Firmado digitalmente por VALENCIA ESPINOZA Ruth Amparo FAU 20614761459 hard
Cargo: Jefe(A)
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 16.09.2026 20:50:59 -05:00

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

Wanchaq, 16 de Septiembre del 2026

OFICIO N° 000687-2026-MIDIS/PAE-UTCUSC

Señor(a):

MGT. CALISTO CCAHUANA CHAHUA
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CHUMBIVILCAS
calle Loreto S/N - Santo Tomas ,CUSCO-CHUMBIVILCAS-SANTO TOMAS

Asunto : Conformación de Comités de Alimentación Escolar (CAE) 2027 del Programa de Alimentación Escolar (PAE) en el ámbito de intervención de la UGEL Chumbivilcas

Referencia : a) Resolución de Dirección Ejecutiva N° 0288-2026-MIDIS/PAE-DE

Me es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y, en el marco de la articulación interinstitucional, poner en su conocimiento que el Programa de Alimentación Escolar – PAE, brinda un servicio alimentario escolar complementario, de calidad, nutritivo y saludable. Este servicio está diseñado para cumplir con los requerimientos energéticos y nutricionales de los estudiantes de instituciones educativas públicas y programas no escolarizados de educación inicial (a partir de los 3 años), primaria y secundaria focalizadas de la región Cusco, en coordinación permanente con la Gerencia Regional de Educación Cusco y sus catorce Unidades de Gestión Educativa Local (UGEL).

Dentro del cronograma operativo, una de las actividades prioritarias es la Conformación de los Comités de Alimentación Escolar (CAE) en cada Institución Educativa Pública usuaria del programa. Esto incluye a los niveles de Inicial, Primaria y Secundaria, así como a las instituciones de Comunidades Indígenas Amazónicas, Formas de Atención Diversificada (FAD) y los Colegios de Jornada Escolar Completa (JEC) priorizados en la región.

La conformación del CAE se oficializa mediante la suscripción de los formatos establecidos en la Resolución de Dirección Ejecutiva N°288-2026-MIDIS/PAE-DE: "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" (Código de Procedimiento N° 024-2026-MIDIS/PAE - Versión N° 01). Dicha norma dispone la conformación del total de instituciones educativas usuarias, siendo este un requisito indispensable para la programación, entrega y recepción de los alimentos.

En ese sentido, solicitamos a su representada coordinar la difusión del proceso de Conformación del CAE y la publicación de los Anexos N° 01 y N° 02 en el Portal Institucional de la UGEL. Esto facilitará el acceso a los formatos y orientará las acciones necesarias que debe realizar el Director de cada Institución Educativa, garantizando así la prestación oportuna del servicio alimentario para el año 2026. Es importante mencionar que, conforme a la normativa vigente, la conformación de los CAE debe estar concluida de manera efectiva a más tardar el 15 de noviembre de 2026, fecha límite establecida para este proceso.

Sin otro asunto en particular, expreso a usted mi agradecimiento por la atención que brinde a la presente.

Firma digitalmente

RUTH AMPARO VALENCIA ESPINOZA
Jefe(a)
UNIDAD TERRITORIAL CUSCO

Documento electrónico firmado digitalmente en el marco de la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales, su Reglamento y La integridad del documento y la autoría de la(s) firma(s) pueden ser verificadas en: https://apps.firmaperu.gob.pe/web/validador.xhtml

Esta es una representación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Programa de Alimentación Escolar. La representación imprimible ha sido generada atendiendo lo dispuesto en la Directiva Nº 003-2021-PCM/SGTD. Base Legal: Decreto Legislativo Nº 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva Nº 002-2021-PCM/SGTD.

URL: **https://sgd.pae.gob.pe:8181/verifica/inicio.do**
CVD: **0180 1321 0150 2D2**

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[1]
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 familia[2]** **Nombres y apellidos:** **DNI:**

[1] 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.
[2] Presidente APAFA o representante de las madres y padres de familia si cuenta con sello debe consignarlo.

ANEXO N°2

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

MOTIVO DEL FORMATO

CONFORMACIÓN	ACTUALIZACIÓN

FECHA: ____/____/20___

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[3]	LENGUA MATERNA[4]	N° DE CELULAR
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° _____

[3] Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).
[4] Español (1), Quechua (2), Aimara (3), Harakbut (4), Awajún(5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenga (11), Yanesha (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)

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[5]	LENGUA MATERNA[6]	N° DE CELULAR
					M	F			
DÍA		MES		AÑO					

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° _____

[5] Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).
[6] Español (1), Quechua (2), Aimara (3), Harakbut (4), Awajún(5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenga (11), Yanesha (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)

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[7]	LENGUA MATERNA[8]	N° DE CELULAR
					M	F			
DÍA		MES		AÑO					

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° _____

[7] Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).
[8] Español (1), Quechua (2), Aimara (3), Harakbut (4), Awajún(5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenga (11), Yanesha (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)

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[9]	LENGUA MATERNA[10]	N° DE CELULAR
					M	F			
DÍA		MES		AÑO					

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° _____

[9] Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).
[10] Español (1), Quechua (2), Aimara (3), Harakbut (4), Awajún(5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenga (11), Yanesha (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)

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[11]	LENGUA MATERNA[12]	N° DE CELULAR
					M	F			
DÍA		MES		AÑO					

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° _____

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

[12] Español (1), Quechua (2), Aimara (3), Harakbut (4), Awajún(5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenga (11), Yanesha (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)