



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa Local N° 06

Área de Gestión de la Educación Básica Regular y Especial

"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

25648

Vitarte,

02 MAR 2017

**OFICIO MULTIPLE N° 0084 - 2017 - DIR-UGEL N° 06 / J.AGEBRE**

Señor(a):  
Director(a) de las II.EE. Públicas de la Jurisdicción de la UGEL N° 06- Ate.

Presente. -

Asunto: Convocatoria a capacitación de Comités de Alimentación Escolar (CAE) de las II.EE. usuarias del Programa Nacional de Alimentación Escolar (PNAE) Qali Warma.

Referencia: Plan AGEBRE UGEL N° 06-2017  
Oficio N° 166-2017-MIDIS/ PNAEQW/UTLM

De mi consideración,

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente a nombre de la Unidad de Gestión Educativa Local N° 06 y a través del AGEBRE convocarlo a la Capacitación de los tres miembros del Comité de Alimentación Escolar (CAE) de las II.EE. usuarias del PNAE Qali Warma de nuestra jurisdicción a realizarse en los días, horarios y locales según relación adjunta, para los efectos le solicitamos llevar acta de conformación CAE 2017 de acuerdo a los formatos anexos.

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

Atentamente,



**DRA. MARÍA MILAGROS ALEJANDRINA RAMIREZ BAGA**  
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL N° 06 - VITARTE



DATOS DE LA I.E.					CAPACITACIÓN	
Nro.	Distrito	Código Modular	Nombre de la Institución Educativa	Nivel	FECHA Y HORA	LUGAR
1.	ATE	317560	500 EL BOSQUE	PRIMARIA	08 de Marzo Horario: 2.00 a 5.00 pm	1207 Sagrado Corazón de Jesús
2.	ATE	0318964	1138 JOSE ABELARDO QUIÑONES	PRIMARIA		
3.	ATE	0601708	1229 CAP. JULIO A. PONCE A. D.M.	PRIMARIA		
4.	ATE	0510503	114 VIRGEN DE CHAPI	PRIMARIA		
5.	ATE	0513614	1208 SAN FRANCISCO DE ASIS	PRIMARIA		
6.	ATE	0691683	154 LOS CLAVELES	INICIAL		
7.	ATE	0562058	114 VIRGEN DE CHAPI	INICIAL		
8.	ATE	1224955	JUAN XXIII	INICIAL		
9.	ATE	0779115	CORAZON DE DIOS	INICIAL		
10.	ATE	0603738	1231 JOSE L. BUSTAMANTE Y R.	PRIMARIA		
11.	ATE	0691758	142 GRUMETE MEDINA	INICIAL		
12.	ATE	317255	0032 RAUL PORRAS B.	PRIMARIA		
13.	ATE	0317495	0074 FERNANDO BELAUNDE T.	PRIMARIA		
14.	ATE	0513713	1212 GRUMETE MEDINA	PRIMARIA		
15.	CIENEGUILLA	0765248	1261 GUILLERMO WAGNER	PRIMARIA		
16.	CIENEGUILLA	0542225	6054	PRIMARIA		
17.	CIENEGUILLA	1610476	NUEVA GALES	INICIAL		
18.	CIENEGUILLA	1688631	ANGELITOS DE MARIA	INICIAL		
19.	CIENEGUILLA	1693696	PAMPAS TINAJAS	INICIAL		
20.	CIENEGUILLA	1697168	MI PEQUEÑO MUNDO	INICIAL		
21.	CIENEGUILLA	0582819	MI PEQUEÑO ARQUITECTO M. A. C.	INICIAL		
22.	CIENEGUILLA	0692103	155	INICIAL		
23.	CIENEGUILLA	0649622	139 SAN MARTIN DE PORRES	INICIAL		
24.	CIENEGUILLA	0820407	JESUS SACRAMENTADO	PRIMARIA		
25.	CIENEGUILLA	1074582	219 CESAR AUGUSTO MENDOZA F.	INICIAL		
26.	CIENEGUILLA	0542324	6018 INMACULADA CONCEPCION	PRIMARIA		
27.	CIENEGUILLA	0328872	6088	PRIMARIA		
28.	CIENEGUILLA	0705517	169 LA LIBERTAD	INICIAL		
29.	CIENEGUILLA	0705525	1245	PRIMARIA		
30.	CIENEGUILLA	0705392	157	INICIAL		
31.	LA MOLINA	0318998	1140 AURELIO MIRO QUESADA S.	PRIMARIA		
32.	LA MOLINA	0601716	1230	PRIMARIA		
33.	LA MOLINA	0527473	1220 SAN JOSE MARELLO	PRIMARIA		
34.	LA MOLINA	649913	1235 UNION LATINOAMERICANA	PRIMARIA		
35.	LA MOLINA	1065622	1278 MIXTO LA MOLINA	PRIMARIA		
36.	LA MOLINA	317206	0028 JESUS Y MARIA	PRIMARIA		
37.	ATE	0705103	166 MARIA E. MANTILLA ARIAS	INICIAL		
38.	ATE	540809	125 LOS AYLLUS	INICIAL		
39.	ATE	0649749	135 NIÑO JESUS	INICIAL		
40.	ATE	1507276	1288 ALBERT EINSTEIN	PRIMARIA		
41.	ATE	318923	1136 JOHN F. KENNEDY	PRIMARIA		
42.	ATE	315671	099 CAHUIDE	INICIAL		
43.	ATE	0328153	6039 FERNANDO CARBAJAL S.	PRIMARIA		
44.	ATE	1579457	1288 ALBERT EINSTEIN	INICIAL		



