**Ficha inscripción y receta de** **concurso de cocina saludable funcionarios de salud Departamento de Salud Municipal San Juan de la Costa.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la preparación  |  |
| Nombre del o los integrantes |  |
| Correo electrónico  |  |
| Fono  |  |

**Formato de receta.**

**Nombre de la preparación:**

**Porciones que rinde la preparación.**

**Ingredientes:**

**Preparación.**

**Características saludables de la preparación:**