ANEXO N°2

PERÚ – Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social – Viceministerio de Prestaciones Sociales – Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA		**PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-002**
Versión Nº: 08	**FORMATO DE FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DE LOS CAE**	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**	

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	**APELLIDO MATERNO**	**NOMBRES**

FECHA DE NACIMIENTO			**GÉNERO**		**DISCAPACIDAD[4]**	**LENGUA MATERNA[5]**
			M	**F**		
DIA	**MES**	**AÑO**				

DNI[6]	**N° TELÉFONO DOMICILIO**

CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	**Nº TELÉFONO 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:** **DNI:**	_____ **FIRMA DE INTEGRANTE DEL CAE [7]** **Nombres y apellidos:** **DNI:**

[4] Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).

[5] 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), Yanesha (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)

[6] En el marco de las Medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Legislativo N° 1246, no se requiere adjuntar una copia del DNI.

[7] 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.