DATOS DE LA I.E.					CAPACITACIÓN	
Nro.	Distrito	Código Modular	Nombre de la Institución Educativa	Nivel	FECHA Y HORA	LUGAR
1.	ATE	0600412	APRENDO JUGANDO B	INICIAL	08 de Marzo  Horario: 2.00 a 5.00 pm	1226
2.	ATE	0600422	MI PEQUEÑA FANTASIA B	INICIAL		
3.	ATE	1697135	TESORO DE JESUS	INICIAL		
4.	ATE	3377721	NIÑO JESUS	INICIAL		
5.	ATE	0693408	151	INICIAL		
6.	ATE	0778050	189 SAGRADO CORAZON DE J.	INICIAL		
7.	ATE	1693704	LA BUENA SEMILLA I	INICIAL		
8.	ATE	1670785	GOTITAS DEL SABER	INICIAL		
9.	ATE	1693761	RICARDO PALMA II	INICIAL		
10.	ATE	579412	PAMPAHUASI	INICIAL		
11.	ATE	1696855	NIÑOS DE BELEN	INICIAL		
12.	ATE	1695196	JESUS DE NAZARETH	INICIAL		
13.	ATE	1693795	NIÑO JESUS DE PRAGA	INICIAL		
14.	ATE	0634089	137 LOS LAURELES	INICIAL		
15.	ATE	1044759	209	INICIAL		
16.	ATE	0634022	134	INICIAL		
17.	ATE	0500404	MI PEQUEÑA FANTASIA A	INICIAL		
18.	ATE	319020	1143 DOMINGO F. SARMIENTO	PRIMARIA		
19.	ATE	1044791	210 MARIA PARADO DE BELLIDO	INICIAL		
20.	ATE	1039551	196	INICIAL		
21.	ATE	643809	13 JESUS AMIGO	PRIMARIA		
22.	ATE	0542720	1226	PRIMARIA		
23.	ATE	0317230	0031 ROBERT F. KENNEDY	PRIMARIA		
24.	ATE	743542	172	INICIAL		
25.	ATE	0705079	159	INICIAL		
26.	ATE	1697192	0031 ROBERT F. KENNEDY	INICIAL		
27.	ATE	0778142	192 SANTA ROSITA DE LIMA	INICIAL		
28.	ATE	0778209	1263 PURUCHUCO	PRIMARIA		
29.	ATE	0834994	1264 JUAN ANDRES VIVANCO A.	PRIMARIA		
30.	ATE	0594371	MUNDO DE COLORES A	INICIAL		
31.	ATE	0691808	1239	PRIMARIA		
32.	ATE	1713775	1244 MICAELA BASTIDAS	INICIAL		
33.	ATE	0542423	1227 INDIRA GANDHI	PRIMARIA		
34.	ATE	1693787	VIRGEN DE FATIMA	INICIAL		
35.	ATE	527275	1222 HUSARES DE JUNIN	PRIMARIA		
36.	ATE	0705137	1244 MICAELA BASTIDAS	PRIMARIA		
37.	ATE	0318907	1135	PRIMARIA		
38.	ATE	0317131	24	PRIMARIA		
39.	ATE	1065903	1287 VICTOR ANDRES BELAUNDE	PRIMARIA		
40.	ATE	0743724	1249 JAVIER HERAUD	PRIMARIA		
41.	ATE	1638907	1135	INICIAL		
42.	ATE	1713783	0026 AICHI NAGOYA	INICIAL		
43.	ATE	0705129	1243 SAN ROQUE	PRIMARIA		
44.	ATE	0317214	0029 MARCO PUENTE LLANOS	PRIMARIA		
45.	ATE	0317156	0025 SAN MARTIN DE PORRES	PRIMARIA		
46.	ATE	0317172	0026 AICHI NAGOYA	PRIMARIA		
47.	ATE	319004	1142	PRIMARIA		
48.	ATE	0765115	1254 MARIA REICHE NEWMAN	PRIMARIA		
49.	ATE	743708	1247	PRIMARIA		
50.	ATE	1697184	1254 MARIA REICHE NEWMAN	INICIAL		
51.	ATE	0589390	1228 LEONCIO PRADO	PRIMARIA		
52.	ATE	1668649	MI PEQUEÑO ARQUITECTO	INICIAL		
53.	ATE	317289	34	PRIMARIA		



