada em D3? Por favor, solete.

---

Por favor, preencha a Planilha de Modalidade de Alimentação (perguntas D4 – D10) para cada modalidade de alimentação identificada em D2. Nós fornecemos espaço para até três modalidades de alimentação. Se este programa de alimentação da escola tiver menos de três modalidades, por favor, ignore quaisquer Planilhas de Modalidade de Alimentação desnecessárias. **Se este programa de alimentação da escola tiver mais de três modalidades, uma planilha adicional está disponível como um documento separado.** Esta pode ser preenchida e salva para cada modalidade adicional e será incluído no envio da pesquisa. Se você tiver alguma dúvida, por favor, entre em contato com um **Associado de Pesquisa do GCNF** por meio do e-mail [globalsurvey@gcnf.org](mailto:globalsurvey@gcnf.org).

## PLANILHA DE MODALIDADE DE ALIMENTAÇÃO

### Modalidade de Alimentação 1

- Refeições na escola       Lanches na escola       Alimentos para levar para casa  
 Transferência condicionada de dinheiro       Outros: \_\_\_\_\_

**D4** Durante quais partes do ano foi fornecida alimentação escolar? Assinale todos os casos aplicáveis.

- Durante o ano letivo       Fora do ano letivo

**D5** Esta modalidade de alimentação era universal?

- Sim       Não

**D5.1** Se D5 = sim, qual porcentagem da alimentação escolar universal foi alcançada?

- 100% (objetivo universal alcançado)  
 75-99%  
 50-75%  
 25-50%  
 0-25%

**D6** Se esta modalidade de alimentação NÃO era universal (ou se o objetivo universal não foi alcançado), como os alunos foram selecionados/delimitados para determinar quem recebeu alimentação escolar?

Assinale todos os casos aplicáveis.

- Geográfica  
 Características individuais do aluno  
 Outros: \_\_\_\_\_

**D6.1** Quais critérios foram usados na delimitação?

\_\_\_\_\_

**D7** Tipos de escolas

<b>D7.1</b> Esse tipo de escola participou desse programa de alimentação escolar? Assinale se "sim".	<b>D7.2</b> Quantas escolas participaram?	<b>D7.3</b> Qual a % de colégios internos?
<input type="checkbox"/> Escolas públicas	_____	_____ %
<input type="checkbox"/> Escolas particulares	_____	_____ %
<input type="checkbox"/> Outros: _____	_____	_____ %

**D8 Níveis de série / idade**

D8.1 Os alunos deste nível receberam alimentação por meio desta modalidade? <i>Assinale se "sim".</i>	D8.2 Quantos alunos deste nível receberam alimentação por meio desta modalidade?		
	Meninas	Meninos	Todos <small>(se os números desagregados por gênero não estão disponíveis)</small>
<input type="checkbox"/> Pré-escola	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Escolas primárias	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Escolas secundárias	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Escolas profissionais / técnicas	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Universidade / ensino superior	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Outros: _____	_____	_____	_____

**D9 Intervalo de frequência e tempo de alimentação escolar**

D9.1 Com qual frequência esta modalidade foi fornecida por meio do programa de alimentação escolar?	D9.2 Por quantos meses no ano foi esta modalidade fornecida?	
<input type="checkbox"/> 6 vezes por semana	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 5 vezes por semana	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 4 vezes por semana	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 3 vezes por semana	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 2 vezes por semana	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 1 vezes por semana	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> Quinzenalmente		
<input type="checkbox"/> Mensalmente		
<input type="checkbox"/> Outros: _____		

**D10 Quais categorias de itens alimentícios estavam na cesta de alimentos? Assinale todos os casos aplicáveis.**

<input type="checkbox"/> Grãos / cereais	<input type="checkbox"/> Todos os vegetais verdes folhosos
<input type="checkbox"/> Raízes e tubérculos	<input type="checkbox"/> Outros vegetais
<input type="checkbox"/> Legumes e nozes	<input type="checkbox"/> Frutas
<input type="checkbox"/> Laticínios (leite, iogurte, queijo)	<input type="checkbox"/> Óleo
<input type="checkbox"/> Ovos	<input type="checkbox"/> Sal
<input type="checkbox"/> Carne	<input type="checkbox"/> Açúcar
<input type="checkbox"/> Aves	<input type="checkbox"/> Outros: _____
<input type="checkbox"/> Peixe	

