



GOBIERNO REGIONAL  
**CUSCO**

Gobierno Regional  
de Cusco

Gerencia Regional de  
Educación Cusco

U.E. N° 312  
Unidad de Gestión  
Educativa Local de Cusco

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
**“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”**

Cusco, 08 de Setiembre del 2022

**OFICIO MÚLTIPLE N° 194 -2022-GR-C/GEREDU-C/DUGEL-C**

**SEÑORES:**

**DIRECTORES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL ÁMBITO DE LA U.E. N° 312 – UGEL CUSCO.**

**GESTION: ESTATAL y CONVENIO**

**ASUNTO : INICIO DEL PROCESO DE CONFORMACIÓN DE COMITÉS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (CAE) 2023.**

**REFERENCIA :** a) Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000279-2022-MIDIS/PNAEQW  
b) Resolución Viceministerial N°083-2019-MINEDU

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente e informar de acuerdo al Oficio Múltiple N° D00042 -2022-MIDIS/PNAEQW-UTCUSC que el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social – MIDIS Unidad Territorial Cusco, en su Artículo N°4 de la Ley N° 28044 - Ley General de Educación, precisa que tanto la Educación Inicial y Primaria se complementa obligatoriamente con programas de alimentación, salud y entrega de materiales, la Resolución Viceministerial N° 083-2019-MINEDU: “Norma Técnica denominada Norma para la Cogestión del Servicio Alimentario implementado con el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma en las Instituciones Educativas y Programas No Escolarizados Públicos de la Educación Básica”, y la estrategia de Cogestión implementada por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma para brindar el servicio alimentario, establecen las acciones que deben ser implementadas de manera conjunta para la prestación apropiada del servicio alimentario en las instituciones educativas.

En ese contexto, una de las actividades prioritarias en este período del año es la conformación de los Comités de Alimentación Escolar (CAE) campaña 2023, en cada Institución Educativa Pública del nivel Inicial, Primaria, Secundaria de Comunidades Indígenas amazónicas, Formas de Atención Diversificada (FAD) y Colegios de Jornada Escolar Completa (JEC) priorizados, usuarios del PNAE Qali Warma en la Región Cusco.

La conformación del CAE se oficializa con la suscripción de los formatos establecidos en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D00279-2022-MIDIS/PNAEQW “Protocolo para la Conformación o Actualización de los Comités de Alimentación Escolar (CAE) de las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”, acción prioritaria para asegurar la prestación del servicio alimentario para el año 2023.

**En ese sentido, dentro del marco de la Resolución Viceministerial N° 083-2019-MINEDU, solicitamos a su representada la Conformación del CAE en dos ejemplares originales y la correspondiente entrega de 01 ejemplar de conformación CAE original por mesa de partes del Programa Qali Warma cito en Urbanización José Carlos Mariátegui Mz E - 1 - 3 Distrito Wanchaq con fecha límite al 14 de Octubre del presente año.**

Sin otro asunto en particular, y a la espera de la atención al presente, la misma que redundará en beneficio de los niños y niñas escolares de nuestra región, me suscribo de Usted cordialmente. (Adjunto anexos para la conformación del CAE).

Atentamente;

DUGEL\_C/FQC  
Sec./Msgl



GERENCIA REGIONAL DE EDUCACION CUSCO  
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CUSCO

  
Mg. FREDDY QUINONES CARDENAS  
DIRECTOR  
UGEL CUSCO · U E N° 312

ANEXO N° 1

	<b>PERÚ</b>	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	<b>PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-001</b>
Versión N°: 09		<b>FORMATO DE ACTA DE CONFORMACIÓN/ACTUALIZACIÓN Y COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</b>			Página 1 de 1

En el centro poblado/sector/urbanización \_\_\_\_\_ del 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 (PNAEQW) 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 202\_\_\_\_, la IE/ PRONOEI \_\_\_\_\_ con código modular N° \_\_\_\_\_, del nivel \_\_\_\_\_, en la reunión de madres y padres de familia presidida por el/la director/a o quien haga de sus veces en la IE la/el Sra./Sr. \_\_\_\_\_ 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 prestación y vigilancia del Servicio Alimentario, así como **las funciones** de las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar (CAE).
2. Elección de las/los integrantes del CAE, de acuerdo con la normativa del PNAEQW, y/o delegación de presidenta/e de corresponder.
3. **Compromiso público** de las/los integrantes de cumplir estrictamente las funciones y responsabilidades establecidas por el PNAEQW y suscripción de ficha de datos.

