



68766

"Año del Buen Servicio Del Ciudadano "

09 JUN. 2017

OFICIO MÚLTIPLE N° 233 2017-MINEDU/DRELM/UGEL.02-ASGESE

Señores

Directores de las (a) Instituciones Educativas del Distrito Los Olivos**Presente.****Asunto : Postulación de CAEs Al Encuentro Regional de CAEs con Buenas Prácticas de Gestión****REF. : OFICIO N° 394-2017-MIDIS/PNAEQW/UTLM**

Por el presente me dirijo a usted, para saludarle cordialmente y a la vez informarle que, el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, se encuentra organizando el **Encuentro Regional de Comités de Alimentación Escolar (CAE)** con buenas prácticas de gestión en la Unidad Territorial de Lima Metropolitana, con el objetivo de reconocer públicamente a los CAEs por sus buenas prácticas de gestión en cada una de las etapas del servicio alimentario; para incrementar su fidelización con el programa y que además éstos sean identificados como CAE referencia en su jurisdicción.

Para ello, nos encontramos en la primera etapa de la actividad que es la postulación de los CAEs que tiene como fecha límite el día 13/06/2017, **la postulación debe ser presentado por mesa de partes de la Unidad Territorial de Lima Metropolitana situado en Jr. Domingo Cueto N° 539-Lince** adjuntando lo siguiente:

- Solicitud de postulación dirigido al Jefe de la Unidad Territorial de Lima Metropolitana del PNAE Qali Warma (anexo 1)
- Ficha de postulación de un CAE con buenas prácticas en la gestión del servicio alimentario del PNAE Qali Warma (anexo 2)
- Adjuntar todos los medios de verificación que acreditan cada aspecto de la ficha de evaluación (fotos etc.).
- Copia de las acciones que evidencian participación de los Especialistas de la UGEL en diversos momentos de las acciones del PNAE Qali Warma.
- Copia del acta de Conformación del CAE
- Copia del DNI de cada uno de los integrantes.

Los CAEs seleccionados serán los que participarán los días 27 y 28 del presente mes del Encuentro Regional en la ciudad de Cañete.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Lic. DORIS MARTHA MELGAREJO HERRERA
Directora de la Unidad de Gestión Educativa Local 02
Rímac



"Año del buen servicio al Ciudadano"

_____, de Junio del 2017

OFICIO N° -2017 _____

Jefe (a) de la Unidad Territorial de Lima Metropolitana
Jr. Domingo Cueto 539 -
Lince/ Lima/ Lima
Presente

Asunto : Remito formatos para postulación al Encuentro Regional de Comites de Alimentación Escolar (CAE)

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y, a su vez, habiéndonos comunicado sobre la posibilidad de participar en el Encuentro Regional de CAE organizado por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, la Institución Educativa a mi cargo _____ con código modular N° _____ del Distrito de _____ Provincia de _____

Para lo cual, adjunto los siguientes documentos:

- Ficha de postulación de un CAE con buenas prácticas en la gestión del servicio alimentario del PNAE Qali Warma (Anexo)
- Adjuntar todos los medios de verificación que acreditan cada aspecto de la ficha de evaluación (fotos, etc)
- Copia de (1) programación curricular de aula – Unidad Didáctica que evidencie competencias previstas que se ejercitan a través de las actividades del CAE.
- Copia de las acciones que evidencian participación de los Especialistas de la UGEL, en diversos momentos de las acciones del PNAE Qali Warma.
- Copia del Acta de Conformación del CAE
- Copia del DNI de cada uno de los integrantes.

Hago propicia la oportunidad para expresarle mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

MINISTERIO DE EDUCACION
DRELM - UGEL N° 02
EQUIPO DE TRAMITE
DOCUMENTARIO Y ARCHIVO

FOLIO N°

"Año Del Buen Servicio Al Ciudadano"

ANEXO 1

CAE DE LA MODALIDAD RACIONES

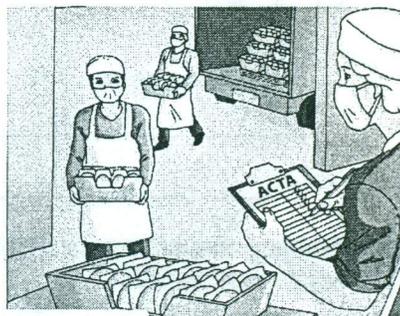
Ficha de postulación de un Comité de Alimentación Escolar con buenas prácticas de gestión del servicio alimentario del PNAE Qali Warma.

I. Datos Generales del CAE postulante:

- a) Nombre de la Institución Educativa: _____
- b) Código modular: _____
- c) Tipo de I.E. : Unidocente Polidocente completo Polidocente incompleto
- d) Departamento: _____ Provincia _____ Distrito: _____
- e) Centro Poblado _____
- f) Zona: Urbano Rural
- g) N° de estudiantes _____ Modalidad de gestión del CAE _____
- h) Integrantes del CAE:
 Presidente: _____ DNI: _____
 Secretario: _____ DNI: _____
 Vocal 1: _____ DNI: _____
 Vocal 2: _____ DNI: _____
 Vocal 3: _____ DNI: _____

II. Eficiente Gestión del servicio alimentario del CAE:

- a) El CAE incorpora las buenas prácticas en la etapa de RECEPCIÓN de los alimentos durante gestión del servicio alimentario. Describa brevemente.



- b) El CAE ha implementado un sistema de segregación en la fuente de los residuos sólidos generados durante la gestión del servicio alimentario. Describa brevemente.

- c) El CAE viene implementando prácticas de alimentación responsiva. ¿De qué manera?



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

"Año Del Buen Servicio Al Ciudadano"

d) ¿Qué otra práctica propone el CAE, que este impactando favorablemente en el servicio alimentario?

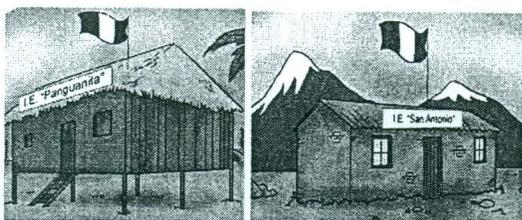
III. Implementación del enfoque de género e interculturalidad:

➤ **Enfoque de Género-**

a) El CAE, está conformado por padres y madres de familia – SI NO

➤ **Enfoque Intercultural-**

a) El CAE implementa y adecua espacios utilizando recursos propios del ámbito de influencia (ejemplo: tarimas, mesas con maderá de la localidad, paneles solares, molinos de agua, entre otros).



SI NO

Describe brevemente:

V. Articulación con instituciones y entidades locales:

a) Los(as) Especialistas de la Dirección de Básica Regular, participan en diversos momentos de las acciones de PNAE Qali Warma.

SI NO

Describe brevemente:

b) En la Programación Curricular de aula-UD, se evidencian competencias que se ejercitan a través de las actividades de CAE.

SI NO

Describe brevemente:

Firma _____

Nombre del miembro del CAE o MGL: _____

DNI N° _____