## PLANILHA DE MODALIDADE DE ALIMENTAÇÃO

### Modalidade de Alimentação 2

- Refeições na escola       Lanches na escola       Alimentos para levar para casa  
 Transferência condicionada de dinheiro       Outros: \_\_\_\_\_

**D4** Durante quais partes do ano foi fornecida alimentação escolar? Assinale todos os casos aplicáveis.

- Durante o ano letivo       Fora do ano letivo

**D5** Esta modalidade de alimentação era universal?

- Sim       Não

**D5.1** Se D5 = sim, qual porcentagem da alimentação escolar universal foi alcançada?

- 100% (objetivo universal alcançado)  
 75-99%  
 50-75%  
 25-50%  
 0-25%

**D6** Se esta modalidade de alimentação NÃO era universal (ou se o objetivo universal não foi alcançado), como os alunos foram selecionados/delimitados para determinar quem recebeu alimentação escolar?

Assinale todos os casos aplicáveis.

- Geográfica  
 Características individuais do aluno  
 Outros: \_\_\_\_\_

**D6.1** Quais critérios foram usados na delimitação?

\_\_\_\_\_

**D7** Tipos de escolas

<b>D7.1</b> Esse tipo de escola participou desse programa de alimentação escolar? Assinale se "sim".	<b>D7.2</b> Quantas escolas participaram?	<b>D7.3</b> Qual a % de colégios internos?
<input type="checkbox"/> Escolas públicas	_____	_____ %
<input type="checkbox"/> Escolas particulares	_____	_____ %
<input type="checkbox"/> Outros: _____	_____	_____ %

**D8 Níveis de série / idade**

<b>D8.1</b> Os alunos deste nível receberam alimentação por meio desta modalidade? <i>Assinale se "sim".</i>	<b>D8.2</b> Quantos alunos deste nível receberam alimentação por meio desta modalidade?		
	Meninas	Meninos	Todos <small>(se os números desagregados por gênero não estão disponíveis)</small>
<input type="checkbox"/> Pré-escola	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Escolas primárias	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Escolas secundárias	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Escolas profissionais / técnicas	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Universidade / ensino superior	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Outros: _____	_____	_____	_____

**D9 Intervalo de frequência e tempo de alimentação escolar**

<b>D9.1</b> Com qual frequência esta modalidade foi fornecida por meio do programa de alimentação escolar?	<b>D9.2</b> Por quantos meses no ano foi esta modalidade fornecida?	
<input type="checkbox"/> 6 vezes por semana	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 5 vezes por semana	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 4 vezes por semana	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 3 vezes por semana	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 2 vezes por semana	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 1 vezes por semana	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> Quinzenalmente		
<input type="checkbox"/> Mensalmente		
<input type="checkbox"/> Outros: _____		

**D10** Quais categorias de itens alimentícios estavam na **cesta de alimentos**? *Assinale todos os casos aplicáveis.*

<input type="checkbox"/> Grãos / cereais	<input type="checkbox"/> Todos os vegetais verdes folhosos
<input type="checkbox"/> Raízes e tubérculos	<input type="checkbox"/> Outros vegetais
<input type="checkbox"/> Legumes e nozes	<input type="checkbox"/> Frutas
<input type="checkbox"/> Laticínios (leite, iogurte, queijo)	<input type="checkbox"/> Óleo
<input type="checkbox"/> Ovos	<input type="checkbox"/> Sal
<input type="checkbox"/> Carne	<input type="checkbox"/> Açúcar
<input type="checkbox"/> Aves	<input type="checkbox"/> Outros: _____
<input type="checkbox"/> Peixe	

## PLANILHA DE MODALIDADE DE ALIMENTAÇÃO

### Modalidade de Alimentação 3

- Refeições na escola       Lanches na escola       Alimentos para levar para casa  
 Transferência condicionada de dinheiro       Outros: \_\_\_\_\_

**D4** Durante quais partes do ano foi fornecida alimentação escolar? Assinale todos os casos aplicáveis.

- Durante o ano letivo       Fora do ano letivo

**D5** Esta modalidade de alimentação era universal?

- Sim       Não

**D5.1** Se D5 = sim, qual porcentagem da alimentação escolar universal foi alcançada?

- 100% (objetivo universal alcançado)  
 75-99%  
 50-75%  
 25-50%  
 0-25%

**D6** Se esta modalidade de alimentação NÃO era universal (ou se o objetivo universal não foi alcançado), como os alunos foram selecionados/delimitados para determinar quem recebeu alimentação escolar?

