



## EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE EMERGENCIA - EVALUACIÓN DE ENTRENAMIENTO

Este formulario de evaluación ofrece la oportunidad de reflexionar y evaluar lo bien que van las cosas, ofrecer sugerencias para mejorar el programa e identificar dónde el Estado debe tomar acción correctiva.

**El Programa Asistencia Para Alimentos de Emergencia (TEFAP) es un programa que ayuda a suplementar las dietas de los americanos de bajos ingresos, incluyendo a las personas de edad avanzada, proporcionándoles alimentos de emergencia y ayuda para la nutrición sin ningún costo alguno.**

1. Si los alimentos de TEFAP entregados o recogidos están dañados, ¿qué tipo de daño tienen y con qué frecuencia?

---

---

---

2. ¿Tiene usted clientes que podrían estar tomando ventaja del programa y siente que una investigación es justificada?  Sí  No

Sí es sí, explique:

---

---

---

3. ¿Recibirán el personal y los voluntarios el mismo entrenamiento que recibió hoy usando el Manual de Distribución del sitio y dispositivos?  Sí  No

4. ¿Cree que su sector necesita más despensas?  Sí  No

5. (Solamente para el Condado de Cook) Si ya está participando en el proceso de firmas "electrónicas", ¿ha tenido algún problema o le gustaría ofrecer alguna sugerencia?

---

---

**Asistencia Temporal Para Familias Necesitadas (TANF) proporciona fondos al Banco de Alimentos para comprar alimentos adicionales para las mujeres embarazadas con uno o más hijos de 18 años edad o menos. Estos alimentos son usualmente distribuidos de febrero o marzo hasta finales de junio cada año.**

6. ¿Está su Banco de Alimentos utilizando los fondos de TANF para comprar los alimentos que le gustan a su comunidad?

---

---

7. ¿Hay algún problema identificando los alimentos TANF de los alimentos TEFAP cuando están siendo entregados o recogidos del Banco de Alimentos?

---

---

8. ¿Mantiene en su dispensa los alimentos TANF separados de los alimentos TEFAP?

---

---



# EL PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE EMERGENCIA - EVALUACIÓN DE ENTRENAMIENTO

**El Coordinador de Capacitación o entrenamieto del Programa Alimentos de Emergencia (EFP) tiene la responsabilidad de entrenar, orientar y contestar las preguntas.**

9. ¿Explicaron claramente el reglamento de TEFAP y TANF? \_\_\_\_\_

10. ¿Contestaron todas sus preguntas? \_\_\_\_\_

11. ¿Fue fácil de seguir las dispositivas del entrenamiento? \_\_\_\_\_

12. ¿Están los procedimientos claramente definidos en el manual de distribución del sitio? \_\_\_\_\_

13. ¿Entiende usted sus responsabilidades en el proceso de Derechos Civiles y Discriminación? \_\_\_\_\_

**Las reglas se crean para mantener un programa intacto, pero a veces es necesario cambiar las reglas para que el programa funcione más eficientemente. ¿Recomienda usted algún cambio en las reglas en cualquier parte de este programa?**

## Entregar Evaluación

Dirija las preguntas sobre la evaluación a [DHS.IEFP@illinois.gov](mailto:DHS.IEFP@illinois.gov) o marque (217) 782-0592.

**Envíe** evaluación por correo a: IDHS Emergency Food Program  
Attention: TEFAP Manager  
823 E. Monroe Street, Springfield, IL 62701

**Envíe** evaluación por fax a: 217) 558-5408

**Envíe** evaluación por correo electrónico a: [DHS.IEFP@illinois.gov](mailto:DHS.IEFP@illinois.gov)

Sus comentarios son bienvenidos. Gracias nuevamente por el esfuerzo y el tiempo que dedica a su programa. Sin su ayuda, el programa no tendría éxito. Muchas Gracias.

Su nombre: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Nombre del Banco de Alimentos: \_\_\_\_\_

Nombre del Sitio de Distribución: \_\_\_\_\_

Dirección del Sitio de Distribución: \_\_\_\_\_