

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las batallas Junín y Ayacucho"

Conduriri, 11 de diciembre del 2024

INFORME N° 025-2024 MINEDU/DREP/UGELEC/ DIES – "TA II" JEC. C.

A LA : Dra. Norka Belinda Toro Cori
: DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

DEL : Prof. Juan Emilio Zurita Huanacuni.
: Director de la IES. JEC. "Túpac Amaru II" - Conduriri

ASUNTO : Eleva informe de conformación de CAE. 2025.

Es grato dirigirme a Ud. Con la finalidad hacer de su conocimiento sobre la conformación de Comité de Alimentación Escolar (CAE) de la Institución Educativa Secundaria con formación técnica, JEC "Tupac Amaru II" del distrito de Conduriri, correspondiente al año escolar 2025, reconocido bajo la RD. N° 028-2024-DIES. "TA" C. Adjunto al anexo de la presente, copia del acta, copia de la RD. Y los anexos 1, 2 conformación del comité.

Es cuanto puedo informar a Ud. Señora directora, para su conocimiento y fines consiguientes.:

Atentamente,




Prof. Juan E. Zurita Huanacuni
DIRECTOR
I.E.S. JEC TUPAC AMARU II
CONDURIRI



CONFORMACION DEL COMITE DE ALIMENTACION ESCOLAR 2025

En la sala de docentes de la Institucion Educativa "Tiempo Amaro II" de Condurivi a los veintuno dias del mes de Noviembre del presente año 2024 siendo horas diez de la mañana reunidos el Señores Directores el personal docente y administrativo mas la Señora de CONET del año 2025 para tratar la conformacion del Comité de Alimentación Escolar (CAE) 2025. y se conformo de la siguiente manera:

CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI
Presidente	Juan Emilio Zurita	01330834
Secretario	Gallacondo Armas, Yovanna	01870213
I Vocal	Montalvo Nina Yovanna	47862176
II Vocal	Wilson Zapana Castillo	45895476
III Vocal	Glecia Noemi Ticona Zela.	45228892

No habiendo otros puntos que tratar la sesion se levanto a las 11:30 am y



Prof. Juan E. Zurita Huanacuri
DIRECTOR
E.S. JEC TUPAC AMARO II
CONDURIVI

[Signature]
43116727
Jste.

[Signature]
42478605

[Signature]
COORDINADOR
42044638

[Signature]
44939126

[Signature]
01870113

[Signature]
245178303

[Signature]
01889305

[Signature]
02456874

[Signature]
01335171

[Signature]

[Signature]
45229792

[Signature]
01872290

[Signature]
01861617

te
o
e
20
5)



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 028-2024-DIES.FT"TA" C

Conduriri, 21 octubre del 2024.

CONSIDERANDO:

Que, el artículo 66° de la Ley N° 28044, Ley General de Educación, establece que la Institución Educativa, como comunidad de aprendizaje, es la primera y principal instancia de gestión del sistema educativo descentralizado;

Que, el artículo 32° del Reglamento de la Ley N° 28044, Ley General de Educación, aprobado mediante Decreto Supremo N° 011-2012-ED, establece que el director de la institución educativa pública, en coordinación con los docentes, es responsable de garantizar que los equipos, materiales y espacios educativos se encuentren a disposición plena de los estudiantes y se usen de manera pertinente;

Que, de conformidad con el artículo 127° del precitado Reglamento, la Institución Educativa tiene autonomía en el planeamiento, ejecución, supervisión, monitoreo y evaluación del servicio educativo, en el marco de la normatividad vigente;

Que, mediante el Decreto Supremo N° 006-2021-MINEDU que aprueba los "Lineamientos para la gestión escolar de instituciones educativas públicas de Educación Básica" se establece que las Instituciones Educativas públicas de Educación Básica deberán conformar tres Comités de Gestión Escolar: el Comité de Gestión de Condiciones Operativas, el Comité de Gestión Pedagógica y el Comité de Gestión del Bienestar;