Assinale todos os casos aplicáveis.

- Geográfica  
 Características individuais do aluno  
 Outros: \_\_\_\_\_

**D6.1** Quais critérios foram usados na delimitação?

\_\_\_\_\_

**D7** Tipos de escolas

<b>D7.1</b> Esse tipo de escola participou desse programa de alimentação escolar? Assinale se "sim".	<b>D7.2</b> Quantas escolas participaram?	<b>D7.3</b> Qual a % de colégios internos?
<input type="checkbox"/> Escolas públicas	_____	_____ %
<input type="checkbox"/> Escolas particulares	_____	_____ %
<input type="checkbox"/> Outros: _____	_____	_____ %

**D8 Níveis de série / idade**

<b>D8.1</b> Os alunos deste nível receberam alimentação por meio desta modalidade? <i>Assinale se "sim".</i>	<b>D8.2</b> Quantos alunos deste nível receberam alimentação por meio desta modalidade? Meninas          Meninos          Todos <small>(se os números desagregados por gênero não estão disponíveis)</small>		
<input type="checkbox"/> Pré-escola	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Escolas primárias	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Escolas secundárias	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Escolas profissionais / técnicas	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Universidade / ensino superior	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Outros: _____	_____	_____	_____

**D9 Intervalo de frequência e tempo de alimentação escolar**

<b>D9.1</b> Com qual frequência esta modalidade foi fornecida por meio do programa de alimentação escolar?	<b>D9.2</b> Por quantos meses no ano foi esta modalidade fornecida?	
<input type="checkbox"/> 6 vezes por semana	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 5 vezes por semana	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 4 vezes por semana	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 3 vezes por semana	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 2 vezes por semana	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 1 vez por semana	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> Quinzenalmente		
<input type="checkbox"/> Mensalmente		
<input type="checkbox"/> Outros: _____		

**D10** Quais categorias de itens alimentícios estavam na **cesta de alimentos**? *Assinale todos os casos aplicáveis.*

<input type="checkbox"/> Grãos / cereais	<input type="checkbox"/> Todos os vegetais verdes folhosos
<input type="checkbox"/> Raízes e tubérculos	<input type="checkbox"/> Outros vegetais
<input type="checkbox"/> Legumes e nozes	<input type="checkbox"/> Frutas
<input type="checkbox"/> Laticínios (leite, iogurte, queijo)	<input type="checkbox"/> Óleo
<input type="checkbox"/> Ovos	<input type="checkbox"/> Sal
<input type="checkbox"/> Carne	<input type="checkbox"/> Açúcar
<input type="checkbox"/> Aves	<input type="checkbox"/> Outros: _____
<input type="checkbox"/> Peixe	

**D11** Algum item alimentício foi **fortificado** neste programa de alimentação escolar?

Sim     Não

**D11.1** Se D11 = sim, quais itens alimentícios foram fortificados? *Assinale todos os casos aplicáveis.*

<input type="checkbox"/> Grãos / cereais	<input type="checkbox"/> Todos os vegetais verdes folhosos
<input type="checkbox"/> Raízes e tubérculos	<input type="checkbox"/> Outros vegetais
<input type="checkbox"/> Legumes e nozes	<input type="checkbox"/> Frutas
<input type="checkbox"/> Laticínios (leite, iogurte, queijo)	<input type="checkbox"/> Óleo
<input type="checkbox"/> Ovos	<input type="checkbox"/> Sal
<input type="checkbox"/> Carne	<input type="checkbox"/> Açúcar
<input type="checkbox"/> Aves	<input type="checkbox"/> Outros: _____
<input type="checkbox"/> Peixe	

**D11.2** Se D11 = sim, quais micronutrientes adicionais foram usados nos itens alimentícios fortificados? *Assinale todos os casos aplicáveis.*