DATOS DE LA I.E.					CAPACITACIÓN	
Nro.	Distrito	Código Modular	Nombre de la Institución Educativa	Nivel	FECHA Y HORA	LUGAR
54.	SANTA ANITA	1062660	0097 PATRICIA ANTONIA LOPEZ	INICIAL	08 de Marzo  Horario: 2.00 a 5.00 pm	1226
55.	SANTA ANITA	0605543	0101 SHUJI KITAMURA	INICIAL		
56.	LA MOLINA	317206	0028 JESUS Y MARIA	PRIMARIA		
57.	SANTA ANITA	0543306	123 LOS ARBOLES	PRIMARIA		
58.	SANTA ANITA	0518340	129 YAMAGUCHI	PRIMARIA		
59.	SANTA ANITA	0556555	107 DANIEL ALCIDES CARRION G.	PRIMARIA		
60.	SANTA ANITA	0765131	1256 ALFONSO UGARTE	PRIMARIA		
61.	SANTA ANITA	1039940	1273 MI PERU	PRIMARIA		
62.	SANTA ANITA	0318949	1137 JOSE ANTONIO ENCINAS	PRIMARIA		
63.	SANTA ANITA	1533058	DANIEL ALCIDES CARRION GARCIA	INICIAL		
64.	SANTA ANITA	1624964	1137 JOSE ANTONIO ENCINAS	INICIAL		
65.	SANTA ANITA	0542829	1225 MARIANO MELGAR	PRIMARIA		
66.	SANTA ANITA	1693720	MIS PRIMEROS PASOS	INICIAL		
67.	SANTA ANITA	1693746	SEMILLITAS DEL SABER	INICIAL		
68.	SANTA ANITA	3389935	NIÑOS EMPRENDEDORES III	INICIAL		
69.	SANTA ANITA	3389938	NIÑOS EMPRENDEDORES VII	INICIAL		
70.	SANTA ANITA	3389940	NIÑOS EMPRENDEDORES VIII	INICIAL		
71.	SANTA ANITA	1693779	VIRGEN DE LAS NIEVES	INICIAL		
72.	SANTA ANITA	3892530	MIS PEQUEÑOS ARQUITECTOS III	INICIAL		
73.	ATE	1045277	1281	PRIMARIA		
74.	SANTA ANITA	0765107	1253 FRANCISCO BOLOGNESI	PRIMARIA		
75.	SANTA ANITA	466326	055 LAS CARMELITAS	INICIAL		
76.	SANTA ANITA	0466334	96	PRIMARIA		
77.	SANTA ANITA	0466342	0097 PATRICIA ANTONIA LOPEZ	PRIMARIA		
78.	SANTA ANITA	527572	1219 JOSE CARLOS MARIATEGUI	PRIMARIA		
79.	SANTA ANITA	1506922	1253 FRANCISCO BOLOGNESI	INICIAL		
80.	SANTA ANITA	0556357	0108 SANTA ROSA DE QUIVES	PRIMARIA		
81.	SANTA ANITA	0512327	1210 SAN MARCOS	PRIMARIA		
82.	SANTA ANITA	556456	106 ABRAHAM VALDELOMAR	PRIMARIA		
83.	SANTA ANITA	1700343	1221 MARIA PARADO DE BELLIDO	INICIAL		
84.	SANTA ANITA	1062942	0101 SHUJI KITAMURA	PRIMARIA		
85.	SANTA ANITA	0527374	1221 MARIA PARADO DE BELLIDO	PRIMARIA		



