

DEPARTAMENTO: Antioquia

MUNICIPIO: Rionegro

OPERADOR:

CONTRATO No.

CÓDIGO DANE:

CÓDIGO DANE:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Normal Superior

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

MES DE ATENCIÓN: Agosto

AÑO: 2019

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	EDAD	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																													
												01	02	05	06	07	08	09	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28	29	30	Total días de consumo							
												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
1	RC	1036955733	Dylan	Alexander	Agudelo	Agudelo	5	---	M	0	CAJM				X									X											2						
2	RC	10408811624	Steven		Agudelo	Garces	6	---	M	1	CAJM									X														1							
3	RC	1036955368	Cristopher		Amaya	Bornachera	5	---	M	0	CAJM				X								X	X										3							
4	RC	1036952931	Maria	Angel	Florez	Arenas	6	---	F	0	CAJM				X									X										2							
5	RC	1040882427	Diego		Galeano	Gomez	5	---	M	0	CAJM				X					X														2							
6	RC	1011516898	Jose	Miguel	Giraldo	Hincapie	5	---	M	0	CAJM				X					X														2							
7	RC	1040882946	Matias		Giraldo	Zuluaga	5	---	M	0	CAJM									X														1							
8	RC	1036954067	Sofia		Lopez	Alzate	5	---	F	0	CAJM		X																					1							
9	RC	1096814213	Joseph	Esteban	Martinez	Quinchia	6	---	M	1	CAJM									X														1							
10	RC	1036260712	Yhony	Alexander	Mejia	Arango	7	---	M	1	CAJM									X														1							
11	RC	1127956476	Marcos	Alfonso	Mora	Castaño	5	---	M	0	CAJM				X			X					X											3							
12	RC	1036952287	Eilyn		Ochoa	Villa	6	---	F	1	CAJM									X														1							
13	TI	1040879432	Kevin	Andres	Otalvaro	Vergara	8	---	M	1	CAJM									X														1							
14	RC	1040882382	Maximiliano		Peinado	Acevedo	5	---	M	0	CAJM				X			X																2							
15	RC	1157213438	Angel	David	Quintero	Giraldo	6	---	F	0	CAJM				X																			1							
16	RC	1028024433	Manuela		Recio	Villegas	5	---	F	0	CAJM		X					X			X													4							
17	RC	1040883011	Emiliano		Rendon	Gomez	5	---	M	0	CAJM									X														1							
18	RC	1036261113	Juan	Jose	Saenz	Gonzalez	6	---	M	0	CAJM									X														1							
19	RC	1013353027	Stevan		Vasco	Leon	5	---	M	0	CAJM				X							X												2							
20	RC	1040882855	Ana	Lucia	Vasquez	Garcia	5	---	F	0	CAJM				X							X												2							
21	RC	1040880838	Jeronimo		Villa	Perez	7	---	M	1	CAJM									X														1							
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJM				RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJM								PREPARADA EN SITIO <input type="checkbox"/>										CATERING <input type="checkbox"/>										OLLA COMUN <input type="checkbox"/>									
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS CAJT				RACIONES MENSUALES ENTREGADAS CAJT								PREPARADA EN SITIO <input type="checkbox"/>										CATERING <input type="checkbox"/>										OLLA COMUN <input type="checkbox"/>									
RACIONES MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZO				RACIONES MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZO								PREPARADA EN SITIO <input type="checkbox"/>										CATERING <input type="checkbox"/>										OLLA COMUN <input type="checkbox"/>									
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR _____ NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____																																									
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR _____ FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO _____																																									
Observaciones:																																									

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

- El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los Lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponibles para consulta de los veedores y/o supervisores del mismo.
- En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos.
- La firma del presente documento da fe la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
- El presente formato no debe tener tachones, ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.