Que, a través de la Resolución Ministerial N° 189-2021-MINEDU que aprueba las "Disposiciones para los Comités de Gestión Escolar en las Instituciones Educativas Públicas de Educación Básica" se establece el consolidado de integrantes y funciones de los Comités de Gestión Escolar que se conforman en las instituciones educativas públicas Educación Básica;

De conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 28044, Ley General de Educación, el Reglamento de la Ley General de Educación, aprobado mediante Decreto Supremo N° 011-2012-ED, el Decreto Supremo N° 006-2021-MINEDU, Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000485-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, R.M: N° 566-2024-MINEDU "Norma Técnica para el Año Escolar en las Instituciones y programas educativos públicos y privadas de la Educación Básica para el año 2025" y estando conforme a lo acordado por la comunidad educativa;

SE RESUELVE:

Artículo 1.- Reconocer a los miembros Comité de Alimentación Escolar, para el año escolar 2025 de la Institución Educativa Secundaria "Túpac Amaru II" del distrito Conduriri del ámbito de la UGE El Collao, conformado de la siguiente manera:



CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES	N° DNI	N° CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO (opcional)
Presidente	ZURITA HUANACUNI, Juan Emilio	01330834	951932288	zuritahunacunijuan@gmail.com
Secretario	CALLACONO ARENAS, Yovana	01870213	910439282	yovana.callacondo.2013@gmail.com
Vocal	MONTALICO NINA, Yovana	47862176	916577168	Yobanamontalico2@gmail.com
Vocal	ZAPANA CASTILLO, Wilson	45895476	938859228	Wilsonzapanacastillo938859228@gmail.com
Vocal	TICONA ZELA, Gledia Noemí	45228892	951861010	ticociami@gmail.com

Artículo 2.- Notificar la presente resolución a cada integrante de la comisión conformada por la presente resolución para su conocimiento y cumplimiento de funciones, de acuerdo con la normativa vigente.

Artículo 3.- Comunicar a la Dirección de la Unidad de Gestión Educativa Local El Collao sobre lo actuado para las acciones administrativas de Ley.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE




Prof. Juan E. Zurita Huanacuni
DIRECTOR
I.E.S. JEC TUPAC AMARU II
CONDURIRI

ANEXO N°1

	PERÚ	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-001
Versión N°: 10		ACTA DE CONFORMACIÓN/ACTUALIZACIÓN Y COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR			Página 1 de 1

En el centro poblado/sector/urbanización Conduriri del distrito de Conduriri, provincia El Collao y departamento de Conduriri.

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 10:00 del día 21 del mes de Noviembre del año 2024, la IE/ PRONOEI IES. JEC "TUPAC AMARU II" con código modular N° 0579045, del nivel SECUNDARIO, en la reunión de madres y padres de familia presidida por el/la director/a o quien haga de sus veces en la IE la/el Sra./Sr. Juan Emilio Zurita Huanaacani con DNI 01330834, se inicia la presente sesión con los siguientes puntos de agenda:

1. Difusión de la estrategia de cogestión, las etapas de la prestación y vigilancia del servicio alimentario, así como **las responsabilidades, funciones e impedimentos** de las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar (CAE).
2. Elección de las/los integrantes del CAE, y/o delegación de la presidencia de corresponder, de acuerdo con la normativa del PNAEQW.
3. **Compromiso público** de las/los integrantes de cumplir estrictamente las funciones y responsabilidades establecidas por el PNAEQW y la suscripción de la 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	Nombres y apellidos (completos)	DNI N°	Cargo en la IE ¹
Presidenta/e	Juan Emilio Zurita Huanaacani	01330834	Director
Secretaria/o:	Yovana Callacando Arenas	01870213	Docente
La/el vocal:	Yobana Montalico Nina	47862176	Padre de Familia
La/el vocal:	Wilson Zapana Castillo	45895476	Padre de Familia
La/el vocal:	Glecia Noemi Ticora Zela	45228892	madre de familia

Con la finalidad de formalizar la conformación/actualización 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 correspondientes; siendo las _____ horas del mismo día, firman el/la director/a de la IE y la/el presidenta/e de APAFA o representante de las madres y padres de familia, en representación de los presentes y en señal de conformidad.