**DATOS DE LA I.E.**

**CAPACITACIÓN**

Nro.	Distrito	Código Modular	Nombre de la Institución Educativa	Nivel	CAPACITACIÓN	
					FECHA Y HORA	LUGAR
1.	CHACLACAYO	0319061	1189 ALBERTO RIVERA Y PIEROLA	PRIMARIA	09 de Marzo Horario: 2.00 a 5.00 pm	1199 Mariscal Ramón Castilla
2.	CHACLACAYO	0319269	1199 MRCAL RAMON CASTILLA	PRIMARIA		
3.	CHACLACAYO	0639559	0053 SAN VICENTE DE PAUL	PRIMARIA		
4.	CHACLACAYO	0602169	132	INICIAL		
5.	CHACLACAYO	0526376	1218 SAN LUIS MARIA DE MONTFORT	PRIMARIA		
6.	CHACLACAYO	0603862	EDUCACION ESPECIAL 12	PRIMARIA		
7.	CHACLACAYO	1637297	1189 ALBERTO RIVERA Y PIEROLA	INICIAL		
8.	CHACLACAYO	512129	1217 JORGE BASADRE	PRIMARIA		
9.	CHACLACAYO	1577840	0053 SAN VICENTE DE PAUL	INICIAL		
10.	LURIGANCHO	0512020	NUUESTRA SEÑORA DE LA SABIDURIA	PRIMARIA		
11.	LURIGANCHO	0319186	1195 CESAR VALLEJO	PRIMARIA		
12.	LURIGANCHO	0319228	1197 NICOLAS DE PIEROLA	PRIMARIA		
13.	LURIGANCHO	1275577	FE Y ALEGRIA 41	INICIAL		
14.	LURIGANCHO	0317586	0502 ENRIQUE LOPEZ ALBUJAR	PRIMARIA		
15.	LURIGANCHO	639583	64	PRIMARIA		
16.	LURIGANCHO	1579440	1195 CESAR VALLEJO	INICIAL		
17.	LURIGANCHO	1695162	1200 SANTA MARIA	INICIAL		
18.	LURIGANCHO	0778076	FE Y ALEGRIA 41	PRIMARIA		
19.	LURIGANCHO	0511824	1206 DANIEL ALCIDES CARRION	PRIMARIA		
20.	LURIGANCHO	1040631	143	INICIAL		
21.	LURIGANCHO	1075852	220	INICIAL		
22.	LURIGANCHO	0317388	0059 SANTA MARIA GORETTI	PRIMARIA		
23.	LURIGANCHO	0705442	1242 PADRE EUSEBIO ENRIQUE MENARD	PRIMARIA		
24.	LURIGANCHO	0317347	0055 MANUEL GONZALES PRADA	PRIMARIA		
25.	LURIGANCHO	0652081	1234	PRIMARIA		
26.	LURIGANCHO	0319285	1200 SANTA MARIA	PRIMARIA		
27.	LURIGANCHO	0319160	1194	PRIMARIA		
28.	LURIGANCHO	0319145	1193 EMILIO DEL SOLAR	PRIMARIA		
29.	LURIGANCHO	319202	1196	PRIMARIA		
30.	LURIGANCHO	0319087	1190 F.HUAMAN POMA DE AYALA	PRIMARIA		
31.	LURIGANCHO	1325513	PABLO PATRON	PRIMARIA		
32.	LURIGANCHO	0494971	107	INICIAL		
33.	LURIGANCHO	0317370	58	PRIMARIA		
34.	LURIGANCHO	1577857	58	INICIAL		
35.	LURIGANCHO	570601	BUENOS AIRES COMITE 01	INICIAL		
36.	LURIGANCHO	3368649	GOTITAS DE AMOR	INICIAL		
37.	LURIGANCHO	1697200	PABLO PATRON	INICIAL		
38.	LURIGANCHO	319244	1198	PRIMARIA		
39.	LURIGANCHO	0546309	11 REPUBLICA DEL URUGUAY	PRIMARIA		
40.	LURIGANCHO	1695220	JOSEFA CARRILLO Y ALBORNOZ	PRIMARIA		
41.	LURIGANCHO	1579432	1194	INICIAL		
42.	LURIGANCHO	0317313	52	PRIMARIA		
43.	LURIGANCHO	317396	60	PRIMARIA		
44.	LURIGANCHO	0317438	63	PRIMARIA		
45.	LURIGANCHO	317453	0065 MARISCAL ANDRES A. CACERES	PRIMARIA		
46.	LURIGANCHO	0527176	1223	PRIMARIA		
47.	LURIGANCHO	314906	1205 ABELARDO QUIÑONES	PRIMARIA		
48.	LURIGANCHO	542928	1224	PRIMARIA		
49.	LURIGANCHO	561662	0027 SAN ANTONIO JICAMARCA	PRIMARIA		
50.	LURIGANCHO	1347798	PADRE MIGUEL MARINA	PRIMARIA		
51.	LURIGANCHO	0743930	1250	PRIMARIA		
52.	LURIGANCHO	1507417	ALECRIM	INICIAL		
53.	LURIGANCHO	1506823	FE Y ALEGRIA 58 MARY WARD	PRIMARIA		
54.	LURIGANCHO	1041391	1277	PRIMARIA		
55.	LURIGANCHO	1276674	FE Y ALEGRIA 56 MARY WARD	INICIAL		
56.	LURIGANCHO	1041433	1282 AYMUN LA CRUZ LOPEZ	PRIMARIA		
57.	LURIGANCHO	1536705	1224	INICIAL		
58.	LURIGANCHO	705095	165	INICIAL		



