



Gobierno Regional  
de Cusco

Gerencia Regional de  
Educación Cusco

Unidad de Gestión Educativa  
Local Canas

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

**MEMORANDUM MÚLTIPLE N° 0022 -2026-ME-GR-C-GEREDU-C-D-UGEL-C**

A : Directores(as) de las II EE del nivel Inicial, Primaria y Secundaria JEC, PRONOEI y EBE

ASUNTO : Remitir la conformación y actualización del del Comité de Alimentación Escolar (CAE - 2026)

REF. : R.D.E N° 000051-2026 -MIDIS/PAE-DE

FECHA : Yanaoca, 23 de febrero de 2026

Por medio del presente, la Dirección de la Unidad de Gestión Educativa Local Canas, en el marco de la Resolución de Dirección Ejecutiva N.° 000051-2026-MIDIS/PAE-DE, que aprueba el **"Procedimiento para la conformación y actualización de los Comités de Alimentación Escolar de las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el Programa de Alimentación Escolar (PAE)"**, se establece que la conformación del CAE debe realizarse antes del inicio de la prestación del servicio alimentario y por cada nivel educativo inicial, primaria y secundaria JEC.

En tal sentido, se DISPONE que los(as) directores(as) de las Instituciones Educativas del nivel Inicial, Primaria, Secundaria JEC, PRONOEI y EBE

1. Realicen de manera inmediata la conformación o actualización del Comité de Alimentación Escolar (CAE) correspondiente al año 2026, conforme a la estructura y disposiciones establecidas en la norma vigente.
2. Suscriban y custodien el Acta de Conformación/Actualización (Anexo N.° 1) y las Fichas de Datos y Compromiso de cada integrante (Anexo N.° 2).
3. Remitan la documentación completa (acta y fichas debidamente firmadas) de manera física en mesa de partes de la UGEL CANAS o virtual a través de la plataforma institucional de la UGEL CANAS o al WhatsApp 974447723 del Ing. Frank Jose Ayquitupa Aguilar. El cual debe ser remitido **hasta 27 de febrero** del presente año, a fin de garantizar el inicio oportuno del servicio alimentario escolar.

Se recuerda que el cumplimiento de esta disposición es obligatorio para las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa de Alimentación Escolar, conforme al ámbito de aplicación señalado en el procedimiento, se adjunta los formatos de Conformación CAE.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresarles las muestras de mi especial consideración, se adjunta los formatos de Conformación CAE.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN CUSCO  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANAS  
  
Dr. Rubén Justo Centeno Carrasco  
DIRECTOR DE LA UGEL - CANAS

D.UGEL-C/RJCC  
J-AGP/MASIM  
Esp.Pr. /SCH

Hagamos  
**HISTORIA**

Av. Túpac Amaru S/N – Yanaoca  
Distrito de Yanaoca, Provincia de Canas, Cusco – Perú  
<https://www.ugelcanas.gob.pe>

|                                                                                                                                                                                      |             |                                             |                                         |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|
|                                                                                                      | <b>PERÚ</b> | Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social | Viceministerio de Prestaciones Sociales | Programa de Alimentación Escolar - PAE |
| PROCEDIMIENTO PARA LA CONFORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS COMITÉS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS ATENDIDAS POR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR |             |                                             |                                         | Fecha de aprobación: 03/02/2026        |
|                                                                                                                                                                                      |             |                                             |                                         | Página 16 de 21                        |

## ANEXO N° 1

### ACTA DE CONFORMACIÓN / ACTUALIZACIÓN DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

En el marco de los esquemas de corresponsabilidad del Programa de Alimentación Escolar para la prestación del servicio de alimentación escolar, se emite la siguiente acta:

Yo, \_\_\_\_\_ en mi calidad de director/a (o quien haga de sus veces) de la IE/ PRONOEI \_\_\_\_\_ con código modular N° \_\_\_\_\_, del nivel educativo \_\_\_\_\_, ubicado en el centro poblado/sector/urbanización \_\_\_\_\_ del distrito de \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_ y departamento de \_\_\_\_\_, mediante el presente informo que se ha realizado la reunión de elección de integrantes del Comité de Alimentación Escolar (CAE), con los siguientes puntos de agenda:

1. Difusión de los lineamientos de corresponsabilidad, las **funciones e impedimentos** de los integrantes del CAE, entre otros puntos relacionados al servicio alimentario escolar.
2. Elección de los integrantes del CAE, y/o delegación de la presidencia de corresponder.
3. Llenado y firma de la ficha de datos y compromiso del integrante del CAE.

