"Año de Buen Servicio al Ciudadano"

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL MELGAR - AYAVIRI
TRÁMITE DOCUMENTARIO
29 NOV 2018
Reg.N° 022602 Folio: 04
Resp.: Hora: 03:50 p

Puno, 05 de Noviembre del 2018

OFICIO N° 003-2017-MIDIS/PNAEQW-UTPUN/VDC

Señor:
PEDRO ROBERTO HERRIQUEZ YANA
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÒN EDUCATIVA LOCAL MELGAR
Puno.-

Asunto : Conformación de CAE para la gestión de servicio alimentario año 2019

De mi consideración:
Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez informarle que el programa nacional de alimentación escolar Qali Warma tiene como objetivo brindar un servicio alimentario de calidad, adecuado a los hábitos de consumo locales, cogestionado con la comunidad educativa sostenible y saludable, para niños y niñas de las instituciones educativas públicas del nivel inicial y primaria.

En articulación entre el MIDIS y el MINEDU con la Resolución de Secretaria General N° 325-2017-MINEDU, aprueba la Norma técnica para la Cogestión del servicio alimentario del PNAE Qali Warma con el fin dar cumplimiento el servicio alimentario y así mismo las funciones de los miembros del Comité de Alimentación Escolar (CAE) la cual está integrada por Directores, docentes y padres de familia.

Es por ello de los párrafos antes mencionados que se solicita lo siguiente: Que se realice la difusión en el portal web institucional dentro de su jurisdicción generando un link para que los directores de las diferentes instituciones educativas tengan acceso a los formatos de conformación CAE (documento primordial para la atención del servicio alimentario a diferentes instituciones educativas), para así garantizar el servicio alimentario del año 2019.

Finalmente mucho agradeceré mantener estrechas coordinaciones con los miembros designados del PNAEQW (Coordinador de la provincia y monitores de gestión local), quienes informarán el trabajo que se viene realizando en cuanto al monitoreo de la gestión del servicio alimentario, conformación de CAE, asistencia técnica, entre otros.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresarle mi estima personal.

Atentamente,

QaliWarma Programa Nacional de Alimentación Escolar
Lic. Yolima Diaz Callata
MONITOR DE GESTION LOCAL - UT - PUNO

Jr. Cusco 150, Esquina con el Jr. Ayaviri N° 101 Barrio Orkapata
Ref. A media cuadra de la Av. Circunvalación Norte y a tres cuadras del Colegio Santa Rosa
Teléfono: 051-368737

QaliWarma

ANEXO N° 1:

QaliWarma	FORMATO N°1: ACTA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	PRT- 017- PNAEQW-UOP-FOR- 0001
Versión N°: 04		Página 16 de 6

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[8]
Presidente/a:			
Secretario/a:			
El/La Vocal:			
El/La Vocal:			
El/La 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 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.

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma V°B° Jefe de la Unidad de Organización de las Prestaciones MIDIS

Director/a de la IE usuaria[9]
Nombres y apellidos:
DNI:

Presidente/e AMAPAFA o representante de las madres o padres de familia[10]
Nombres y apellidos:
DNI:

[8] 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.
[9] El Director/a o responsable de la IE debe consignar su firma y el sello de la institución educativa (solo si tiene sello).
[10] Presidente/e AMAPAFA o representante de las madres o padres de familia debe consignar su firma y sello (solo si tiene sello).

QaliWarma	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 6

ANEXO N°2:

.....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

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 Educación[11] 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 compresión 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 CAE[12]
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:

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma
V°B°
Jefa de la Unidad de Organización de las Prestaciones
MIDIS

LA/EL VOCAL 3
Nombre(s) y apellidos:
DNI:

[11] 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.

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

ANEXO N°3:

QaliWarma	FORMATO N°3: FICHA DE DATOS DE LAS Y LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	PRT- 017- PNAEQW-UOP-FOR- 0001
Versión N°: 04		Página 3 de 6

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)[13]

FICHA DE DATOS DEL[14] _____ DEL CAE

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO			SEXO		DISCAPACIDAD[15]	LENGUA MATERNA[16]
DIA	MES	AÑO	M	F		

DNI[17]	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 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.

_____ [18]DEL CAE
Nombres y apellidos:
DNI:

_____
Directora de la IE usuaria[19]
Nombres y apellidos:
DNI:

V°B° Jefa de la Unidad de Organización de las Prestaciones – Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma – MIDIS

[13] Espacio a ser rellenado por la Unidad Territorial, permite identificar la vigencia del formato N°3 "Ficha de Datos"
[14] Poner el rol que desempeña en el CAE, según corresponda: Presidenta/e, Secretaria/o, Vocal 1, Vocal 2 o Vocal 3.
[15] Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).
[16] Para el llenado del presente formato, se entiende por lengua materna o primera lengua: *"Es aquella lengua que una persona adquiere en sus 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), 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)
[17] En el marco de las Medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Legislativo N° 1246, no se requiere adjuntar una copia del DNI.
[18] El integrante del CAE que suscriba este formato deberá firmarlo.
[19] **El Director o Directora debe consignar su firma y sello de la Institución educativa (solo si lo tiene).**