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/los integrantes del CAE**, los cuales pueden ser voluntarios/os o elegidas/os por voto. Una vez identificado a las/los representantes, se declara conformado el CAE de la siguiente forma:

Rol en el CAE	Nombre y Apellidos (completos)	DNI N°	Cargo en la IE <sup>16</sup>
Presidenta/e			
Secretaria/o:			
La/el vocal:			
La/el vocal:			
La/el vocal:			

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 una/uno de las/los integrantes del CAE, suscritos y verificados los datos y firmas en los formatos de dicha conformación; siendo las \_\_\_\_\_ horas del mismo día, firman en representación de los presentes el/la director/a de la IE usuaria y la/el presidenta/e de APAFA o representante de las madres y padres de familia, en señal de conformidad.

**Firma Digital**  
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

de director/a, coordinador/a de PRONOEI o haga sus veces, de la IE usuaria<sup>17</sup>  
res y apellidos: \_\_\_\_\_

Firma de presidenta/e APAFA o representante de las madres o padres de familia<sup>18</sup>  
Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Firmado digitalmente por MIRANDA LLONTOP Katherine FAU...  
20550154065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 11.07.2022 15:04:31 -05:00

<sup>16</sup> Director/a, subdirector/a, coordinador de PRONOEI, promotor/a educativo, coordinador/a del núcleo educativo (ST), coordinador/a CRFA, coordinador/a SRE, docente, personal administrativo, coordinador de la residencia (SRE), gestor comunitario (ST), madre o padre de familia, personal de cocina, responsable de recepción.

<sup>17</sup> El director/a o responsable de la IE o docente coordinador/a del PRONOEI debe consignar su firma y el sello de la IE.

<sup>18</sup> Presidenta/e APAFA o representante de las madres o padres de familia debe consignar su firma y sello (solo si cuenta con sello).

ANEXO N°2

	<b>PERÚ</b>	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	<b>PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-002</b>
Versión N°: 09		<b>FORMATO DE FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</b>			Página 1 de 1

Fecha:

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

Presidenta/e	Secretaria/o	La/el Vocal 1	La/el Vocal 2	La/el Vocal 3
--------------	--------------	---------------	---------------	---------------

**MOTIVO DEL FORMATO**

Conformación	Actualización
--------------	---------------

**GRADO DE INSTRUCCIÓN (Completa o incompleta)**

Ninguna	Inicial	Primaria	Secundaria	Superior
---------	---------	----------	------------	----------

**DATOS PERSONALES**

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

**FECHA DE NACIMIENTO**

DÍA	MES	AÑO			

**GÉNERO**

M	F
---	---

**DISCAPACIDAD<sup>19</sup>**

**LENGUA MATERNA<sup>20</sup>**

DNI <sup>21</sup>							

N° TELÉFONO DOMICILIO									

CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
--

N° CELULAR PERSONAL ( ) OTRO ( )
----------------------------------

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 estar inmerso en algún impedimento para ser integrante de CAE.**

**FIRMA DE PRESIDENTA/E DEL CAE**  
Nombres y apellidos:

**FIRMA DE INTEGRANTE DEL CAE<sup>22</sup>**  
Nombres y apellidos:

DNI:

**Firma Digital**  
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

Firmado digitalmente por MIRANDA LLONTOP Katherine FAU 20530154065 hard Motivo: Doy V° B° Fecha: 11.07.2022 15:04:39

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>20</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), 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 kukamiria (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27) y otros (28)

<sup>21</sup> En el marco de las Medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Legislativo N° 1246, no se requiere adjuntar una copia del DNI.

<sup>22</sup> En los casos de fuerza mayor debidamente justificadas, donde no sea posible la suscripción del formato N° 2, por parte del integrante del Comité de Alimentación Escolar, será suscrito solo por la/el presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar; y en caso que el integrante CAE sea el mismo presidente/a CAE, ya no es obligatorio volver a firmar ni llenar este recuadro. Las personas que no tienen grado de instrucción pueden colocar solo su huella digital.