<input type="checkbox"/> Ferro	<input type="checkbox"/> Niacina
<input type="checkbox"/> Vitamina A	<input type="checkbox"/> Vitamina B6
<input type="checkbox"/> Iodo	<input type="checkbox"/> Vitamina C
<input type="checkbox"/> Zinco	<input type="checkbox"/> Cálcio
<input type="checkbox"/> Folato	<input type="checkbox"/> Selênio
<input type="checkbox"/> Vitamina B12	<input type="checkbox"/> Fluoreto
<input type="checkbox"/> Tiamina	<input type="checkbox"/> Outros: _____
<input type="checkbox"/> Riboflavina	

**D12** Algum item alimentício foi **biofortificado** neste programa de alimentação escolar?

Sim     Não

**D12.1** Se D12 = sim, quais itens alimentícios foram **biofortificados**? *Assinale todos os casos aplicáveis.*

<input type="checkbox"/> Batata-doce	<input type="checkbox"/> Trigo
<input type="checkbox"/> Feijão	<input type="checkbox"/> Mandioca
<input type="checkbox"/> Milho	<input type="checkbox"/> Arroz
<input type="checkbox"/> Painço	<input type="checkbox"/> Outros: _____

**D12.2** Se D12 = sim, quais micronutrientes adicionais foram usados nos itens alimentícios biofortificados? *Assinale todos os casos aplicáveis.*

<input type="checkbox"/> Ferro	<input type="checkbox"/> Niacina
<input type="checkbox"/> Vitamina A	<input type="checkbox"/> Vitamina B6
<input type="checkbox"/> Iodo	<input type="checkbox"/> Vitamina C
<input type="checkbox"/> Zinco	<input type="checkbox"/> Cálcio
<input type="checkbox"/> Folato	<input type="checkbox"/> Selênio
<input type="checkbox"/> Vitamina B12	<input type="checkbox"/> Fluoreto
<input type="checkbox"/> Tiamina	<input type="checkbox"/> Outros: _____
<input type="checkbox"/> Riboflavina	

**D13** Algum suplemento nutricional ou pó micronutriente foi incluído neste programa de alimentação escolar?

Sim     Não

**D13.1** Se D13 = sim, quais suplementos foram fornecidos? *Assinale todos os casos aplicáveis.*

<input type="checkbox"/> Ferro
<input type="checkbox"/> Vitamina A
<input type="checkbox"/> Iodo
<input type="checkbox"/> Zinco
<input type="checkbox"/> Ácido fólico
<input type="checkbox"/> Cálcio
<input type="checkbox"/> Vitamina D
<input type="checkbox"/> Outros: _____

**D13.2** Se D13 = sim, quais suplementos foram fornecidos? *Assinale todos os casos aplicáveis.*

<input type="checkbox"/> Na comida
<input type="checkbox"/> Aos alunos

**D14** Nutricionistas foram envolvidos neste programa de alimentação escolar no ano letivo concluído mais recentemente?

Sim     Não

**D14.1** Se D14 = sim, quantos nutricionistas foram envolvidos?

\_\_\_\_\_

**D14.2** Se D14 = sim, quem pagou os nutricionistas? *Assinale todos os casos aplicáveis.*

- Governo nacional
- Governo **regional**
- Governo **local**
- Parceiro implementador** do programa de alimentação escolar
- Os nutricionistas não foram pagos
- Outros: \_\_\_\_\_

**D15** Onde as refeições / lanches escolares foram preparados? *Assinale todos os casos aplicáveis.*

- No local (nas dependências da escola)
- Local externo em cozinhas centralizadas (não particulares)
- Em local externo em instalações particulares (**empresas de catering**)
- Não aplicável (comprado em forma de **processado**)
- Não aplicável (comprado e distribuído in natura)
- Outros: \_\_\_\_\_

**D15.1** Se D15 = no local ou local externo, aproximadamente que porcentagem de escolas participando deste programa de alimentação escolar tinha cozinha no local?