59.	LURIGANCHO	1628320	0033 VIRGILIO ESPINOZA BARRIOS	INICIAL
60.	LURIGANCHO	1506617	SOLIDARIDAD	PRIMARIA
61.	LURIGANCHO	0317263	0033 VIRGILIO ESPINOZA BARRIOS	PRIMARIA
62.	LURIGANCHO	0317305	0051 JOSE F. SANCHEZ CARRION	PRIMARIA
63.	LURIGANCHO	0691774	166	INICIAL
64.	LURIGANCHO	1041276	1267	PRIMARIA
65.	LURIGANCHO	1040997	201	INICIAL
66.	LURIGANCHO	1041318	1275	PRIMARIA
67.	LURIGANCHO	1041359	1276	PRIMARIA
68.	LURIGANCHO	0649947	1233 MANUEL FERNANDO CABREL NICH0	PRIMARIA
69.	LURIGANCHO	1041193	217 DIOS ES AMOR	INICIAL
70.	LURIGANCHO	1041474	1264	PRIMARIA
71.	LURIGANCHO	1542703	1267	INICIAL
72.	ATE	0762120	1251 PERUANO SUIZO	PRIMARIA
73.	ATE	0765032	183	INICIAL
74.	ATE	0591741	141	INICIAL
75.	ATE	1577048	1290 NUEVA AMERICA	INICIAL
76.	ATE	0762112	182	INICIAL
77.	ATE	1044833	212 ANDRES AVELINO CACERES	INICIAL
78.	ATE	0765099	1252 SANTA ISABEL	PRIMARIA
79.	ATE	0765024	180	INICIAL
80.	ATE	0835025	1262 EL AMAUTA JOSE C. MARIATEGUI	PRIMARIA
81.	ATE	1509496	1290 NUEVA AMERICA	PRIMARIA
82.	ATE	1045319	1283 OKINAWA	PRIMARIA
83.	ATE	1044957	216 MUNICIPAL AMAUTA II	INICIAL
84.	ATE	1045392	1285 MUNICIPAL AMAUTA II	PRIMARIA
85.	ATE	1695683	LUZ DEL SABER	INICIAL
86.	ATE	0495093	1203	PRIMARIA
87.	ATE	0495176	1215 SAN JUAN PARIACHI	PRIMARIA
88.	ATE	0778118	191	INICIAL
89.	ATE	317479	0067 SANTA ELENA	PRIMARIA
90.	ATE	1268150	FE Y ALEGRIA 53	PRIMARIA
91.	ATE	1039478	193	INICIAL
92.	ATE	0765164	1260 EL AMAUTA	PRIMARIA
93.	ATE	834960	MANUEL GONZALES PRADA	PRIMARIA
94.	ATE	835058	1265 SANTA ROSA DE LIMA	PRIMARIA
95.	ATE	1713767	MANUEL GONZALES PRADA	INICIAL
96.	ATE	0691766	182	INICIAL
97.	ATE	0691881	1236	PRIMARIA
98.	ATE	1045079	1270 JUAN EL BAUTISTA	PRIMARIA
99.	ATE	1045111	1271	PRIMARIA
100.	ATE	495085	1213	PRIMARIA
101.	ATE	0705145	1245 JOSE CARLOS MARIATEGUI	PRIMARIA
102.	ATE	1268119	FE Y ALEGRIA 53	INICIAL
103.	ATE	0765123	1255	PRIMARIA
104.	ATE	0765149	1257	PRIMARIA
105.	ATE	755156	1258 SEBASTIAN LORENTE	PRIMARIA
106.	ATE	1044478	196 SAN MIGUEL ARCANGEL	INICIAL
107.	ATE	743716	1248 5 DE ABRIL	PRIMARIA
108.	ATE	1693712	REINO DE LOS NIÑOS	INICIAL
109.	ATE	0591782	1237 JORGE D. GILES LLANOS	PRIMARIA
110.	ATE	1507300	1289	INICIAL
111.	ATE	1507318	1289	PRIMARIA
112.	ATE	1044999	1268 GUSTAVO MOHME LLONA	PRIMARIA
113.	ATE	1045194	1279	PRIMARIA
114.	ATE	1045830	15 MADRE TERESA DE CALCUTA	PRIMARIA
115.	ATE	3937816	SAN FRANCISCO	INICIAL
116.	ATE	0705087	184	INICIAL
117.	ATE	1044916	214	INICIAL
118.	ATE	0586219	MI INFANCIA FELIZ	INICIAL
119.	ATE	1893811	ESTRELLITAS DEL SABER	INICIAL
120.	ATE	1039510	195	INICIAL
121.	ATE	0586213	MI SEGUNDO HOGAR	INICIAL
122.	ATE	315556	96	INICIAL

09 de  
Marzo

1199  
Mariscal  
Ramón  
Castilla

Horario:

2.00 a  
5.00 pm



Formato 01:

**ACTA DE CONFORMACIÓN E INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (CAE)**

En el distrito de \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_ y departamento de \_\_\_\_\_.

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 presidida por el Director/Directora o quien haga de sus veces en la Institución Educativa \_\_\_\_\_ el/la Sr./Sra. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

y en presencia de los representantes designados y/o elegidos para realizar la conformación del CAE y suscripción del acta de conformación:

- El/La Sr. /Sra. (representante 1) \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, quien se desempeña como \_\_\_\_\_

- El/La Sr. /Sra. (representante 2) \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, quien se desempeña como \_\_\_\_\_

Se inicia la presente sesión para efectos de realizar la conformación y/o designación del Comité de Alimentación Escolar (CAE), siendo los puntos de agenda los siguientes:

1. Elección y/o designación de las y los integrantes del CAE.
2. Llenado de la ficha de datos (formato N°2).
3. Suscripción de carta de compromiso por cada integrante del CAE (formato N°3).