Como resultado de dicha reunión con las madres, padres y/o tutores, se declaró conformado/actualizado el CAE, con los siguientes integrantes:

| INTEGRANTE | NOMBRES Y APELLIDOS<br>(completos) | DNI N° | CARGO EN IE <sup>3</sup> |
|------------|------------------------------------|--------|--------------------------|
| Presidente |                                    |        |                          |
| Secretario |                                    |        |                          |
| Vocal 1    |                                    |        |                          |
| Vocal 2    |                                    |        |                          |
| Vocal 3    |                                    |        |                          |

**FIRMA Y SELLO de director, coordinador de PRONOEI o quien haga sus veces en la IE**

**Nombres y apellidos :**.....

**DNI N°** .....

<sup>3</sup> Director, subdirector, coordinador de PRONOEI, promotor educativo, coordinador del núcleo educativo (ST), coordinador CRFA, coordinador SRE, docente, personal administrativo, madre o padre de familia, gestor comunitario (ST), personal de cocina, responsable de recepción, según corresponda.

|                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  <b>PERÚ</b>                                                                                                | <b>Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social</b> | <b>Viceministerio de Prestaciones Sociales</b> | <b>Programa de Alimentación Escolar - PAE</b> |
| <b>PROCEDIMIENTO PARA LA CONFORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS COMITÉS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS ATENDIDAS POR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</b> |                                                    |                                                | <b>Fecha de aprobación: 03/02/2026</b>        |
|                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                | <b>Página 17 de 21</b>                        |

# **ANEXO N°2** **FICHA DE DATOS Y COMPROMISO DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR**

**MOTIVO DEL FORMATO**

**FECHA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

| CONFORMACIÓN | ACTUALIZACIÓN |
|--------------|---------------|
|              |               |

**INTEGRANTE:**

|                   |  |                   |  |                |  |                |  |                |  |
|-------------------|--|-------------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|
| <b>Presidente</b> |  | <b>Secretario</b> |  | <b>Vocal 1</b> |  | <b>Vocal 2</b> |  | <b>Vocal 3</b> |  |
|-------------------|--|-------------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|

**DATOS PERSONALES**

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

| FECHA DE NACIMIENTO |     |     |  | GÉNERO |   | DISCAPACIDAD <sup>4</sup> | LENGUA MATERNA <sup>5</sup> | N° DE CELULAR |
|---------------------|-----|-----|--|--------|---|---------------------------|-----------------------------|---------------|
|                     |     |     |  | M      | F |                           |                             |               |
| DÍA                 | MES | AÑO |  |        |   |                           |                             |               |

| DNI - CARNÉ DE EXTRANJERÍA |  |  |  |  |  |  |  | CORREO ELECTRONICO |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|
|                            |  |  |  |  |  |  |  |                    |

|                      |                                    |
|----------------------|------------------------------------|
|                      |                                    |
| <b>CARGO EN I.E.</b> | <b>DIRECCIÓN ACTUAL (completa)</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.

Mediante el presente **declaro bajo juramento**, no estar inmerso en algún impedimento para ser integrante del CAE y me comprometo a cumplir con las funciones que me corresponden.

**FIRMA DEL INTEGRANTE CAE (Huella dactilar si no tiene firma)**

**Nombres y apellidos :**.....

**DNI N°** .....

<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), Nomatsigenga (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)

|                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  <b>PERÚ</b>                                                                                                | <b>Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social</b> | <b>Viceministerio de Prestaciones Sociales</b> | <b>Programa de Alimentación Escolar - PAE</b> |
| <b>PROCEDIMIENTO PARA LA CONFORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS COMITÉS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS ATENDIDAS POR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</b> |                                                    |                                                | <b>Fecha de aprobación: 03/02/2026</b>        |
|                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                | <b>Página 17 de 21</b>                        |

# **ANEXO N°2** **FICHA DE DATOS Y COMPROMISO DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR**

**MOTIVO DEL FORMATO**

**FECHA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

| CONFORMACIÓN | ACTUALIZACIÓN |
|--------------|---------------|
|              |               |

**INTEGRANTE:**

|                   |  |                   |  |                |  |                |  |                |  |
|-------------------|--|-------------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|
| <b>Presidente</b> |  | <b>Secretario</b> |  | <b>Vocal 1</b> |  | <b>Vocal 2</b> |  | <b>Vocal 3</b> |  |
|-------------------|--|-------------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|

