

 <p><b>QaliWarma</b> PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</p>	<p align="center"><b>FORMATO N°4: ACTUALIZACIÓN DEL ACTA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – CAE N° _____</b></p>	<p align="center">PRT- 017- PNAEQW-UOP- FOR- 0001</p>
<p>Versión N°: 04</p>		

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 integrante(s) del Comité de Alimentación Escolar, quien/es declaran tener conocimiento y comprensión sobre la importancia del servicio alimentario en la educación de las y los niños de la institución educativa.<sup>1</sup>

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 <sup>2</sup>	Estado <sup>3</sup>
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 usuaria<sup>4</sup>  
 Nombres y apellidos:  
 DNI

\_\_\_\_\_  
 Presidenta/e AMAPAFA o representante de las  
 madres o padres de familia<sup>5</sup>  
 Nombres y apellidos:  
 DNI

- <sup>1</sup> 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.
- <sup>2</sup> 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.
- <sup>3</sup> Se colocará "R" si fue ratificado en el CAE y "N" si es un/a nuevo integrante del CAE.
- <sup>4</sup> El Director o Directora debe consignar su firma y sello de la institución educativa (solo si tiene sello).
- <sup>5</sup> 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.

 <p><b>QaliWarma</b> PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</p>	<p><b>FORMATO N°5: CARTA DE COMPROMISO DEL NUEVO INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</b></p>	<p><b>PRT-017- PNAEQW-UOP- FOR-0001</b></p>
<p>Versión N°: 04</p>		

.....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 \_\_\_\_\_, quien suscribe y declara:

Comprometerse a cumplir estrictamente las funciones y responsabilidades establecidas para los Comité de Alimentación Escolar, de acuerdo a las normas y disposiciones del Ministerio de Educación<sup>1</sup> 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, comprometiéndonos a cumplir sus funciones y responsabilidades en atención de dichas normas.

\_\_\_\_\_  
**Rol<sup>2</sup> :**

**Nombres y Apellidos:**

**DNI**

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Si el integrante del CAE a actualizar es el Presidente (Director), debe consignar el sello (solo si tiene sello).



FORMATO N°6: FICHA DE DATOS DEL NUEVO INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

PRT- 017- PNAEQW-UOP- FOR- 0001

Versión N°: 04

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 ACTUALIZACIÓN<sup>1</sup>

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

DATOS PERSONALES

APPELLIDO PATERNO	APPELLIDO MATERNO	NOMBRES
-------------------	-------------------	---------

FECHA DE NACIMIENTO

DIA	MES	AÑO				

GÉNERO

M	F
---	---

DISCAPACIDAD<sup>2</sup>

--

LENGUA MATERNA<sup>3</sup>

--

DNI <sup>4</sup>							

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)<sup>5</sup>  
 Nombres y apellidos:  
 DNI

\_\_\_\_\_ PRESIDENTA/E DEL CAE  
 Nombres y apellidos:  
 DNI

<sup>1</sup> Espacio que permite identificar si el formato del CAE obedece a una actualización del ROL o una incorporación.  
<sup>2</sup> Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).  
<sup>3</sup> 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), 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)  
<sup>4</sup> En el marco de las Medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Legislativo N° 1246, no se requiere adjuntar una copia del DNI.  
<sup>5</sup> Si el integrante del CAE a actualizar es el Presidente (Director), debe consignar el sello (solo si tienen sello).