\_\_\_\_\_ %

**D15.2** Se D15 = no local ou local externo, quais comodidades estavam presentes nas cozinhas típicas das escolas participantes? *Assinale todos os casos aplicáveis.*

<input type="checkbox"/> Área de cozinha aberta	<input type="checkbox"/> Refrigeração
<input type="checkbox"/> <b>Área de cozinha fechada</b>	<input type="checkbox"/> Fogão a carvão ou a lenha
<input type="checkbox"/> Água no local (não canalizada)	<input type="checkbox"/> Fogão a gás
<input type="checkbox"/> Água canalizada	<input type="checkbox"/> Fogão elétrico
<input type="checkbox"/> Armazenagem	<input type="checkbox"/> Utensílios para servir
<input type="checkbox"/> Eletricidade	

**D15.2.1** Se D15.2 = fogão a carvão ou a lenha, era esperado que os alunos fornecessem o combustível?

- Sim     Não

**D16 Havia um mecanismo para limitar o desperdício de alimentos?**

Sim     Não

**D16.1** Se D16 = sim, que medidas foram tomadas? *Assinale todos os casos aplicáveis.*

- Armazenamento de alimentos lacrados
- Fumigação / controle de pragas na área de armazenamento
- Uso de alimentos quase fora do prazo de validade
- Procedimentos para o uso de **mercadorias ou produtos “imperfeitos”** mas utilizáveis
- Campanha de marketing para reduzir quanta comida os alunos jogam fora
- Outros: \_\_\_\_\_

**D17 Havia um mecanismo para limitar o desperdício de embalagens?**

Sim     Não

**D17.1** Se D17 = sim, que medidas foram tomadas? *Assinale todos os casos aplicáveis.*

- Reutilização de sacos/recipientes
- Reciclagem
- Uso de materiais compostáveis
- Outros: \_\_\_\_\_

**D18 Programas complementares**

<b>D18.1</b> Quais programas <b>complementares</b> foram fornecidos aos beneficiários no programa de alimentação escolar? <i>Assinale todos os casos aplicáveis.</i>	Estes programas complementares são obrigatórios?	
	<b>D18.2</b> Requerimento da complementação ocorre em nível nacional. <i>Marque se sim</i>	<b>D18.3</b> Requerimento ocorre apenas em nível de programa local. <i>Marque se sim</i>
<input type="checkbox"/> Limpeza das mãos com sabão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Medição de altura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pesagem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Outro monitoramento nutricional: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tratamento de desparasitação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Exame de olhos / distribuição de óculos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Teste de audição / tratamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Limpeza dental / teste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Higiene menstrual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Água potável	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Purificação de água	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Outros: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nenhuma		

*Observação: Programas complementares podem estar disponíveis para os beneficiários da alimentação escolar, mesmo que esse programa não faça parte do pacote do programa de alimentação escolar.*

**D19 Educação complementar**

<b>D19.1</b> Quais tópicos <b>complementares</b> de ensino foram integrados aos currículos escolares participantes? <i>Assinale todos os casos aplicáveis.</i>	Estes programas complementares são obrigatórios?	
	<b>D19.2</b> Requerimento da complementação ocorre em nível nacional. <i>Marque se sim</i>	<b>D19.3</b> Requerimento ocorre apenas em nível de programa local. <i>Marque se sim</i>
<input type="checkbox"/> Educação nutricional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Educação alimentar e agrícola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hortas escolares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Educação para a higiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Educação para a saúde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Educação para saúde reprodutiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Educação de prevenção do HIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Educação física	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Outros: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nenhuma		

*Se D19.1 não inclui hortas escolares, pule para D20.*

**D19.3** O que foi feito com os produtos das hortas escolares?

- Consumido pelos alunos
- Vendido
- Outros: \_\_\_\_\_

**D20** Este programa de alimentação escolar fez uso de alguma das seguintes abordagens para prevenir ou mitigar o excesso de peso / obesidade? Assinale todos os casos aplicáveis. *Assinale todos os casos aplicáveis.*

- Requisitos nutricionais das **cestas de alimentos**
- Restrições alimentares** na escola ou em suas proximidades
- Educação nutricional
- Educação alimentar
- Educação para a saúde
- Educação física
- Outros: \_\_\_\_\_
- Nenhum (embora a obesidade seja considerada um problema)
- Nenhum (a obesidade não é considerada um problema)

**D21** Se você teve dificuldade em responder a quaisquer perguntas nesta seção, por favor, use este espaço para fornecer uma breve explicação.

