



PERÚ

Ministerio de Educación

Viceministerio de Gestión Institucional

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa Local N° 02

Área de Supervisión y Gestión del Servicio Educativo

“Año de la Lucha Contra La Corrupción y la Impunidad”

San Martín de Porres,

14 OCT. 2019

OFICIO MÚLTIPLE N° 0559 2019-MINEDU-VMGI-DRELM-UGEL 02-ASGESE

Señor

Director (a) Institución Educativa

Presente. -

Asunto : Conformación del Comité de Alimentación Escolar (CAE) en las IIEE 2020

Referencia : Resolución Ejecutiva N° D000283-2019- MIDIS /PNAEQW-DE

De mi consideración:

Por el presente me dirijo a usted, para saludarle cordialmente y a la vez manifestarle que, el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma opera a través de un modelo de COGESTIÓN , el que se encuentra materializada a través de los Comités de Alimentación Escolar (CAEs), los cuales son espacios de participación representativa de la comunidad educativa, encargados de vigilar , dirigir y organizar el servicio alimentario dirigido a los niños y niñas usuarios a fin de que se consuman en forma oportuna, de calidad y en las cantidades previstas de acuerdo al nivel educativo.

En tal sentido, mediante el presente documento remito los formatos adjuntos de conformación del Comité de Alimentación Escolar, para que realicen una reunión para conformar el comité de alimentación escolar para el año 2020, es muy imprescindible este primer proceso para que sea efectiva la atención del servicio alimentario, por lo que solicito tenga a bien realizar la Conformación del Comité de Alimentación Escolar (CAE) para su atención del año 2020.

En este contexto, las Actas de Conformación de CAE deberán remitirlas a la oficina de la Unidad Territorial Lima Metropolitana y Callao, cito en Calle Luis Espejo 1097 – La Victoria (referencia entre la Av. Canadá y Av. Nicolás Arriola – Frente a Metro), con fecha límite 30 de noviembre 2019 y/o comunicarse con los monitores correspondientes de los respectivos distritos y/o comunicarse a los teléfonos de la oficina: 2019760 anexo 5755. Es preciso mencionar, que dichas Actas deberán consignar de manera correcta, tal cual los datos estipulados en el Documento Nacional de Identidad (DNI) de los integrantes que suscriben. Asimismo, al Acta de conformación remitida se deberá adjuntar la Copia de los DNI de los miembros CAE y una copia de un acta de reunión donde se evidencia que el CAE está socializando el servicio alimentario con los padres de familia de la institución educativa, según el formato adjunto.

Seguro de contar con su apoyo, aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial. consideración y estima personal.



Atentamente,


Luis Francisco Valdivia Paredes
Director (e) de la Unidad de Gestión Educativa Local 02
Rímac



LVP/DUGEL02
MLP/JASGESE
ECHM/CESSE
MAM/ESSE

ESSE

ANEXO N° 1:

	FORMATO N°1: ACTA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	PRT- 017- PNAEQW- UOP-FOR- 0001
Versión N°: 04	Página 16 de 6	

En el distrito de _____, provincia _____ y departamento de _____.

En el marco de la Norma Técnica para la Cogestión del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y de acuerdo a los Procedimientos Generales para la Operatividad del Modelo de Cogestión para la Atención del Servicio Alimentario; siendo las _____ del día _____ del mes de _____ del año 20____, en las instalaciones de la institución educativa / PRONOEI _____ con código modular N° _____, del nivel _____, en la reunión de madres y padres de familia presidida por el Director/Directora o quien haga de sus veces en la Institución Educativa el/la Sr./Sra. _____ con DNI _____, se inicia la presente sesión con los siguientes puntos de agenda:

1. Difusión de la estrategia de cogestión y las fases que implica la gestión y vigilancia del Servicio Alimentario, así como las funciones de las y los integrantes del CAE.
2. Elección de las y los integrantes del CAE de acuerdo a los lineamientos del PNAE Qali Warma
3. Suscripción de formatos de Conformación del CAE.

Se inicia la sesión, dando a conocer el punto N°1 de la agenda, luego de lo cual se procede a la **Elección de las y los integrantes del CAE**, los cuales pueden ser voluntarios o elegidos por voto. Una vez identificado a los representantes, se declara conformado el CAE de la siguiente forma:

Rol en CAE	Nombre y Apellidos (completos)	DNI N°	Cargo en la IE ⁸
Presidente/a:	Sr. /Sra.		
Secretario/a:	Sr. /Sra.		
El/La Vocal:	Sr. /Sra.		
El/La Vocal:	Sr. /Sra.		
El/La Vocal:	Sr. /Sra.		

