



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Flor del Oriente 31 de marzo del 2022.

OFICIO MÚLTIPLE N.º 006- 2022- I.E. N° 0002/ NIVEL PRIMARIA- CASERIO FLOR DEL ORIENTE

SEÑORA : DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO
Dra. María Carolina Pérez Tello.

ASUNTO : DA A CONOCER LA ENTREGA DE
ALIMENTOS QALIWARMA DEL NIVEL
PRIMARIA I.E. N.º 0002 – CASERIO DE
FLOR DEL ORIENTE 1º ENTREGA MES DE
MARZO.

Con singular complacencia es un honor dirigirnos a su digna persona, para saludarle muy cordialmente a nombre de la Comunidad Educativa N° 0002 nivel primaria y el mío propio, del Caserío de Flor del Oriente; y a la vez hacer de su conocimiento referente a la entrega de alimentos de qaliwarma.

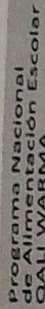
Hago propicia la oportunidad, para expresarle las muestras de nuestra especial consideración y estima personal.

Adjunto anexo N° 01 y anexo y fotos como evidencia.

Dios Guarde de Usted.
Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
N° 0002 FLOR DEL ORIENTE
UGEL EL DORADO

Hugo Eduardo Chavez en
representación



VARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PROD

(*) Colocar en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o su representante de los/los usuarios/as.
(**) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL
O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE
EN LA ACTIVIDAD



PERU

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Alimentación Escolar

QUAL WARMA

Institución Educativa:		0002	Nivel:		PRIMARIA	Grado/Sección:		ANEXO N° 1 PADRON DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS DEL PNAEQW - MODALIDAD PRODUCTOS - ENTREGA N° 01	
DEPARTAMENTO:		SAN MARTÍN		PROVINCIA:		EL DORADO		DISTRITO:	
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA USUARIA O USUARIO		NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMA O HUELLA DIGITAL (*)		NÚMERO DE CELULAR		LÁCTEOS	
MADRE/PADRE/APODERADO		DNI		FIRMA O HUELLA DIGITAL (*)		NÚMERO DE CELULAR		LÁCTEOS	
1		Anita Soria Ruiz Peña		43269447		K. Soria		Lácteos Entera Evaporada x 400g	
2		Adriana A. Confesor Huaman Julea		80842382		E. Confesor		Lácteos Entera Evaporada x 400g	
3		Diego Huaman Julea						Lácteos Entera Evaporada x 400g	
4		Luz Clarita Julea Huaman Campos		45844261		L. Campos		Lácteos Entera Evaporada x 400g	
5		JHAN ELIAS ARIAS NÚÑEZ		45844261		J. Arias		Lácteos Entera Evaporada x 400g	
6		RUT ESTEFANI ROSA HUANGA C.		46359904		R. Huang		Lácteos Entera Evaporada x 400g	
7		Kevin Palacios J.		48418554		K. Palacios		Lácteos Entera Evaporada x 400g	
8		YOPPE E. Campos C.		45715270		Y. Campos		Lácteos Entera Evaporada x 400g	
9		Santi Huaman Huaman		43721795		S. Huaman		Lácteos Entera Evaporada x 400g	
10		MELI E. MONTALVON H.		45049285		M. Montalvan		Lácteos Entera Evaporada x 400g	
11		Milton J. Ruiz Peña		43269447		M. Ruiz		Lácteos Entera Evaporada x 400g	
12		EUFEMIA HUAMAN H.		44624292		E. Huaman		Lácteos Entera Evaporada x 400g	
TOTAL									

(*) Colocar en caso no pueda firmar la madre o padre de familia o apoderada/o de las usuarias/os.

(*) De acuerdo al Anexo 2 del Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el PNAEQW.

NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE	NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE	NOMBRES Y APELLIDOS Y DNI DE INTEGRANTE CAE
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE	FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE	FIRMA Y HUELLA DIGITAL DE INTEGRANTE CAE

NOMBRE Y APELLIDOS Y DNI DE ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL EN LA ACTIVIDAD

FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL ACTOR SOCIAL O AUTORIDAD LOCAL U OTRO PARTICIPANTE EN LA ACTIVIDAD