 <p>Firma y Sello de director/a, coordinador/a de PRONOEI o quien haga sus veces, de la IE² Nombres y apellidos: <u>Juan Emilio Zurita Huanaacani</u> DNI: <u>01330834</u></p>	<p>Firma de presidenta/e APAFA o representante de las madres o padres de familia³ Nombres y apellidos: <u>Wilson Zapana Castillo</u> DNI: <u>45895476</u></p>
--	--

¹ Director/a, subdirector/a, coordinador/a de PRONOEI, promotor/a educativo, coordinador/a del núcleo educativo (ST), coordinador/a CRFA, coordinador/a SRE, docente, personal administrativo, madre o padre de familia, gestor/a comunitario (ST), personal de cocina, responsable de recepción, según el Cuadro N°2 del presente documento.

² El director/a o responsable de la IE o docente coordinador/a del PRONOEI debe consignar su firma y el sello de la IE.

³ Presidenta/e APAFA o representante de las madres o padres de familia debe consignar su firma y sello (solo si cuenta con sello). Para la actualización del CAE: cuando ÚNICAMENTE se actualiza el cargo de presidenta/e y este recae en el/la director/a o quien haga sus veces, no se requiere la firma del presidente de la APAFA o representante de las madres o padres de familia.

ANEXO N°2

	PERU	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-002
Versión N°: 10		FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR			Página 1 de 1

Fecha: 27/4/2025

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

Presidenta/e	<input checked="" type="checkbox"/>	Secretaria/o	<input type="checkbox"/>	La/el Vocal 1	<input type="checkbox"/>	La/el Vocal 2	<input type="checkbox"/>	La/el Vocal 3	<input type="checkbox"/>
--------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------	---------------	--------------------------	---------------	--------------------------	---------------	--------------------------

MOTIVO DEL FORMATO

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

DATOS PERSONALES

Juan Emilio	Zurita	Huanacuni
NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO	DISCAPACIDAD ⁴	LENGUA MATERNA ⁵
27 05 1972 DIA MES AÑO	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	-	3

0 1 3 3 0 8 3 4	-
DNI / CARNET DE EXTRANJERIA	N° TELÉFONO DOMICILIO

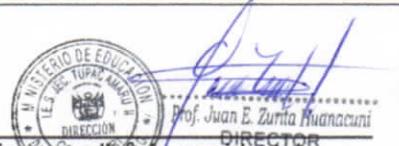
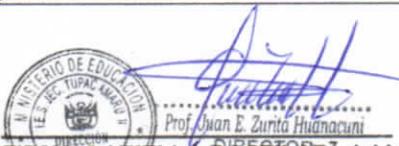
Director	9 5 1 9 3 2 2 8 8
CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	N° CELULAR PERSONAL () OTRO ()

zuritahuacanijuan@gmail.com
CORREO ELECTRÓNICO

Jirón Lima N° 103 - Flave
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.

  Prof. Juan E. Zurita Huanacuni DIRECTOR FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR II NOMBRES Y APELLIDOS: CONDURIRI DNI: 01330834	  Prof. Juan E. Zurita Huanacuni FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR II FIRMA O HUELLA DACTILAR ⁷ del integrante NOMBRES Y APELLIDOS: CONDURIRI DNI: 01330834
--	--

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

⁵ 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), Aymara (3), Harakbut (4), Awajún(5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakataibo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenka (11), Yaneshá (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)

⁶ En el caso que el presidente del CAE no cuente con sello debe colocar su huella dactilar.

⁷ ÚNICAMENTE SE COLOCA HUELLA DACTILAR EN LUGAR DE FIRMA, SI ASÍ FIGURA EN SU DNI. En caso que la/el integrante del CAE sea la/el misma/o presidente/a del CAE, no es obligatorio volver a firmar ni llenar este recuadro. En caso de situación de emergencia u otros eventos de caso fortuito y/o fuerza mayor, ver las excepciones en el presente documento.