**Acuerdos:**

1. Elección y/o designación de los y las integrantes del CAE:  
Luego de una deliberación y de absueltas las consultas que fueron formuladas en el desarrollo de la asamblea, se declara instalado de la siguiente forma:

Presidente(a): Sr. /Sra. \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Secretario(a): Sr. /Sra. \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

El/La Vocal: Sr. /Sra.: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

El/La Vocal: Sr. /Sra.: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

El/La Vocal: Sr. /Sra.: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_



ii. Suscripción de carta de compromiso por cada integrante del CAE:

Luego de conocer la finalidad del Programa de Alimentación Escolar Qali Warma (PNAE Qali Warma) y las funciones específicas que realizarán el CAE respecto a la prestación del servicio alimentario para las y los usuarios del Programa en su Institución Educativa Pública, los y las integrantes acuerdan y se comprometen a cumplir las disposiciones establecidas por el Programa y suscriben la carta de compromiso que se encuentra adjunta a la presente acta (Formato N°3).

iii. Llenado de ficha de datos de cada integrante del CAE:

Cada integrante del CAE realiza el llenado y firma de su ficha de datos correspondiente. En caso de personas iletradas, el Presidente o la Presidenta de CAE brindará la asistencia para el llenado de la ficha de datos (Formato N°2).

Sin haber otro punto a tratar, y leída esta acta por cada uno de los y las integrantes del CAE, se levantó la sesión, siendo las horas .....del mismo día, firmando los y las representantes en señal de conformidad.

Director(a)

Nombre:  
DNI:

El/La Representante 1

Nombre y firma  
DNI:

El/La Representante 2

Nombre y firma:  
DNI:





Formato 02:  
FICHA DE DATOS DE LOS Y LAS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (CAE)

Fecha:  DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O PRONCEI

CÓDIGO MODULAR	NOMBRE DE LA IE O EL PRONCEI	NOMBRE DEL DIRECTOR/A O PROMOTORA
----------------	------------------------------	-----------------------------------

FICHA DE DATOS DEL PRESIDENTE O DE LA PRESIDENTA DEL CAE

DATOS PERSONALES

APÉLIDO PATERNO	APÉLIDO MATERNO	NOMBRES
-----------------	-----------------	---------

FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO	DISCAPACIDAD <sup>1</sup>	LENGUA MATERNA <sup>2</sup>					
<table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	<table border="1"> <tr> <td>M</td> <td>F</td> </tr> </table>	M	F	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DÍA	MES	AÑO						
M	F							

<input type="text"/>	<input type="text"/>	N° TELEF. DOMICILIO
----------------------	----------------------	---------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	N° TELEF. CELULAR
----------------------	----------------------	-------------------

ROL DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	<input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO
--	----------------------	--------------------

DOMICILIO ACTUAL

AVENIDA	CALLE	PASAJE	JIRÓN	URB. O LUGAR
---------	-------	--------	-------	--------------

INTERIOR	NÚMERO	DISTRITO
----------	--------	----------

Declaro no tener antecedentes penales ni policiales.

Firma de/la Presidenta del CAE



<sup>1</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>2</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 (2), Quechua (1), Aimara (3), Narakhot (4), Awarajún(5), Ete Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nopotsigenga (11), Yanashu (12), Cashinahua (13), Wrampa (14), Secoya (15), Sharanahua (16), Muna-muinani (17), Kandoshi-chapra (18), Kakime (19), Mestizo (20), Kiku (21), Shiwáku (22), Madija (23), Kukarta kukaviria (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27).

FICHA DE DATOS DEL SECRETARIO O DE LA SECRETARIA DEL CAE

Fecha:

DATOS PERSONALES

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

FECHA DE NACIMIENTO			GÉNERO		DISCAPACIDAD*	LENGUA MATERNA*
DIA	MES	AÑO	M	F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DNI						N° TELEF. DOMICILIO					
-----	--	--	--	--	--	---------------------	--	--	--	--	--

ROL DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA						N° TELEF. CELULAR					
--	--	--	--	--	--	-------------------	--	--	--	--	--

CORREO ELECTRÓNICO											
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DOMICILIO ACTUAL

AVENIDA												CALLE			PASAJE			JIRÓN			URB. O LUGAR		
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--------	--	--	-------	--	--	--------------	--	--

INTERIOR				NUMERO				DISTRITO			
----------	--	--	--	--------	--	--	--	----------	--	--	--

Declaro no tener antecedentes penales al policiales.

Firma de la Secretaría del CAE

Firma de la Presidenta del CAE



\* Colocar el número que corresponde: Visual (1), Auditiva o del lenguaje (2), intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).

\* 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 corresponde:

español (1), Quechua (2), Aimara (3), Harakbut (4), Awañit (5), Esa (6), Yina (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Inca (10), Nomatigenga (11), Yanencha (12), Cashicahuas (13), Wampis (14), Secoya (15), Sberanahus (16), Muna-munari (17), Kandisi-chapa (18), Kikinze (19), Matsigen (20), Siku (21), Shiwiku (22), Madija (23), Kukama kukamiria (24), Asharinka (25), Shewi (26), Shipibo-konbo (27).