ANEXO N°2

	<b>PERÚ</b>	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	<b>PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-002</b>
Versión N°: 09		<b>FORMATO DE FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</b>			Página 1 de 1

Fecha:

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

Presidenta/e	Secretaria/o	La/el Vocal 1	La/el Vocal 2	La/el Vocal 3
--------------	--------------	---------------	---------------	---------------

**MOTIVO DEL FORMATO**

Conformación	Actualización
--------------	---------------

**GRADO DE INSTRUCCIÓN (Completa o incompleta)**

Ninguna	Inicial	Primaria	Secundaria	Superior
---------	---------	----------	------------	----------

**DATOS PERSONALES**

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRES</b>

**FECHA DE NACIMIENTO**

<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>			

**GÉNERO**

M	F
---	---

**DISCAPACIDAD<sup>19</sup>**

--

**LENGUA MATERNA<sup>20</sup>**

--

<b>DNI<sup>21</sup></b>							

<b>N° TELÉFONO DOMICILIO</b>

**CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

--

**N° CELULAR PERSONAL ( ) OTRO ( )**

--

**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 estar inmerso en algún impedimento para ser integrante de CAE.**

**FIRMA DE PRESIDENTA/E DEL CAE**  
Nombres y apellidos:

**FIRMA DE INTEGRANTE DEL CAE <sup>22</sup>**  
Nombres y apellidos:

**DNI:**

**Firma Digital**

PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

Firmado digitalmente por MIRANDA LLONTOP Katherine FAJ...  
20550154065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 11.07.2022 15:04 P-05708

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>20</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), Aymara (3), Harakbut (4), Awajún(5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenka (11), Yaneshua (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>21</sup> En el marco de las Medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Legislativo N° 1246, no se requiere adjuntar una copia del DNI.

<sup>22</sup> En los casos de fuerza mayor debidamente justificadas, donde no sea posible la suscripción del formato N° 2, por parte del integrante del Comité de Alimentación Escolar, será suscrito solo por la/el presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar; y en caso que el integrante CAE sea el mismo presidente/a CAE, ya no es obligatorio volver a firmar ni llenar este recuadro. Las personas que no tienen grado de instrucción pueden colocar solo su huella digital.

ANEXO N°2

	<b>PERÚ</b>	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	<b>PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-002</b>
Versión N°: 09		<b>FORMATO DE FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</b>			Página 1 de 1

Fecha:

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

Presidenta/e	Secretaria/o	La/el Vocal 1	La/el Vocal 2	La/el Vocal 3
--------------	--------------	---------------	---------------	---------------

**MOTIVO DEL FORMATO**

Conformación	Actualización
--------------	---------------

**GRADO DE INSTRUCCIÓN (Completa o incompleta)**

Ninguna	Inicial	Primaria	Secundaria	Superior
---------	---------	----------	------------	----------

**DATOS PERSONALES**

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRES</b>

**FECHA DE NACIMIENTO**

<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>			

**GÉNERO**

M	F
---	---

**DISCAPACIDAD<sup>19</sup>**

--

**LENGUA MATERNA<sup>20</sup>**

--

<b>DNI<sup>21</sup></b>							

<b>N° TELÉFONO DOMICILIO</b>							

<b>CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA</b>

<b>N° CELULAR PERSONAL ( ) OTRO ( )</b>							

<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>

<b>DIRECCIÓN ACTUAL</b>

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 estar inmerso en algún impedimento para ser integrante de CAE.**

<p><b>FIRMA DE PRESIDENTA/E DEL CAE</b> Nombres y apellidos:</p>	<p><b>FIRMA DE INTEGRANTE DEL CAE <sup>22</sup></b> Nombres y apellidos:</p> <p>DNI:</p>
--	--



Firmado digitalmente por MIRANDA LLONTOP Katherine FAY  
20550154065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 11.07.2022 15:04:35:08

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>20</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), Nomatsigenka (11), Yanasha (12), Cashinahua (13), Wampis (14), Secoya (15), Sharanahua (16), Murui-muinani (17), Kandozi-chapra (18), Kakinte (19), Matsés (20), Ikitu (21), Shiwillu (22), Madija (23), Kukama kukamiria (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27) y otros (28)

<sup>21</sup> En el marco de las Medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Legislativo N° 1246, no se requiere adjuntar una copia del DNI.

<sup>22</sup> En los casos de fuerza mayor debidamente justificadas, donde no sea posible la suscripción del formato N° 2, por parte del integrante del Comité de Alimentación Escolar, será suscrito solo por la/el presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar; y en caso que el integrante CAE sea el mismo presidente/a CAE, ya no es obligatorio volver a firmar ni llenar este recuadro. Las personas que no tienen grado de instrucción pueden colocar solo su huella digital.