---

## SEÇÃO E: FORNECIMENTO DE ALIMENTOS

### E1 Fornecimento de Alimentos

E1.1 Qual % do alimento neste programa de alimentação escolar foi	Doações de alimentos <b>em espécie</b> (Doméstico)	Doações de alimentos <b>em espécie</b> (Estrangeiro)	Comprado	Outros: _____
<i>Por favor, certifique-se de que esta linha some 100%.</i>	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
<b>E1.2</b> Quais foram as fontes dos itens alimentícios obtidos por meio de cada método? Assinale todos os casos aplicáveis.				
<b>Local</b>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Regional</b>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Em outro lugar dentro do país	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De <b>países próximos</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De <b>países distantes</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De reservas de alimentos nacionais (estoques de alimentos do governo)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<b>E1.3</b> Quem forneceu as doações de alimentos <b>em espécie</b> ?				
Pais / Famílias	<input type="checkbox"/>			
Empresas privadas	<input type="checkbox"/>			
Governo(s) estrangeiro(s)		<input type="checkbox"/>		
Programa Mundial de Alimentos		<input type="checkbox"/>		
Outros: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**E2** Se o alimento foi comprado para este programa de alimentação escolar (E1.1), e uma parte foi comprada de fornecedores locais (E1.2), qual porcentagem do alimento comprado foi comprada de fornecedores locais?

\_\_\_\_\_ %

**E3** Se o alimento foi comprado para este programa de alimentação escolar (E1.1), foram realizadas ofertas públicas (licitações)?

Sim  Não

**E3.1** Se E3 = sim, por favor, selecione a(s) opção(ões) que descrevem os processos de aquisição para este programa de alimentação escolar. *Assinale todos os casos aplicáveis.*

- Competitivo, e pequenos agricultores** / pequenas organizações de agricultores / pequenas empresas não competiram de forma satisfatória
- Competitivo e pequenos agricultores** / pequenas organizações de agricultores / pequenas empresas
- Competitivo**, com tratamento preferencial para **pequenos agricultores** / pequenas organizações de agricultores / pequenas empresas
- Outros: \_\_\_\_\_

**E4** Este programa de alimentação escolar fez uso de alimentos empacotados, **processados**?

- Sim, todos
- Sim, a maioria
- Sim, algum
- Sim, muito poucos
- Não

**E4.1** Se E4 = sim, de onde o alimento empacotado foi comprado? *Assinale todos os casos aplicáveis.*

- Dentro do país
- De **países próximos**
- De **países distantes**

**E5** Se você teve dificuldade em responder a quaisquer perguntas nesta seção, por favor, use este espaço para fornecer uma breve explicação.

---

## SEÇÃO F: GOVERNANÇA E LIDERANÇA

---

### F1 Como este programa de alimentação escolar foi gerenciado?

- O governo nacional **gerenciou** o programa (Tomada de decisão **centralizada**)
- Governos **regionais gerenciaram** o programa (Tomada de decisão **descentralizada**)
- Governos **locais gerenciam** o programa (Tomada de decisão **descentralizada**)
- Em transição entre a tomada de decisão centralizada e descentralizada (**Semi-descentralizada**)
- Uma agência doadora internacional ou outro **parceiro implementador gerenciou** o programa
- Outros: \_\_\_\_\_

### F2 A **gestão** do programa alguma vez já mudou para ou de um nível ou entidade para outro?

- Sim     Não

**F2.1** Se F2 = sim, por favor, descreva e indique quando as mudanças ocorreram.

---

**F3** Quais **ministérios, secretarias ou agências** do governo foram envolvidos como tomadores de decisão chave para este programa de alimentação escolar nas seguintes funções? Assinale todos os casos aplicáveis.

	Educação (nacional)	Agricultura (nacional)	Saúde (nacional)	Finanças (nacional)	Proteção Social (nacional)	Governo <b>regional</b>	Governo <b>local</b>	Outros:
Financiamento solicitado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Decidiu quais escolas / beneficiários receberam alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Projetou o menu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gerenciou o fornecimento de alimentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gerenciou a participação do setor privado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Conduziu inspeções para cumprimento de normas de segurança e qualidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Supervisionou a provisão de água potável nas escolas participantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Gerenciou banheiros ou latrinas nas escolas participantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Monitorou o programa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

**F4** Os **de ministérios, departamentos ou agências** assinalados acima trabalharam independentemente ou em conjunto?

- Na maior parte independentemente
- Às vezes independentemente, às vezes em conjunto
- Na maior parte em conjunto
- Outros: \_\_\_\_\_

**F5** Se você teve dificuldade em responder a quaisquer perguntas nesta seção, por favor, use este espaço para fornecer uma breve explicação.