FICHA DE DATOS DEL PRIMER VOCAL DEL CAE

Fecha:

DATOS PERSONALES

APPELLIDO PATERNO	APPELLIDO MATERNO	NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO	GÉNERO M F	DISCAPACIDAD <sup>1</sup>	LENGUA MATERNA <sup>2</sup>
DNI		N° TELEF. DOMICILIO	
RÔL DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		N° TELEF. CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO			

DOMICILIO ACTUAL

AVENIDA	CALLE	PASAJE	JIRÓN	URB. O LUGAR
INTERIOR	NUMERO	DISTRITO		

Declaro no tener antecedentes penales ni policiales.

Firma del/a Primer/a Vocal del CAE

Firma del/a President/a del CAE



<sup>1</sup> Colocar el número que corresponde: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).

<sup>2</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 corresponde: Español (1), Quechua (2), Aymara (3), Huarakb'ut (4), Awañit' (5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Mutsigenka (9), Jaqaru (10), Nómatsigenka (11), Yanetsha (12), Cashinahua (13), Wampis (14), Secoya (15), Sharanahua (16), Murut-muinani (17), Kandoshi-chapra (18), Kaki'nte (19), Matsigenka (20), Riktu (21), Shiwo (22), Madja (23), Kukama kukanirka (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27).

FICHA DE DATOS DEL SEGUNDO VOCAL DEL CAE

Fecha:

DATOS PERSONALES

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

FECHA DE NACIMIENTO			GÉNERO		DISCAPACIDAD <sup>2</sup>	LENGUA MATERNA <sup>1</sup>
DIA	MES	AÑO	M	F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DNI							
-----	--	--	--	--	--	--	--

N° TELEF. DOMICILIO			
---------------------	--	--	--

ROL DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA			
--	--	--	--

N° TELEF. CELULAR			
-------------------	--	--	--

CORREO ELECTRONICO					
--------------------	--	--	--	--	--

DOMICILIO ACTUAL

AVENIDA		CALLE		PASAJE		JIRÓN		URB. O LUGAR	
---------	--	-------	--	--------	--	-------	--	--------------	--

INTERIOR	
----------	--

NUMERO	
--------	--

DISTRITO	
----------	--

Declaro no tener antecedentes penales ni policiales.

Firma del/la Segundo/a Vocal del CAE

Firma del/la Presidente/a del CAE



<sup>1</sup> Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Ausencia (5), sin discapacidad (6).

<sup>2</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 (7), Aimara (8), Harakmbut (4), Awañit (5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqwa (10), Nomatsigenka (11), Yanesha (12), Cashinahua (13), Wampis (14), Secoya (15), Sharanahua (16), Mursi-mulnani (17), Kandoshi-chapra (18), Kakinte (19), Matsigenka (20), Aitza (21), Shiwá (22), Madije (23), Kikumá kukam'ri (24), Ahaninka (25), Shawi (26), Shilbo-konibo (27).

FICHA DE DATOS DEL TERCER VOCAL DEL CAE

Fecha:

DATOS PERSONALES

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

FECHA DE NACIMIENTO			GÉNERO		DISCAPACIDAD <sup>9</sup>	LENGUA MATERNA <sup>10</sup>		
DIA	MES	AÑO	M	F	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

DNI						N° TELEF. DOMICILIO					
-----	--	--	--	--	--	---------------------	--	--	--	--	--

ROL DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA						N° TELEF. CELULAR					
--	--	--	--	--	--	-------------------	--	--	--	--	--

CORREO ELECTRÓNICO											
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DOMICILIO ACTUAL

AVENIDA		CALLE		PASAJE		JIRÓN		URB. O LUGAR	
---------	--	-------	--	--------	--	-------	--	--------------	--

INTERIOR			NUMERO			DISTRITO		
----------	--	--	--------	--	--	----------	--	--

Declaro no tener antecedentes penales ni policiales.

Firma de la Tercera Vocal del CAE

Firma de la Presidente/a del CAE



<sup>9</sup> Colocar el número que corresponde: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).

<sup>10</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 corresponde: Español (1), Quechua (2), Aymara (3), Harakbut (4), Awajún (5), Ese Éja (6), Yine (7), Kukataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Romatiganga (11), Yanasha (12), Cashinahua (13), Wampis (14), Secoya (15), Sharanahua (16), Murut-muinani (17), Kandoshi-chapra (18), Kákite (19), Matsigenka (20), Riktu (21), Shiwilu (22), Madija (23), Kukama-kukamiria (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27).



Formato 03:

**CARTA DE COMPROMISO DE LOS Y LAS INTEGRANTES DEL CAE**

Ciudad, ..... del 20.....

