

**PERÚ**

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

**“Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia”****COMUNICADO N°01**

Mediante el presente se comunica que estamos iniciando el periodo de Prestación del Servicio Alimentario 2021, para lo cual se tiene actividades muy importantes para una adecuada atención alimentaria por parte de PNAE Qali Warma:

- 1. Actualización del CAE en caso de PRESIDENTE y/o integrante CAE de su Institución Educativa; tal indica la RDE N°D000273-2020-MIDIS/PNAEQW-DE Protocolo para la conformación o actualización de CAE de las IIEE del ámbito de intervención Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, los formatos serán facilitados por cada MGL. (ANEXO 1 y ANEXO 2 / formatos en la versión 7).**

La información requerida es de suma importancia, ya que mediante ello se procederá a actualizar en el *SISTEMA DE GESTION OPERATIVA (SIGO)*. Y así asegurar una correcta recepción de alimentos correspondiente a la **PRIMERA ENTREGA 2021**. La cual deberá realizarse teniendo en cuenta las **prácticas de bioseguridad establecidas por el Ministerio de Salud** y ser cumplidas por parte del proveedor y el CAE al momento de la entrega y recepción de los productos.

**Nota:**

- Los documentos deben ser enviados en formato PDF a su monitor de gestión a cargo de su distrito.

**PLAZO:** Hasta el 31 de marzo del 2021.

**ADJUNTO:**

ANEXO 1 - ACTA DE CONFORMACIÓN/ACTUALIZACIÓN Y COMPROMISO DE LOS CAE.

ANEXO 2 - FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL CAE. LISTADO DE MONITORES DE GESTION LOCAL 2021

DISTRITO	MONITOR DE GESTION LOCAL	CELULAR
ACORA	AGUSTINA GREGORIA MENESES VILLALTA	973540447
	JUDITH YAQUELIN HANCCO SUCA	987013577
	KARINA PALOMINO CALLI	951407099
	MILAGROS MARIA CHURATA MELO	982346553
AMANTANI	ANTONIO OTAZU OJEDA	986351882
	KARINA MILAGROS QUISPE PILCO	956267480
ATUNCOLLA	NANCY MAQUERA CCALLA	961779416
CAPACHICA	ANTONIO OTAZU OJEDA	986351882
CHUCUITO	GIOVANA PARI HUMPIRI	952511125
COATA	TRACIE APAZA MERMA	986351004
HUATA	TRACIE APAZA MERMA	986351004
MAÑAZO	KARINA MILAGROS QUISPE PILCO	956267480
PAUCARCOLLA	NANCY MAQUERA CCALLA	961779416
PICHACANI	KARINA PALOMINO CALLI	951407099
PLATERIA	JUDITH YAQUELIN HANCCO SUCA	987013577
	KARINA PALOMINO CALLI	951407099
PUNO	AURORA MAMANI VELASQUEZ	967755720
	SILA GUISELY CORDERO MIRANDA	986357703
SAN ANTONIO	TRACIE APAZA MERMA	986351004
TIQUILLACA	KARINA MILAGROS QUISPE PILCO	956267480
VILQUE	GIOVANA PARI HUMPIRI	952511125

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°: 07		<b>FORMATO DE ACTA DE CONFORMACIÓN/ACTUALIZACIÓN Y COMPROMISO DE LOS CAE</b>			Página 1 de 1

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\_\_\_\_, la institución educativa / 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 institución educativa 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 gestión y vigilancia del Servicio Alimentario, así como las funciones de las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar.
2. Elección de las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar, de acuerdo con los lineamientos del PNAEQW.
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 Comité de Alimentación Escolar**, los cuales pueden ser voluntarias/os o elegidas/os por voto. Una vez identificado a las/los representantes, se declara conformado el Comité de Alimentación Escolar de la siguiente forma:

<b>Rol en el Comité de Alimentación Escolar</b>	<b>Nombre y Apellidos (completos)</b>	<b>DNI N°</b>	<b>Cargo en la IE<sup>1</sup></b>
Presidenta/e	Sra. /Sr.		
Secretaria/o:	Sra. /Sr.		
La/el vocal:	Sra. /Sr.		
La/el vocal:	Sra. /Sr.		
La/el vocal:	Sra. /Sr.		

Con la finalidad de formalizar la conformación del Comité de Alimentación Escolar, se pasa a ejecutar el tercer punto de la agenda. Habiendo sido leída el acta por cada una/uno de las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar, suscritos y verificados los datos en los formatos de conformación del Comité de Alimentación Escolar; 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

<b>Director/a de la IE usuaria<sup>2</sup></b> <b>Nombres y apellidos:</b> _____ <b>DNI:</b> _____	<b>Presidenta/e APAFA o representante de las madres o padres de familia<sup>3</sup></b> <b>Nombres y apellidos:</b> _____ <b>DNI:</b> _____
--	---

<sup>1</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>2</sup> El director/a o responsable de la IE debe consignar su firma y el sello de la IE.

<sup>3</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°: 07		<b>FORMATO DE FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DE LOS CAE</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
--------------	---------------

**DATOS PERSONALES**

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

**FECHA DE NACIMIENTO**

<b>DÍA</b>	<b>ME</b>	<b>AÑO</b>						
	<b>S</b>							

**GÉNERO**

<b>M</b>	<b>F</b>

**DISCAPACIDAD<sup>4</sup>**

--

**LENGUA MATERNA<sup>5</sup>**

--

<b>DNI<sup>6</sup></b>							

<b>N° TELÉFONO DOMICILIO</b>

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

<b>N° TELÉFONO 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 tener antecedentes penales ni policiales.

<p><b>PRESIDENTA/E DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</b></p> <p><b>Nombres y apellidos:</b></p> <p><b>DNI:</b></p>	<p><b>INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR<sup>7</sup></b></p> <p><b>Nombres y apellidos:</b></p> <p><b>DNI:</b></p>
---	---

<sup>4</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>5</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>6</sup> En el marco de las Medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Legislativo N° 1246, no se requiere adjuntar una copia del DNI.

<sup>7</sup> 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.