ANEXO N°2

	<b>PERÚ</b>	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	<b>PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-002</b>
Versión N°: 09		<b>FORMATO DE FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</b>			Página 1 de 1

Fecha:

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

Presidenta/e	Secretaria/o	La/el Vocal 1	La/el Vocal 2	La/el Vocal 3
--------------	--------------	---------------	---------------	---------------

**MOTIVO DEL FORMATO**

Conformación	Actualización
--------------	---------------

**GRADO DE INSTRUCCIÓN (Completa o incompleta)**

Ninguna	Inicial	Primaria	Secundaria	Superior
---------	---------	----------	------------	----------

**DATOS PERSONALES**

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRES</b>

**FECHA DE NACIMIENTO**

<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>			

**GÉNERO**

M	F
---	---

**DISCAPACIDAD<sup>19</sup>**

--

**LENGUA MATERNA<sup>20</sup>**

--

<b>DNI<sup>21</sup></b>							

<b>N° TELÉFONO DOMICILIO</b>

**CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

--

**N° CELULAR PERSONAL ( ) OTRO ( )**

--	--	--	--	--	--	--	--

**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 estar inmerso en algún impedimento para ser integrante de CAE.**

**FIRMA DE PRESIDENTA/E DEL CAE**  
Nombres y apellidos:

**FIRMA DE INTEGRANTE DEL CAE <sup>22</sup>**  
Nombres y apellidos:

**DNI:**

**Firma Digital**

PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

Firmado digitalmente por MIRANDA LLONTOP Katherine FAJ  
20550154065 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 11.07.2022 15:04:45

<sup>19</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>20</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), Nomatsigenka (11), Yaneshna (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>21</sup> En el marco de las Medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Legislativo N° 1246, no se requiere adjuntar una copia del DNI.

<sup>22</sup> En los casos de fuerza mayor debidamente justificadas, donde no sea posible la suscripción del formato N° 2, por parte del integrante del Comité de Alimentación Escolar, será suscrito solo por la/el presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar; y en caso que el integrante CAE sea el mismo presidente/a CAE, ya no es obligatorio volver a firmar ni llenar este recuadro. Las personas que no tienen grado de instrucción pueden colocar solo su huella digital.

ANEXO N°2

	<b>PERÚ</b>	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	<b>PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-002</b>
Versión N°: 09		<b>FORMATO DE FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</b>			Página 1 de 1

Fecha:

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

Presidenta/e	Secretaria/o	La/el Vocal 1	La/el Vocal 2	La/el Vocal 3
--------------	--------------	---------------	---------------	---------------

MOTIVO DEL FORMATO

Conformación	Actualización
--------------	---------------

GRADO DE INSTRUCCIÓN (Completa o incompleta)

Ninguna	Inicial	Primaria	Secundaria	Superior
---------	---------	----------	------------	----------

DATOS PERSONALES

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

FECHA DE NACIMIENTO

DÍA		MES		AÑO	

GÉNERO

M	F
---	---

DISCAPACIDAD<sup>19</sup>

--

LENGUA MATERNA<sup>20</sup>

--

DNI <sup>21</sup>							

N° TELÉFONO DOMICILIO							

CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

--

N° CELULAR PERSONAL ( ) OTRO ( )

--	--	--	--	--	--	--	--

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 estar inmerso en algún impedimento para ser integrante de CAE.

FIRMA DE PRESIDENTA/E DEL CAE  
Nombres y apellidos:

FIRMA DE INTEGRANTE DEL CAE <sup>22</sup>  
Nombres y apellidos:

DNI:

Firma Digital

PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

Firmado digitalmente por MIRANDA

LLONTOP Katherine FAJ

20550154065 hard

Motivo: Doy V° B°

Fecha: 11.07.2022 15:04

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>20</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), 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 kukamiria (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27) y otros (28)

<sup>21</sup> En el marco de las Medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Legislativo N° 1246, no se requiere adjuntar una copia del DNI.

<sup>22</sup> En los casos de fuerza mayor debidamente justificadas, donde no sea posible la suscripción del formato N° 2, por parte del integrante del Comité de Alimentación Escolar, será suscrito solo por la/el presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar; y en caso que el integrante CAE sea el mismo presidente/a CAE, ya no es obligatorio volver a firmar ni llenar este recuadro. Las personas que no tienen grado de instrucción pueden colocar solo su huella digital.