



PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Alimentación Escolar  
QALI WARMA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Universalización de la Salud"

Señora:  
**MARIA INES VALVERDE CUEVA**  
**DIRECTOR (A) UGEL SANTA**

Asunto : HAGO DE CONOCIMIENTO LA ACTUALIZACIÓN DEL LISTADO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN LA COBERTURA DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA

Referencia : RDE N°D000197-2020-MIDIS/PNAEQW-DE

De mi mayor consideración

Tengo a bien expresarle mi atento y cordial saludo, a la vez, como es de su conocimiento, el Programa de Alimentación Escolar Qali Warma brinda servicio alimentario a los niños y niñas matriculados en las instituciones educativas públicas de nivel inicial y primaria, a fin de contribuir a mejorar la asistencia y permanencia escolar, atención en clases y los hábitos alimenticios, promoviendo la participación y corresponsabilidad de la comunidad local.

Debo mencionar que, mediante Resolución de Dirección Ejecutiva N°D000197-2020-MIDIS/PNAEQW-DE de fecha 30 de junio de 2020, se dispone APROBAR la actualización del Listado de Instituciones Educativas Públicas a ser atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma en el año escolar 2020 aprobada con Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000329-2019-MIDIS/PNAEQW-DE.

Además en cumplimiento de la Directiva 0083-2019-MINEDU, en el Capítulo 7 Inciso 7.2 Sub inciso 7.2.6. Funciones del Presidente del CAE que precisa "**Comunicar a la Unidad Territorial del PNAE Qali Warma acerca del excedente o déficit de las raciones programadas, según lo establecido por el PNAE Qali Warma**".

Por lo antes expuesto, solicito difundir a las Instituciones Educativas a fin que comunique a más tardar hasta el 27.07.2020, mediante un oficio dirigido al Programa el listado de alumnos matriculados, en caso de no presentar nómina de matrícula, deberá presentar la pre nomina y/o listado de alumnos en proceso de matrícula, adjuntando la declaración jurada donde indique el número de alumnos actual, con el listado de alumnos, se adjunta modelo.

Agradeciendo, la atención que el presente le merezca, renuevo a usted las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,

Se adjunta:

- RDE N°D000197-2020-MIDIS/PNAEQW-DE

cc.:



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

..... de ..... del 2020

Oficio N° .....

Srta.:

MARIA JANET AMAYA RODRIGUEZ

JEFA (e) UNIDAD TERRITORIAL ANCASH2 - PNAE QALI WARMA

Presente.-

ASUNTO : ACTUALIZACIÓN DE NUMERO DE USUARIOS

De mi consideración:

Me dirijo a Usted en cumplimiento de la Directiva 0083-2019-MINEDU en el Capítulo 7 Inciso 7.2 Sub inciso 7.2.6. Funciones del Presidente del CAE que precisa "Comunicar a la Unidad Territorial del PNAE Qali Warma acerca del excedente o déficit de las raciones programadas, según lo establecido por el PNAE Qali Warma".

Por medio del presente hago llegar adjunto los documentos correspondientes para la Actualización de Usuarios correspondiente de la Institución Educativa N°..... del Nivel....., con código modular....., del Distrito de....., Provincia de....., Departamento de Ancash, que cuenta con los Usuarios siguientes:

Table with 3 columns: Category, Número de alumnos, and OBSERVACIÓN (Detallas alumnos de IE privada- de ser el caso). Rows include Niñas, Niños, and TOTAL.

Se adjunta al presente:

- Checkmarks followed by dotted lines representing attached items.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima

Atentamente,

Nombre del Director (a): .....

DNI N° .....

Nota: En caso de no presentar nómina de matrícula, deberá presentar la pre nomina y/o listado de alumnos en proceso de matrícula, adjuntando la Declaración jurada donde indique el número de alumnos actual, con el listado de alumnos, el cual se encuentra firmado y visado por dos (2) personas (director(a) de la Institución Educativa y un miembro del CAE).



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

DECLARACIÓN JURADA

..... de ..... del 2020

De mi consideración:

El que suscribe ....., identificado con DNI N°..... con domicilio en ..... Distrito de..... Provincia de....., Departamento de Ancash, en mi calidad de Director(a) de la Institución Educativa..... Con código modular ..... del nivel .....; Declaro bajo juramento el N° de usuarios, para lo cual se adjunta a la presente el listado de alumnos(as), el cual se encuentra firmado por el director(a) y un integrante CAE de la Institución Educativa. Declaro que la Institución Educativa cuenta con los usuarios siguientes:

Table with 3 columns: Category, Número de alumnos, OBSERVACIÓN (Detallas alumnos de IE privada- de ser el caso). Rows include Niñas, Niños, and TOTAL.

Se adjunta al presente:

- ✓ Listado de alumnos en proceso de matrícula.

Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para efectos de gestión respectiva.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima

Atentamente,

Nombre del Director (a): .....

Nombre del Miembro CAE:.....

DNI N° .....

DNI N° .....