Con la finalidad de formalizar la conformación del CAE, se pasa a ejecutar el tercer punto de la agenda. Habiendo sido leída el acta por cada uno de las y los integrantes del CAE, y suscritos y verificados los datos en los formatos de conformación del CAE; siendo las _____ horas del mismo día, firman en representación de los presentes el Director/a de la IE usuaria y el Presidente de AMAPAFA o representante de las madres y padres, en señal de conformidad.



 Director/a de la IE usuaria⁹
 Nombres y apellidos:
 DNI:


 Presidental/e AMAPAFA o representante de las madres o padres de familia¹⁰
 Nombres y apellidos:

⁸ En caso que el integrante del CAE no se desempeñe como Director/a, docente, madre o padre, deberá colocar "Responsable designado", cabe precisar que el acta constituye la designación formal del rol dentro del CAE respectivo.

⁹ El Director/a o responsable de la IE debe consignar su firma y el sello de la institución educativa (solo si tiene sello).

¹⁰ Presidental/e AMAPAFA o representante de las madres o padres de familia debe consignar su firma y sello (solo si tiene sello).

DNI:

	<p>FORMATO N°2: CARTA DE COMPROMISO DE LAS Y LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</p>	<p>PRT- 017- PNAEQW- UOP-FOR- 0001</p>
<p>Version N°: 04</p>	<p>Página 2 de 6</p>	

ANEXO N°2:

.....de..... de 20.....

Señores
 Programa Nacional de Alimentación Escolar Cali Warma
 Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social
 Av. Nuggets 125 (Cuarto Piso) El Agustino – Lima

Presente.-

Asunto: Carta de compromiso para el cumplimiento de las funciones y disposiciones establecidas para el Comité de Alimentación Escolar.

Conste por el presente documento, el compromiso de las y los integrantes de Comité de Alimentación Escolar – CAE de la Institución Educativa _____ con código modular N° _____ del nivel _____, para suscribir el presente y declarar que:

Cumpliremos estrictamente las funciones y responsabilidades establecidas para los Comité de Alimentación Escolar, de acuerdo a las normas y disposiciones del Ministerio de Educación¹¹ y el Programa Nacional de Alimentación Escolar (PNAE Cali Warma), para el año escolaren la institución educativa pública ".....", con la finalidad que nuestros niños y niñas usuarios del Programa ejerzan su derecho a una educación de calidad complementada con el servicio alimentario del PNAE Cali Warma.

Las o los integrantes del Comité de Alimentación Escolar, suscribimos la presente Carta de Compromiso, declarando total conocimiento y comprensión de las normas de creación y regulación del PNAE Cali Warma a nivel nacional, regional y local, comprometiéndonos a cumplir sus funciones y responsabilidades en atención de dichas normas.

PRESIDENTA/E DEL CAE¹²

Nombre(s) y apellidos:
 DNI:

SECRETARIA/O DEL CAE:

Nombre(s) y apellidos:
 DNI:

LA/EL VOCAL 1 DEL CAE:

Nombre(s) y apellidos:
 DNI:

LA/EL VOCAL 2 DEL CAE

Nombre(s) y apellidos:
 DNI:

LA/EL VOCAL 3


Nombre(s) y apellidos:
 DNI:



¹¹ Norma Técnica para la Cogestión del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Cali Warma, aprobada mediante Resolución de Secretaría General N° 602-2014-MINEDU, o la norma que modifique o actualice.

¹² El Director o Directora debe consignar su firma y sello de la institución educativa (solo si tiene sello).

ANEXO N°3:

 Versión N°: 04	FORMATO N°3: FICHA DE DATOS DE LAS Y LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	PRT- 017- PNAEQW- UOP-FOR- 0001 Página 3 de 6
---	--	---

Fecha:

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O PRONOEI

CÓDIGO MODULAR	NOMBRE DE LA I.E O EL PRONOEI	CONDICIÓN (Verificación a inicio del año escolar) ¹³

FICHA DE DATOS DEL ¹⁴ DEL CAE

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	DISCAPACIDAD ¹⁵	LENGUA MATERNA ¹⁶					
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;">DIA</td> <td style="width: 10%;">MES</td> <td style="width: 80%;">AÑO</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">M</td> <td style="width: 50%;">F</td> </tr> </table>	M	F	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
DIA	MES	AÑO						
M	F							

DNI ¹⁷	N° TELÉFONO. DOMICILIO
-------------------	------------------------

CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	N° TELÉFONO CELULAR
--	---------------------

CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN ACTUAL

De conformidad con lo establecido en la Ley N°29733- Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado por DS N°003-2013-JUS, declaro conocer los alcances de dichas normas y doy mi consentimiento en forma libre, expresa e inequívoca, para el tratamiento de mis datos personales, los que han sido consignados en el presente formulario, los que son exactos y verdaderos. Declaro bajo juramento, no tener antecedentes penales ni policiales.

