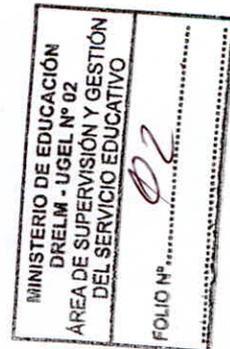


 Version N°: 04	FORMATO N°1: ACTA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	PRT-017
		PNAEQW-UOP- FOR- 0001 Página 1 de 3



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 ¹
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 usuaria²
 Nombres y apellidos:
 DNI:

 Presidenta/e AMAPAFA o representante de las madres o padres de familia³
 Nombres y apellidos:
 DNI:

¹ En caso que el integrante del CAE no se desempeñe como Director/a, docente, madre o padre para su rol respectivo, deberá colocar "Responsable designado", cabe precisar que el acta constituye la designación formal del rol dentro del CAE.

² El Director/a o responsable de la IE debe consignar su firma y el sello de la institución educativa (solo si tiene sello).

³ Presidenta/e AMAPAFA o representante de las madres o padres de familia debe consignar su firma y sello (solo si tiene sello).

	FORMATO N°2: CARTA DE COMPROMISO DE LAS Y LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	PRT-017-PNAEQW UOP-FOR-0001
Versión N°: 04		Página 2 de 3

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

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DRELM - UGEL N° 02
ÁREA DE SUPERVISIÓN Y GESTIÓN
DEL SERVICIO EDUCATIVO
FOLIO N° 03

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 Educación⁴ y el 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 PNAE Qali 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 Qali Warma a nivel nacional, regional y local, comprometiéndonos a cumplir sus funciones y responsabilidades en atención de dichas normas.

PRESIDENTA/E DEL CAE⁵

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:

⁴ 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.

⁵ El Director o Directora debe consignar su firma y sello de la institución educativa (solo si tiene sello).

 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 3	

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) ⁶
----------------	-------------------------------	--

FICHA DE DATOS DEL DEL CAE

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
------------------	------------------	---------

FECHA DE NACIMIENTO <table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>ANO</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	DÍA	MES	ANO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SEXO <table border="1"> <tr> <td>M</td> <td>F</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	M	F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD ⁶ <input type="text"/>	LENGUA MATERNA ⁹ <input type="text"/>
DÍA	MES	ANO											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											
M	F												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												

DNI ¹⁰	N° TELEFONO. 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.

¹¹DEL CAE
Nombres y apellidos:
DNI:

Director/a de la IE usuaria¹²
Nombres y apellidos:
DNI:

⁶ Espacio a ser rellenado por la Unidad Territorial, permite identificar la vigencia del formato N°3 "Ficha de Datos"
⁷ Poner el rol que desempeña en el CAE, según corresponda: Presidenta/e, Secretaria/o, Vocal 1, Vocal 2 o Vocal 3.
⁸ Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).
⁹ Para el llenado del presente formato, se entiende por lengua materna o primera lengua: "Es aquella lengua que una persona adquiere en su 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), Nomatsigenga (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 kukamiria (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27) y otros (28)
¹⁰ En el marco de las Medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Legislativo N° 1246, no se requiere adjuntar una copia del DNI.
¹¹ El integrante del CAE que suscriba este formato deberá firmarlo.
¹² El Director o Directora debe consignar su firma y sello de la institución educativa (solo si lo tiene).

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 DRELM - UGEL N° 02
 ÁREA DE SUPERVISIÓN Y GESTIÓN
 DEL SERVICIO EDUCATIVO
 FOLIO N° 01