**DATOS PERSONALES**

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

| FECHA DE NACIMIENTO |     |     |  | GÉNERO |   | DISCAPACIDAD <sup>4</sup> | LENGUA MATERNA <sup>5</sup> | N° DE CELULAR |
|---------------------|-----|-----|--|--------|---|---------------------------|-----------------------------|---------------|
|                     |     |     |  | M      | F |                           |                             |               |
| DÍA                 | MES | AÑO |  |        |   |                           |                             |               |

| DNI - CARNÉ DE EXTRANJERÍA |  |  |  |  |  |  |  | CORREO ELECTRONICO |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|
|                            |  |  |  |  |  |  |  |                    |

|                      |                                    |
|----------------------|------------------------------------|
|                      |                                    |
| <b>CARGO EN I.E.</b> | <b>DIRECCIÓN ACTUAL (completa)</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.

Mediante el presente **declaro bajo juramento**, no estar inmerso en algún impedimento para ser integrante del CAE y me comprometo a cumplir con las funciones que me corresponden.

**FIRMA DEL INTEGRANTE CAE (Huella dactilar si no tiene firma)**

**Nombres y apellidos :**.....

**DNI N°** .....

<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), Nomatsigenga (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)

|                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  <b>PERÚ</b>                                                                                                | <b>Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social</b> | <b>Viceministerio de Prestaciones Sociales</b> | <b>Programa de Alimentación Escolar - PAE</b> |
| <b>PROCEDIMIENTO PARA LA CONFORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS COMITÉS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS ATENDIDAS POR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</b> |                                                    |                                                | <b>Fecha de aprobación: 03/02/2026</b>        |
|                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                | <b>Página 17 de 21</b>                        |

# **ANEXO N°2** **FICHA DE DATOS Y COMPROMISO DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR**

**MOTIVO DEL FORMATO**

**FECHA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

| CONFORMACIÓN | ACTUALIZACIÓN |
|--------------|---------------|
|              |               |

**INTEGRANTE:**

|                   |  |                   |  |                |  |                |  |                |  |
|-------------------|--|-------------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|
| <b>Presidente</b> |  | <b>Secretario</b> |  | <b>Vocal 1</b> |  | <b>Vocal 2</b> |  | <b>Vocal 3</b> |  |
|-------------------|--|-------------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|

**DATOS PERSONALES**

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

|                            |                    |                    |  |               |   |                                 |                                   |                      |  |
|----------------------------|--------------------|--------------------|--|---------------|---|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------|--|
| <b>FECHA DE NACIMIENTO</b> |                    |                    |  | <b>GÉNERO</b> |   | <b>DISCAPACIDAD<sup>4</sup></b> | <b>LENGUA MATERNA<sup>5</sup></b> | <b>N° DE CELULAR</b> |  |
|                            |                    |                    |  | M             | F |                                 |                                   |                      |  |
| <small>DÍA</small>         | <small>MES</small> | <small>AÑO</small> |  |               |   |                                 |                                   |                      |  |

|                                   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|
| <b>DNI - CARNÉ DE EXTRANJERÍA</b> |  |  |  |  |  |  |  | <b>CORREO ELECTRONICO</b> |  |
|                                   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |

|                      |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
|                      |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CARGO EN I.E.</b> |  | <b>DIRECCIÓN ACTUAL (completa)</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.

Mediante el presente **declaro bajo juramento**, no estar inmerso en algún impedimento para ser integrante del CAE y me comprometo a cumplir con las funciones que me corresponden.

**FIRMA DEL INTEGRANTE CAE (Huella dactilar si no tiene firma)**

**Nombres y apellidos :**.....

**DNI N°** .....

<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), Nomatsigenga (11), Yanasha (12), Cashinahua (13), Wampis (14), Secoya (15), Sharanahua (16), Murui-muinani (17), Kandozi-chapra (18), Kakinte (19), Matsés (20), Ikitu (21), Shiwillu (22), Madija (23), Kukama kukamiria (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27) y otros (28)

|                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  <b>PERÚ</b>                                                                                                | <b>Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social</b> | <b>Viceministerio de Prestaciones Sociales</b> | <b>Programa de Alimentación Escolar - PAE</b> |
| <b>PROCEDIMIENTO PARA LA CONFORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS COMITÉS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS ATENDIDAS POR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</b> |                                                    |                                                | <b>Fecha de aprobación: 03/02/2026</b>        |
|                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                | <b>Página 17 de 21</b>                        |