¹⁸DEL CAE
Nombres y apellidos:
DNI:

Directora de la IE usuaria¹⁹
Nombres y apellidos:
DNI:

¹³ Espacio a ser relleno por la Unidad Territorial, permite identificar la vigencia del formato N°3 "Ficha de Datos"

¹⁴ Poner el rol que desempeña en el CAE, según corresponda: Presidente/a, Secretaria/o, Vocal 1, Vocal 2 o Vocal 3.

¹⁵ Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).

¹⁶ Para el llenado del presente formato, se entiende por lengua materna o primera lengua: "Es aquella lengua que una persona adquiere en sus primeros años de vida como parte de su proceso de socialización en el marco de la vida familiar y los ámbitos más cercanos de relaciones sociales". Colocar el número que corresponda: Español (1), Quechua (2), Aimara (3), Harakbut (4), Awajún(5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenka (11), Yanasha (12), Cashinahua (13), Wampis (14), Secoya (15), Sharanahua (16), Murui-muinani (17), Kandozi-chapra (18), Kakinte (19), Matsés (20), Ikitu (21), Shiwilu (22), Madija (23), Kukama kukamina (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27) y otros (28)


¹⁷ En el marco de las Medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Legislativo N° 1246, no se requiere adjuntar una copia del DNI.

¹⁸ El integrante del CAE que suscriba este formato deberá firmarlo.

¹⁹ El Director o Directora debe consignar su firma y sello de la institución educativa (solo si lo tiene).



ANEXO N°4:

 QaliWarma	FORMATO N°4: ACTUALIZACIÓN DEL ACTA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – CAE N° _____	PRT- 017- PNAEQW- UOP-FOR- 0001
Versión N°: 04		Página 4 de 6

En el distrito de _____, provincia _____ y departamento de _____.

En el marco de la Norma Técnica para la Cogestión del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, y de acuerdo a la normativa regional y local que la regula; siendo las _____ del día _____ del mes de _____ del año _____ en las instalaciones de la institución educativa / PRONOEI _____, con código modular N° _____ del nivel _____, se encuentran reunidos el/la Director/a, las madres y padres de familia, las y los integrantes del Comité de Alimentación Escolar, en una sesión con la finalidad de actualizar a la(s)/el/los integrante(s) del CAE, quien/es declaran tener conocimiento y comprensión sobre la importancia del servicio alimentario en la educación de las y los niños de la institución educativa²⁰.

Una vez realizada la selección de las o los integrantes que se incorporaran al CAE, se declara actualizado el CAE de la siguiente forma:

Rol en CAE	Nombre y Apellidos (completos)	DNI N°	Cargo en la IE ²¹	Estado ²²
Presidente/a:	Sr. /Sra.			R/N
Secretario/a:	Sr. /Sra.			R/N
El/La Vocal:	Sr. /Sra.			R/N
El/La Vocal:	Sr. /Sra.			R/N
El/La Vocal:	Sr. /Sra.			R/N

Habiendo sido leída el Acta de Actualización del CAE por cada uno de las y los integrantes del CAE, y suscritos y verificados la Ficha de Datos y Carta de Compromiso de la(s)/el/los integrante(s) nuevos del CAE; siendo las _____ horas del mismo día, firman en representación de los presentes el Director/a de la IE usuaria y el Presidente de AMAPAFA, o de las madres y padres en señal de conformidad.



Director/a de la IE usuaria²³
Nombres y apellidos:
DNI:

Presidenta/e AMAPAFA o representante de las
madres o padres de familia²⁴
Nombres y apellidos:
DNI:

²⁰ Conforme a la Norma Técnica para la Cogestión del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma y la normativa regional y local.


²¹ En caso que el integrante del CAE no se desempeñe como Director/a, docente, madre o padre, deberá colocar "Responsable designado", cabe precisar que el acta constituye la designación formal del rol dentro del CAE respectivo.

²² Se colocará "R" si fue ratificado en el CAE y "N" si es un/a nuevo integrante del CAE.

²³ El Director o Directora debe consignar su firma y sello de la institución educativa (solo si tiene sello).