ANEXO N°2

	PERU	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-002
Versión N°: 10		FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR			Página 1 de 1

Fecha: 11 / 12 / 2024

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

Presidenta/e	Secretaría/o	<input checked="" type="checkbox"/>	La/el Vocal 1	La/el Vocal 2	La/el Vocal 3
--------------	--------------	-------------------------------------	---------------	---------------	---------------

MOTIVO DEL FORMATO

Conformación	Actualización
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES

<u>Yovana</u>	<u>Callacando</u>	<u>Arenas</u>
NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO	DISCAPACIDAD ⁴	LENGUA MATERNA ⁵
<u>04</u> <u>02</u> <u>19</u> <u>78</u>	M <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>3</u>
DÍA MES AÑO			

<u>0</u> <u>1</u> <u>8</u> <u>7</u> <u>0</u> <u>2</u> <u>1</u> <u>3</u>	
DNI / CARNET DE EXTRANJERIA	N° TELÉFONO DOMICILIO

<u>Docente</u>	<u>9</u> <u>1</u> <u>0</u> <u>4</u> <u>3</u> <u>9</u> <u>2</u> <u>8</u> <u>2</u>
CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	N° CELULAR PERSONAL (X) OTRO ()

<u>yovana.callacando.2013@gmail.com</u>
CORREO ELECTRÓNICO

<u>Jr. Zepita N° 454 - Juli</u>
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>Prof. <u>Juan E. Zurita Huancuni</u> DIRECTOR E.S. JEC TUPAC AMARU II CONDURIRI</p>	
Firma y sello ⁶ de presidenta/e Nombres y apellidos:	FIRMA O HUELLA DACTILAR ⁷ del integrante Nombres y apellidos:
DNI: <u>01330834</u>	<u>Yovana Callacando Arenas</u> DNI: <u>01870213</u>

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

⁵ 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), Shiwiu (22), Madija (23), Kukama kukamiria (24), Ashaninka (25), Shawi (26), Shipibo-konibo (27) y otros (28)

⁶ En el caso que el presidente del CAE no cuente con sello debe colocar su huella dactilar.

⁷ ÚNICAMENTE SE COLOCA HUELLA DACTILAR EN LUGAR DE FIRMA, SI ASÍ FIGURA EN SU DNI. En caso que la/el integrante del CAE sea la/el misma/o presidente/a del CAE, no es obligatorio volver a firmar ni llenar este recuadro. En caso de situación de emergencia u otros eventos de caso fortuito y/o fuerza mayor, ver las excepciones en el presente documento.

ANEXO N°2

	PERÚ	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-002
Versión N°: 10		FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR			Página 1 de 1

Fecha: 21 / 11 / 2024

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

Presidenta/e	Secretaria/o	La/el Vocal 1	<input checked="" type="checkbox"/> La/el Vocal 2	La/el Vocal 3
--------------	--------------	---------------	---	---------------

MOTIVO DEL FORMATO

Conformación	Actualización
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES

<u>Yobana</u>	<u>MONTALICO</u>	<u>NINA</u>
NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO	DISCAPACIDAD ¹²	LENGUA MATERNA ¹³
<u>05</u> <u>08</u> <u>19</u> <u>93</u>	M <input checked="" type="checkbox"/>	<u>-</u>	<u>3</u>
DÍA MES AÑO			

<u>4</u> <u>7</u> <u>8</u> <u>6</u> <u>2</u> <u>1</u> <u>7</u> <u>6</u>	<u>-</u>
DNI / CARNET DE EXTRANJERÍA	N° TELÉFONO DOMICILIO

<u>CDNEI - padre de familia</u>	<u>9</u> <u>1</u> <u>6</u> <u>5</u> <u>7</u> <u>7</u> <u>1</u> <u>6</u> <u>8</u>
CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	N° CELULAR PERSONAL () OTRO ()

<u>Yobanamontalico2@gmail.com</u>
CORREO ELECTRÓNICO

<u>DIRECCIÓN ACTUAL</u>

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>Prof. Juan E. Zurita Huancum DIRECTOR I.E.S. JEC TUPAC AMARO II CONDURINI</p>	<p><u>[Firma]</u></p>
Firma y sello ¹⁴ de presidenta/e Nombres y apellidos:	FIRMA O HUELLA DACTILAR ¹⁵ del integrante Nombres y apellidos:
DNI: <u>01330834</u>	DNI: <u>47862176</u>

¹² Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).