## SEÇÃO G: FINANCIAMENTO E ORÇAMENTO

### G1 Fontes de financiamento para este programa de alimentação escolar

<b>G1.1</b> Quais das seguintes foram as fontes de financiamento no ano letivo concluído mais recentemente? <i>Assinale todos os casos aplicáveis.</i>	<b>G1.2</b> Qual foi o montante do financiamento dessa fonte?	<b>G1.3</b> Qual é a moeda usada em G1.2? <i>Por favor, solete.</i>
<input type="checkbox"/> Externo (Internacional)	_____	_____
<input type="checkbox"/> Setor privado	_____	_____
<input type="checkbox"/> Governo nacional	_____	_____
<input type="checkbox"/> Governo <b>regional</b>	_____	_____
<input type="checkbox"/> Governo <b>local</b>	_____	_____
<input type="checkbox"/> Outros: _____	_____	_____

Observação: Para alocações de financiamento plurianuais, por favor, informe o valor por ano.

**G1.4** Se G1.1 = externo, que fontes externas financiaram este programa de alimentação escolar?

**G2** No ano letivo concluído mais recentemente, que parte do custo total da alimentação escolar (de todas as fontes) foi usado para as seguintes categorias? Esses valores devem totalizar 100%.

Custos de alimentos	_____ %
Custos de manuseio, estocagem, transporte	_____ %
Custos fixos únicos (por exemplo, construção e equipamento de cozinha)	_____ %
Todos os outros custos	_____ %

**G3** O financiamento para este programa de alimentação escolar fazia parte do orçamento nacional?

Sim     Não

**G4** Quem decidiu se o financiamento fazia parte do orçamento nacional / quem decidiu a quantidade?

- Gabinete do Presidente / Primeiro-Ministro
- Parlamento / Congresso / Órgão Legislativo
- Ministério / Departamento de Finanças
- Outros: \_\_\_\_\_

**G5 As famílias dos alunos contribuíram para este programa de alimentação escolar?**

Sim     Não

**G5.1** Se G5 = sim, como as famílias dos alunos contribuíram? *Assinale todos os casos aplicáveis.*

Pagou o valor integral

Pagou o valor parcial

Contribuições obrigatórias **em espécie**

Outros: \_\_\_\_\_

**G6 No ano letivo concluído mais recentemente, o financiamento foi adequado para atingir os objetivos do programa?**

Sim     Não

**G6.1** Se G6 = não, por favor, descreva o déficit e o seu impacto no programa de alimentação escolar.

\_\_\_\_\_

**G7 Se você teve dificuldade em responder a quaisquer perguntas nesta seção, por favor, use este espaço para fornecer uma breve explicação.**

\_\_\_\_\_

## SEÇÃO H: AGRICULTURA, TRABALHO E PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE

**H1 Agricultores estiveram envolvidos com este programa de alimentação escolar por meio de venda direta ou por interação com as escolas?**

Sim  Não

Se H1 = sim, por favor, preencha o quadro a seguir:

	H1.1 LAlguns dos seguintes tipos de apoio foi fornecido aos agricultores? Assinale se “sim”.		H1.2 Se sim, quem forneceu o apoio? Assinale todos casos aplicáveis.	
	Pequenos agricultores	Agricultores de média ou grande escala	Governo nacional	Outros: _____
<b>Subsídios agrícolas</b> (incluindo insumos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esforços de extensão agrícola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pagamentos móveis ou eletrônicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formação específica em alimentação escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contratos de compra estabelecidos previamente à colheita (contratos pré-fixados)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outros: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**H2 Outros atores do setor privado (com fins lucrativos)**

	H2.1 Alguns dos seguintes atores privados estavam envolvidos neste programa de alimentação escolar? Assinale se “sim”.	H2.2 Se sim, em que fase da alimentação escolar esses atores estavam envolvidos?				
		Negociação de alimentos	Processamento de alimentos	Transporte	Empresas de catering	Suprimentos (utensílios)
<input type="checkbox"/> <b>Empresas sub-nacionais</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>Empresas de escala nacional</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>Empresas multinacionais</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>Empresas multinacionais / de escala global</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Outros: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**H3** Quantos **cozinheiros / empresas de catering** estiveram envolvidos neste programa de alimentação escolar?