²⁴ Presidenta/e AMAPAFA o representante de las madres o padres de familia debe consignar su firma y sello (solo si tiene sello), cabe precisar que no necesariamente debe firmar si se actualiza solo al Presidente del CAE.

ANEXO N°5:

 QaliWarma	FORMATO N°5: CARTA DE COMPROMISO DEL NUEVO INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	PRT- 017- PNAEQW- UOP-FOR- 0001
Versión N°: 04		Página 5 de 6

.....de,..... de 20.....

Señores
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma
Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social
Av. Nuggets N° 125 (Cuarto Piso) El Agustino – Lima

Presente.-

Asunto: Carta de compromiso para el cumplimiento de las funciones y disposiciones establecidas para el Comité de Alimentación Escolar.

Conste por el presente documento, el compromiso del nuevo integrante de Comité de Alimentación Escolar – CAE de la Institución Educativa _____ con código modular N° _____ del Nivel _____, quién suscribe y declara:

Comprometerse a cumplir estrictamente las funciones y responsabilidades establecidas para los Comités de Alimentación Escolar, de acuerdo a las normas y disposiciones del Ministerio de Educación²⁵ y Programa Nacional de Alimentación Escolar (PNAE Qali Warma), para el año escolar..... en la institución educativa pública ".....", con la finalidad que nuestros niños y niñas usuarios del Programa ejerzan su derecho a una educación de calidad complementada con el servicio alimentario del Programa.

La o el integrante del Comité de Alimentación Escolar, suscribe la presente Carta de Compromiso, declarando total conocimiento y comprensión de las normas de creación y regulación del PNAE Qali Warma a nivel nacional, regional y local, comprometiéndose a cumplir sus funciones y responsabilidades en atención de dichas normas.




Rol²⁶:
Nombres y Apellidos:
DNI

²⁵ Norma Técnica para la Cogestión del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, aprobada mediante Resolución de Secretaría General N°602-2014-MINEDU, o la norma que modifique o actualice.

²⁶ Si el integrante del CAE a actualizar es el Presidente (Director), debe consignar el sello (solo si tiene sello).

ANEXO N°6:

 Qali Warma	FORMATO N°6: FICHA DE DATOS DEL NUEVO INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	PRT- 017- PNAEQW- UOP-FOR- 0001
Versión N°: 04		Página 6 de 6

Fecha:

CARGO EN EL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR: (Marcar con un aspa, donde corresponda)

Presidente(a)	Secretario(a)	El/La Vocal 1	El/La Vocal 2	El/La Vocal 3
---------------	---------------	---------------	---------------	---------------

MOTIVO DE LA ACTUALIZACIÓN²⁷

Cambio/Actualización	Incorporación
----------------------	---------------

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO	DISCAPACIDAD ²⁸	LENGUA MATERNA ²⁹														
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DIA</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">AÑO</td> </tr> </table>							DIA	MES	AÑO				<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">F</td> </tr> </table>	M	F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIA	MES	AÑO															
M	F																

DNI ³⁰	N° TELÉFONO DOMICILIO
-------------------	-----------------------

CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	N° TELÉFONO CELULAR
--	---------------------

CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN ACTUAL

De conformidad con lo establecido en la Ley N°29733- Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°003-2013-JUS, declaro conocer los alcances de dichas normas y doy mi consentimiento en forma libre, expresa e inequívoca, para el tratamiento de mis datos personales, los que han sido consignados en el presente formulario, los que son exactos y verdaderos.

Declaro bajo juramento, no tener antecedentes penales ni policiales.



_____ DEL CAE (Nuevo)³¹

Nombres y apellidos:
DNI

_____ PRESIDENTA/E DEL CAE

Nombres y apellidos:
DNI

²⁷ Espacio que permite identificar si el formato del CAE obedece a una actualización del ROL o una incorporación.

²⁸ Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).

²⁹ Para el llenado del presente formato, se entiende por lengua materna: "La primera lengua que una persona aprende de forma natural a través de la interacción con su entorno". Colocar el número que corresponda:

Español (1), Quechua (2), Aimara (3), Harakbut (4), Awajún(5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigena (11), Yanasha (12), Cashinahua (13), Wampis (14), Secoya (15), Sharanahua (16), Murui-muinani (17), Kandozi-chapra (18), Kakinte (19), Matses (20), Ikitu (21), Shiwilu (22), Madija (23), Kukama kukamiria (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27) y otros (28)

³⁰ En el marco de las Medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Legislativo N° 1246, no se requiere adjuntar una copia del DNI.

³¹ Si el integrante del CAE a actualizar es el Presidente (Director), debe consignar el sello (solo si tienen sello).