# **ANEXO N°2** **FICHA DE DATOS Y COMPROMISO DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR**

**MOTIVO DEL FORMATO**

**FECHA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

| CONFORMACIÓN | ACTUALIZACIÓN |
|--------------|---------------|
|              |               |

**INTEGRANTE:**

|                   |  |                   |  |                |  |                |  |                |  |
|-------------------|--|-------------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|
| <b>Presidente</b> |  | <b>Secretario</b> |  | <b>Vocal 1</b> |  | <b>Vocal 2</b> |  | <b>Vocal 3</b> |  |
|-------------------|--|-------------------|--|----------------|--|----------------|--|----------------|--|

**DATOS PERSONALES**

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

|                            |                    |                    |  |               |   |                                 |                                   |                      |  |
|----------------------------|--------------------|--------------------|--|---------------|---|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------|--|
| <b>FECHA DE NACIMIENTO</b> |                    |                    |  | <b>GÉNERO</b> |   | <b>DISCAPACIDAD<sup>4</sup></b> | <b>LENGUA MATERNA<sup>5</sup></b> | <b>N° DE CELULAR</b> |  |
|                            |                    |                    |  | M             | F |                                 |                                   |                      |  |
| <small>DÍA</small>         | <small>MES</small> | <small>AÑO</small> |  |               |   |                                 |                                   |                      |  |

|                                   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|
| <b>DNI - CARNÉ DE EXTRANJERÍA</b> |  |  |  |  |  |  |  | <b>CORREO ELECTRONICO</b> |  |
|                                   |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |

|                      |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
|                      |  |                                    |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CARGO EN I.E.</b> |  | <b>DIRECCIÓN ACTUAL (completa)</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.

Mediante el presente **declaro bajo juramento**, no estar inmerso en algún impedimento para ser integrante del CAE y me comprometo a cumplir con las funciones que me corresponden.

**FIRMA DEL INTEGRANTE CAE (Huella dactilar si no tiene firma)**

**Nombres y apellidos :**.....

**DNI N°** .....

<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), Nomatsigenga (11), Yanasha (12), Cashinahua (13), Wampis (14), Secoya (15), Sharanahua (16), Murui-muinani (17), Kandozi-chapra (18), Kakinte (19), Matsés (20), Ikitu (21), Shiwillu (22), Madija (23), Kukama kukamiria (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27) y otros (28)

|                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  <b>PERÚ</b>                                                                                                | <b>Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social</b> | <b>Viceministerio de Prestaciones Sociales</b> | <b>Programa de Alimentación Escolar - PAE</b> |
| <b>PROCEDIMIENTO PARA LA CONFORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS COMITÉS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS ATENDIDAS POR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR</b> |                                                    |                                                | <b>Fecha de aprobación: 03/02/2026</b>        |
|                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                | <b>Página 17 de 21</b>                        |

ANEXO N°2

FICHA DE DATOS Y COMPROMISO DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR

MOTIVO DEL FORMATO

| CONFORMACIÓN | ACTUALIZACIÓN |
|--------------|---------------|
|              |               |

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

INTEGRANTE:

|            |  |            |  |         |  |         |  |         |  |
|------------|--|------------|--|---------|--|---------|--|---------|--|
| Presidente |  | Secretario |  | Vocal 1 |  | Vocal 2 |  | Vocal 3 |  |
|------------|--|------------|--|---------|--|---------|--|---------|--|

DATOS PERSONALES

|         |  |  |  |                  |  |  |  |                  |  |  |  |
|---------|--|--|--|------------------|--|--|--|------------------|--|--|--|
|         |  |  |  |                  |  |  |  |                  |  |  |  |
| NOMBRES |  |  |  | APELLIDO PATERNO |  |  |  | APELLIDO MATERNO |  |  |  |

| FECHA DE NACIMIENTO |     |     |  | GÉNERO |   | DISCAPACIDAD <sup>4</sup> | LENGUA MATERNA <sup>5</sup> | N° DE CELULAR |
|---------------------|-----|-----|--|--------|---|---------------------------|-----------------------------|---------------|
|                     |     |     |  | M      | F |                           |                             |               |
| DÍA                 | MES | AÑO |  |        |   |                           |                             |               |

| DNI - CARNÉ DE EXTRANJERÍA |  |  |  |  |  |  |  | CORREO ELECTRONICO |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|
|                            |  |  |  |  |  |  |  |                    |

|               |                             |
|---------------|-----------------------------|
|               |                             |
| CARGO EN I.E. | DIRECCIÓN ACTUAL (completa) |

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.