¹³ 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), Aymara (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)

¹⁴ En el caso que el presidente del CAE no cuente con sello debe colocar su huella dactilar.

¹⁵ ÚNICAMENTE SE COLOCA HUELLA DACTILAR EN LUGAR DE FIRMA, SI ASÍ FIGURA EN SU DNI. En caso que la/el integrante del CAE sea la/el misma/o presidenta/a del CAE, no es obligatorio volver a firmar ni llenar este recuadro. En caso de situación de emergencia u otros eventos de caso fortuito y/o fuerza mayor, ver las excepciones en el presente documento.

ANEXO N°2

	PERÚ	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT-017-PNAEQW-UOP-FOR-002
Versión N°: 10		FICHA DE DATOS DE LA/DEL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR			Página 1 de 1

Fecha: 21 / 11 / 2024

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

Presidenta/e	Secretaria/o	La/el Vocal 1	La/el Vocal 2	<input checked="" type="checkbox"/> La/el Vocal 3
--------------	--------------	---------------	---------------	---

MOTIVO DEL FORMATO

Conformación	Actualización
<input checked="" type="checkbox"/>	

DATOS PERSONALES

<u>Wilson</u>	<u>ZAPANA</u>	<u>CASTILLO</u>
NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO	DISCAPACIDAD ²⁰	LENGUA MATERNA ²¹
<u>23</u> <u>08</u> <u>19</u> <u>89</u>	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<u>-</u>	<u>3</u>
DÍA MES AÑO			

<u>4</u> <u>5</u> <u>8</u> <u>9</u> <u>5</u> <u>4</u> <u>7</u> <u>6</u>	<u>-</u>
DNI / CARNET DE EXTRANJERÍA	N° TELÉFONO DOMICILIO

<u>Padre de Familia</u>	<u>938859228</u>
CARGO DENTRO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	N° CELULAR PERSONAL () OTRO ()

<u>Wilsonzapanacastillo938859228@gmail.com.</u>
CORREO ELECTRÓNICO

<u>DIRECCIÓN ACTUAL</u>

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><u>Prof. Juan E. Zurita Huancuni</u> DIRECTOR I.E.S. JECTIPAC AMARU II</p>	<p><u>Firma O HUELLA DACTILAR²³ del integrante</u> Nombres y apellidos: <u>Wilson Zapana</u> <u>Castillo</u> DNI: <u>45895476</u></p>
<p>Firma y sello²² de presidenta/e Nombres y apellidos: DNI: <u>01330834</u></p>	

²⁰ Colocar el número que corresponda: Visual (1), Auditiva o del Lenguaje (2), Intelectual o mental (3), discapacidades múltiples (4), Motora (5), sin discapacidad (6).

²¹ 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), Aymara (3), Harakbut (4), Awajún(5), Ese Eja (6), Yine (7), Kakatalbo (8), Matsigenka (9), Jaqaru (10), Nomatsigenga (11), Yaneshu (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)

²² En el caso que el presidente del CAE no cuente con sello debe colocar su huella dactilar.

²³ ÚNICAMENTE SE COLOCA HUELLA DACTILAR EN LUGAR DE FIRMA, SI ASÍ FIGURA EN SU DNI. En caso que la/el integrante del CAE sea la/el misma/o presidenta/a del CAE, no es obligatorio volver a firmar ni llenar este recuadro. En caso de situación de emergencia u otros eventos de caso fortuito y/o fuerza mayor, ver las excepciones en el presente documento.