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

Presenta:  
Asunto: Carta de compromiso para el cumplimiento de las funciones y disposiciones establecidas para el Comité de Alimentación Escolar por parte del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.

Conste por el presente documento que los integrantes de Comité de Alimentación Escolar - CAE de la Institución Educativa ..... con código modular N° ..... del Nivel ....., suscribientes del presente declaramos:

Nos comprometemos a cumplir estrictamente las funciones y responsabilidades establecidas para los Comités de Alimentación Escolar, de acuerdo a las normas y disposiciones del Ministerio de Educación<sup>11</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 accedan al servicio alimentario del Programa.

El integrante del Comité de Alimentación Escolar, suscribe la presente Carta de Compromiso, declarando total entendimiento y reconocimiento respecto de las normas de creación y regulación del PNAE Qali Warma y de la Resolución Ministerial N° 016-2013-MIDIS, comprometiéndose a cumplir sus funciones y responsabilidades en atención de dichas normas.

Nombre: \_\_\_\_\_  
Presidente(a): \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Secretario(a): \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
El/La Vocal 1: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
El/La Vocal 2: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
El/La Vocal 3: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_



<sup>11</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.



Formato 04:

FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE INTEGRANTE DEL CAE

En el distrito de \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_ y departamento de \_\_\_\_\_,

Siendo las \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ en las instalaciones de la institución educativa / PRONCEI \_\_\_\_\_, con código modular N° \_\_\_\_\_ del nivel \_\_\_\_\_, en presencia de los y las integrantes del Comité de Alimentación Escolar, se realiza la actualización de un/a integrante del CAE.

El/la Sr/Sra \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, que cumplía las funciones de \_\_\_\_\_ del CAE, dejó el cargo por los siguientes motivos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_. Es por ello que el/la Sr/Sra \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, quien se desempeña como \_\_\_\_\_ de la institución educativa/PRONCEI, cumplirá las funciones de \_\_\_\_\_ del CAE.

Es todo cuanto se informa, respecto a los cambios realizados en la conformación del comité de Alimentación Escolar (CAE) de la institución educativa en mención, para los fines pertinentes.

Se adjunta:

- a) Carta de compromiso.
- b) Ficha de datos del/la nuevo/a integrante del CAE.

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE(A) DEL CAE

Nombre:

DNI:



**CARTA DE COMPROMISO DEL NUEVO INTEGRANTE DEL CAE**

Ciudad..... del 20.....

Señores  
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma  
Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social  
Av. Nuggats 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 por parte del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.

Conste por el presente documento que el integrante de Comité de Alimentación Escolar - CAE de la Institución Educativa \_\_\_\_\_ con código modular N° \_\_\_\_\_ del Nivel \_\_\_\_\_, suscribiente del presente declara:

Comprometerse a cumplir estrictamente las funciones y responsabilidades establecidas para los Comités de Alimentación Escolar, de acuerdo a las normas y disposiciones del 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 accedan al servicio alimentario del Programa.

El integrante del Comité de Alimentación Escolar, suscribe la presente Carta de Compromiso, declarando total entendimiento y reconocimiento respecto de las normas de creación y regulación del PNAE Qali Warma y de la Resolución Ministerial N° 016-2013-MIDIS, comprometiéndose a cumplir sus funciones y responsabilidades en atención de dichas normas.

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_





FICHA DE DATOS DEL NUEVO INTEGRANTE DEL CAE.

Fecha:

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

Presidente(a)	Secretario(a)	EVLa Vocal 1	EVLa Vocal 2	EVLa Vocal 3
---------------	---------------	--------------	--------------	--------------

DATOS PERSONALES

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

FECHA DE NACIMIENTO			GÉNERO		DISCAPACIDAD <sup>1</sup>	LENGUA MATERNA <sup>2</sup>
DÍA	MES	AÑO	M	F		

DNI				N° TELEF. DOMICILIO			
-----	--	--	--	---------------------	--	--	--

ROL DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA				N° TELEF. CELULAR			
--	--	--	--	-------------------	--	--	--

CORREO ELECTRÓNICO							
--------------------	--	--	--	--	--	--	--

DOMICILIO ACTUAL

AVENIDA	CALLE	PASAJE	JIRÓN	URB. O LUGAR
---------	-------	--------	-------	--------------

INTERIOR	NÚMERO	DISTRITO
----------	--------	----------

Declaro no tener antecedentes penales ni policiales.

Firma de/lla \_\_\_\_\_ del CAE  
(Nuevos integrantes)

Firma de/lla Presidenta del CAE



<sup>1</sup> Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motoras (5), sin discapacidad (6).

<sup>2</sup> Para el llenado del presente formulario, 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), Awañit (5), Ewe (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenka (11), Yanasha (12), Cashinahua (13), Wampis (14), Secoya (15), Shorinshua (16), Mursi-mursani (17), Kandoshi-shapi (18), Kankine (19), Matsigenka (20), Iñit (21), Shiwito (22), Madija (23), Kukama-kukamiria (24), Añashinka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27).