

 PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa de Alimentación Escolar - PAE	
Procedimiento para la conformación, actualización, renovación, remoción y/o funciones de los Comités de Alimentación Escolar y de los Comités de Gestión para la Alimentación Escolar de las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa de Alimentación Escolar		Fecha de aprobación: 05 / 08 / 2026	
		Página 29 de 47	

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 de alimentación 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, quienes se comprometieron a cumplir sus funciones:

INTEGRANTE	NOMBRES Y APELLIDOS (completos)	DNI N°	CARGO EN IE ⁸
Presidente			
Secretario			
Vocal 1			
Vocal 2			
Vocal 3			

Firman el director de la IE o coordinador de PRONOEI, o quien haga sus veces, y el presidente de APAFA o representante de las madres y padres de familia, en representación de los presentes y en señal de conformidad.

_____ Firma y sello de director, coordinador de PRONOEI Nombres y apellidos: DNI:	_____ Firma de presidenta APAFA o representante de las madres y padres de familia⁹ Nombres y apellidos: DNI:
---	---

⁸ 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.

⁹ Presidente APAFA o representante de las madres y padres de familia si cuenta con sello debe consignarlo.

 PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa de Alimentación Escolar - PAE	
Procedimiento para la conformación, actualización, renovación, remoción y/o funciones de los Comités de Alimentación Escolar y de los Comités de Gestión para la Alimentación Escolar de las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa de Alimentación Escolar		Fecha de aprobación: 05 / 08 / 2026	
		Página 30 de 47	

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

MOTIVO DEL FORMATO

FECHA: ____ / ____ /20 ____

CONFORMACIÓN	ACTUALIZACIÓN

INTEGRANTE: (Marcar con un aspa, donde corresponda)

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

DATOS PERSONALES

NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO	DISCAPACIDAD ¹⁰	LENGUA MATERNA ¹¹	N° DE CELULAR												
<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td colspan="3">AÑO</td></tr></table>						DÍA	MES	AÑO			<table><tr><td>M</td><td>F</td></tr></table>	M	F			
DÍA	MES	AÑO														
M	F															

DNI - CARNÉ DE EXTRANJERÍA	CORREO ELECTRONICO

DIRECCIÓN ACTUAL (completa)		
Cargo en la IE/PRONOEI/EDUCUNA	Personal de cocina	Recepción de alimentos
	Manipulador de alimentos: Marcar X solo si realiza esa tarea.	

De conformidad con lo establecido en la Ley N°29733 - Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°016-2024-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° _____

¹⁰ Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).

¹¹ 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)