



GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - EL DORADO  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA POLICARPO RÍOS FACHIN N° 0329

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

San Juan Salado, 18 de setiembre de 2022

**OFICIO N° 029-2022- I. E. N° 0329 “POLICARPO RÍOS FACHIN”.**

**SEÑORA:**

**DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO  
PROF. MARÍA CAROLINA PÉREZ TELLO  
SAN JOSÉ DE SISA**

**ASUNTO: Remite Actualización del CAE (COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR)de Qaliwarma :2023**

Un cordial saludo expreso a usted, al mismo tiempo me dirijo para informarle que se está remitiendo la actualización del CAE 2023(Qaliwarma) de la institución educativa N° 0329 Policarpo Ríos Fachín, de la localidad de San Juan Salado

Con la seguridad de merecer su atención, cumpro con informar para los fines pertinentes.

Atentamente,





## MINISTERIO DE EDUCACIÓN

### RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 013-2022- I.E. N° 0329 "POLICARPIO RÍOS FACHIN"

San Juan Salado, 18 de Setiembre 2022

Visto el Acta de conformación del CAE (comité de alimentación escolar) entre otras evidencias.

#### **CONSIDERANDO:**

Que, el desarrollo de las actividades educativas en el Año Escolar 2022 debe realizarse dentro del marco de lo establecido en la Ley N° 28044, Ley General de Educación, y sus reglamentos; y del Proceso de Descentralización;

Que, los miembros de la Junta Directiva de la APAFA, están trabajando coordinadamente con la Dirección, involucrándose en las actividades de la Institución Educativa.

De conformidad con las normas establecidas y la Ley N° 28628, Ley que regula la participación de las Asociaciones de Padres de Familia en las Instituciones Educativas Públicas.

#### **SE RESUELVE:**

**PRIMERO: RECONOCER** al CAE de la Institución Educativa N° 0329 "Policarpio Ríos Fachin" de San Juan Salado, distrito de San José de Sisa, provincia El Dorado, conformada por los siguientes miembros:

PRESIDENTA	: GLADIS MORA REATEGUI	DNI N° 00917339
SECRETARIA	: GERARDINA FASANANDO CARBAJAL	DNI N° 01108121
EL VOCAL	: RANDOLFO SALAS TUANAMA	DNI N° 41919061
EL VOCAL	: WATSON TUANAMA TUANAMA	DNI N° 80602216
LA VOCAL	: MARIA ADELAIDA HUAMAN CORDOVA	DNI N° 00949127

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE



PROF. GLADIS MORA REATEGUI  
DIRECTORA DE LA I.E. N° 0329  
POLICARPIO RÍOS FACHIN

ANEXO N°

	<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°: 09	<b>FORMATO DE ACTA DE CONFORMACIÓN/ACTUALIZACIÓN Y COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</b>			Página 1 de 1

En el centro poblado/sector: San Juan Salado del distrito de San Jose de Sisa provincia EL DORADO y departamento de SAN MARTI

En el marco de la Norma Técnica para la Cogestión del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma (PNAEQW) y de acuerdo a los Procedimientos Generales para la Operatividad del Modelo de Cogestión para la Atención del Servicio Alimentario, siendo las 2:30 pm del día 19 del mes de Agosto del año 2022, la IE:0329-Policarpio Ríos Fachin con código modular N°0303990, del nivel Primaria, en la reunión de madres y padres de familia presidida por la directora Profesora. Gladis Mora Reátegui con DNI:00917339, se inicia la presente sesión con los siguientes puntos de agenda:

1. Difusión de la estrategia de cogestión y las fases que implica la prestación y vigilancia del Servicio Alimentario, así como **las funciones** de las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar (CAE).
2. Elección de las/los integrantes del CAE, de acuerdo con la normativa del PNAEQW, y/o delegación de presidenta/e de corresponder.
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 CAE**, los cuales pueden ser voluntarios/os o elegidas/os por voto. Una vez identificado a las/los representantes, se declara conformado el CAE de la siguiente forma:

Rol en el CAE	Nombre y Apellidos (completos)	DNI N°	Cargo en la IE <sup>16</sup>
Presidenta	GLADIS MORA REATEGUI	00917339	DIRECTORA
Secretaria	GERARDINA FASANANDO CARBAJAL	01108121	DOCENTE
el vocal:	RANDOLFO SALAS TUANAMA	41919061	VOCAL I
el vocal:	WATSON TUANAMA TUANAMA	80602216	VOCAL II
La vocal:	MARIA ADELAIDA HUAMAN CORDOVA	00949127	VOCAL III

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 una/uno de las/los integrantes del CAE, suscritos y verificados los datos y firmas en los formatos de dicha conformación; siendo las 5:00Pm horas del mismo día, firman en representación de los presentes la directora de la IE usuaria y el presidente/e de APAFA o representante de las madres y padres de familia, en señal de conformidad.



Firma de directora, de la IE usuaria<sup>17</sup>  
 Nombres y apellidos: Gladis Mora Reátegui  
 DNI: 00917339

Firma de presidente APAFA  
 Nombres y apellidos: Charly Tuesta Saavedra  
 DNI: 43093595

<sup>16</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>17</sup> El director/a o responsable de la IE o docente coordinador/a del PRONOEI debe consignar su firma y el sello de la IE.

<sup>18</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

	<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°: 09		<b>FORMATO DE FICHA DE DATOS DE LA INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</b>			Página 1 de 1

Fecha: 19/09/22

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

Presidenta	Secretaria/o	La/el Vocal 1	La/el Vocal 2	La/el Vocal 3
------------	--------------	---------------	---------------	---------------

MOTIVO DEL FORMATO

Conformación	Actualización
	X

GRADO DE INSTRUCCIÓN (Completa o incompleta)

Ninguna	Inicial	Primaria	Secundaria	Superior

DATOS PERSONALES

MORA	REATEGUI	GLADIS
<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRES</b>

FECHA DE NACIMIENTO

1	6	0	2	1	9	6	5
DÍA		MES		AÑO			

GÉNERO

XM	F
----	---

DISCAPACIDAD<sup>19</sup>

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

LENGUA MATERNA<sup>20</sup>

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

0	0	9	1	7	3	39
DNI <sup>21</sup>						

N° TELÉFONO DOMICILIO						
-----------------------	--	--	--	--	--	--

9	6	5	1	2	5	3	2	0
N° CELULAR PERSONAL ( ) OTRO ( )								

DIRECTORA

CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Gladisreategui16@gmail.com

CORREO ELECTRÓNICO

Jirón comercio #707 San José de Sisa

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.

 <p>FIRMA DE PRESIDENTA CAE Nombres y apellidos: Gladis Mora Reátegui</p> <p>DNI:</p>	<p>Firma de Gerardina Fasanando Carbajal</p> <p>FIRMA DE INTEGRANTE DEL CAE <sup>22</sup> Nombres y apellidos: Gerardina Fasanando Carbajal</p>
---	---

Firmado digitalmente por MIRANDA LLONTOP Katherine FA...  
20550154065 hard  
Motivo: Doy V° B°

Fecha: 11.07.2022 15:04:41 -05:00

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>20</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>21</sup> En el marco de las Medidas de Simplificación Administrativa, Decreto Legislativo N° 1246, no se requiere adjuntar una copia del DNI.

<sup>22</sup> 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/la presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar; y en caso que el integrante CAE sea el mismo presidente/a CAE, ya no es obligatorio volver a firmar ni llenar este