Se H3 = 0, passe para a pergunta H4.

**H3.1** Aproximadamente, qual porcentagem de cozinheiros / funcionários das empresas de catering era de mulheres?

- 0-25%    25-50%    50-75%    75-100%

**H3.2** Na prática, quantos cozinheiros/ funcionários das empresas de catering foram pagos?

- Todos    A maioria    Alguns    Muitos poucos    Nenhum

**H3.2.1** Se H3.2 não é “nenhum”, qual foi a forma de pagamento? Assinale todos os casos aplicáveis.

- Dinheiro    **Em espécie**

**H3.2.2** Se H3.2 não é “nenhum”, quem pagou os cozinheiros / empresas de catering? Assinale todos os casos aplicáveis.

- Governo nacional  
 Governo **regional**  
 Governo **local**  
 **Parceiro implementador** do programa de alimentação escolar  
 Comunidade local  
 Outros: \_\_\_\_\_

**H3.3** Alguma formação especial ou programa de certificação foi exigido para cozinheiros / empresas de catering? Assinale todos os casos aplicáveis.

- Nutrição  
 Porções / medições  
 Planejamento de cardápio  
 Segurança / higiene alimentar  
 Negócios / gestão  
 Outros: \_\_\_\_\_  
 Nenhum

**H4** Quantos empregos remunerados existiam neste programa de alimentação escolar no ano letivo concluído mais recentemente?

**Cozinheiros** e preparadores de alimentos \_\_\_\_\_

Transportadores \_\_\_\_\_

Processadores externos \_\_\_\_\_

Manipuladores e empacotadores de alimentos \_\_\_\_\_

**Monitoramento** \_\_\_\_\_

Gestão de serviços alimentícios \_\_\_\_\_

Inspetores de segurança e qualidade \_\_\_\_\_

Outros: \_\_\_\_\_

**H5** Tem havido um foco proposital na criação de empregos ou oportunidades de geração de renda para as mulheres?

Sim  Não

**H5.1** Se H5 = sim, por favor, descreva.

\_\_\_\_\_

**H6** Tem havido um foco proposital na criação de **posições de liderança** (remunerados ou não) para as mulheres?

Sim  Não

**H6.1** Se H6 = sim, por favor, descreva.

\_\_\_\_\_

**H7** Tem havido um foco proposital na criação de empregos ou oportunidades de geração de renda para os jovens?

Sim  Não

**H7.1** Se H7 = sim, por favor, descreva.

\_\_\_\_\_

**H8** Tem havido um foco proposital na criação de empregos ou oportunidades de geração de renda para qualquer outro grupo?

Sim  Não

**H8.1** Se H8 = sim, por favor, descreva.

\_\_\_\_\_

**H9 Houve algum engajamento da comunidade (pelos pais ou outros) neste programa de alimentação escolar?**

Sim  Não

**H9.1** Se H9 = sim, o engajamento da comunidade foi exigido?

Sim  Não

**H9.2** Se H9 = sim, o engajamento da comunidade foi voluntário, mas foi incentivado?

Sim  Não

**H9.3** Se H9 = sim, por favor, descreva.

---

**H10 Na prática, os alunos participam na preparação, a servir e / ou na limpeza neste programa de alimentação escolar?**

Sim  Não

**H11 A sociedade civil foi envolvida neste programa de alimentação escolar?**

Sim  Não

**H11.1** Se H11 = sim, por favor, descreva.

---

**H12 Se você teve dificuldade em responder a quaisquer perguntas nesta seção, por favor, use este espaço para fornecer uma breve explicação.**

---

**H13 O seu país teve outro programa de alimentação escolar para o qual você ainda não forneceu informações?**

Sim  Não

**H13.1** Se H13 = sim, por favor, repita as seções **C-H** para o próximo programa de alimentação escolar. Eles estão disponíveis em um documento separado que pode ser preenchido para cada programa de alimentação escolar, salvo separadamente, e incluído no envio da pesquisa. Se você tiver alguma dúvida, por favor, entre em contato com um **Associado de Pesquisa** do GCNF por meio do e-mail [globalsurvey@gcnf.org](mailto:globalsurvey@gcnf.org)