Mediante el presente **declaro bajo juramento**, no estar inmerso en algún impedimento para ser integrante del CAE y me comprometo a cumplir con las funciones que me corresponden.

FIRMA DEL INTEGRANTE CAE (Huella dactilar si no tiene firma)

Nombres y apellidos :.....

DNI N° .....

<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), Nomatsigenga (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)

## LISTADO DE INSTITUCIONES DEL NIVEL INICIAL QUE FALTAN ENVIAR LA CONFORMACIÓN DE LOS CAE 2026

|                       |                |         |
|-----------------------|----------------|---------|
| 1. PABELLONES         | 501            | INICIAL |
| 2. PAMPARQUI          | 770            | INICIAL |
| 3. CHAUIBANDA         | 1007           | INICIAL |
| 4. CHIRUPAMPA         | 769            | INICIAL |
| 5. CHOCCAYHUA         | 848            | INICIAL |
| 6. PERCCARO           | 505            | INICIAL |
| 7. PAMPAHUASI         | 1009           | INICIAL |
| 8. TOCCOCCORI         | TOCCOCCORI     | INICIAL |
| 9. ROSASANI           | ROSASANI       | INICIAL |
| 10. HUAYLLUTA         | 1386           | INICIAL |
| 11. PUCA PUCA         | PUCA PUCA      | INICIAL |
| 12. QQUECHAQQUECHA    | 1011           | INICIAL |
| 13. CANCCAYLLO        | 847            | INICIAL |
| 14. MACHACOLLO        | MACHACCOYO - A | INICIAL |
| 15. CHICNAYHUA        | 496            | INICIAL |
| 16. PONGOÑA           | 494            | INICIAL |
| 17. YANAOCA           | 81             | INICIAL |
| 18. LAYMI             | 1010           | INICIAL |
| 19. KATKANI           | 1128           | INICIAL |
| 20. CHUCCHUCALLA      | 846            | INICIAL |
| 21. YANAOCA           | 56107          | INICIAL |
| 22. CHOCCAYHUA        | 848            | INICIAL |
| 23. PATAQUEÑA PARACAS | 851            | INICIAL |
| 24. JALCCO            | 852            | INICIAL |
| 25. K'AYNO            | 853            | INICIAL |
| 26. TOTORA            | 854            | INICIAL |
| 27. AUSANTA           | 855            | INICIAL |
| 28. PARCCORA          | 1012           | INICIAL |
| 29. PATAQUEÑA         | 56284          | INICIAL |

## INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL NIVEL PRIMARIA QUE AÚN FALTAN REMITIR CONFORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL CAE 2026

|                |                                |          |
|----------------|--------------------------------|----------|
| PAMPARQUI      | 56150                          | PRIMARIA |
| CHOSECANI      | 56120                          | PRIMARIA |
| PABELLONES     | 56119                          | PRIMARIA |
| CHOCAYHUA      | 56378 MARTIRES DE<br>CHOCAYHUA | PRIMARIA |
| CHIRUPAMPA     | 56152                          | PRIMARIA |
| CHAUIBANDA     | HIPOLITO TUPAC AMARU           | PRIMARIA |
| CCOTAÑA        | 56115                          | PRIMARIA |
| PAMPAHUASI     | 56146                          | PRIMARIA |
| MACHACOLLO B   | 56358                          | PRIMARIA |
| SURIMANA       | 56116 INCA TUPAC AMARU<br>II   | PRIMARIA |
| TOCCOCCORI     | 56147                          | PRIMARIA |
| KUTY           | 56338                          | PRIMARIA |
| JILANACA       | 56112                          | PRIMARIA |
| PUCA PUCA      | 56139                          | PRIMARIA |
| KATKANI        | 56137                          | PRIMARIA |
| HAMPATURA      | 56109                          | PRIMARIA |
| QQUECHAQQUECHA | 56149                          | PRIMARIA |
| HANCCOYO       | 56138                          | PRIMARIA |
| QQUELLAHUANI   | 56144                          | PRIMARIA |
| PUNA VAQUERIA  | 56145                          | PRIMARIA |
| CHOLLOCANI     | 56141                          | PRIMARIA |
| CHICNAYHUA     | 56143                          | PRIMARIA |
| JILAYHUA       | 56140                          | PRIMARIA |
| CHUCCHUCALLA   | 56110                          | PRIMARIA |
| YANAOCA        | 56107                          | PRIMARIA |