

DEPARTAMENTO: Antioquia	CÓDIGO DANE:	NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: Normal Superior
MUNICIPIO: Rionegro	CÓDIGO DANE:	CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
OPERADOR:		MES DE ATENCIÓN: Julio AÑO: 2019
CONTRATO No.		

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	03	04	05	08	09	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	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	1148703790	Rodrigo	Sebastian	Acosta	Velasquez	7	---	M	1	CAJT																									1					
2	RC	1036955733	Dylan	Alexander	Agudelo	Agudelo	5	---	M	0	CAJT																									1					
3	RC	10408811624	Steven		Agudelo	Garcés	6	---	M	1	CAJT																									1					
4	RC	1028021360	Miguel	Angel	Albornoz	Cordoba	6	---	M	1	CAJT																									1					
5	RC	1036955368	Cristopher		Amaya	Bornachera	5	---	M	0	CAJT																									1					
6	RC	1125249363	Juliana		Argote	Bedoya	7	---	F	1	CAJT																									1					
7	TI	1036925803	Stefany		Cardona	Correa	15	---	F	9	CAJT																									1					
8	RC	1040880809	Matias		Delgado	Perez	7	---	M	1	CAJT																									1					
9	RC	1040882373	Santiago		Diaz	Cortes	6	---	M	0	CAJT																									1					
10	RC	1040880782	Silvanna		Duque	Suarez	7	---	F	1	CAJT																									1					
11	RC	1036952931	Maria	Angel	Florez	Arenas	6	---	F	0	CAJT																									1					
12	RC	1040882427	Diego		Galeano	Gomez	5	---	M	0	CAJT																									2					
13	RC	1036951884	Rafael		Giraldo	Alvarez	6	---	M	1	CAJT																									1					
14	RC	1011516898	Jose	Miguel	Giraldo	Hincapie	5	---	M	0	CAJT																									2					
15	RC	1040882946	Matias		Giraldo	Zuluaga	5	---	M	0	CAJT																									3					
16	RC	1063297517	Chaireth		Hoyos	Guzman	7	---	F	1	CAJT																									1					
17	RC	1096814213	Joseph	Esteban	Martinez	Quinchia	6	---	M	1	CAJT																									1					
18	RC	1036950913	David	Santiago	Montoya	Taborda	7	---	M	1	CAJT																									1					
19	RC	1127956476	Marcos	Alfonso	Mora	Castaño	5	---	M	0	CAJT																									4					
20	RC	1036260697	Federico		Ocampo	Callejas	7	---	M	1	CAJT																									1					
21	RC	1040882827	Emiliana		Osorio	Machado	5	---	F	0	CAJT																									1					
22	RC	1040882382	Maximiliano		Peinado	Acevedo	5	---	M	0	CAJT																									2					
23	RC	1157213438	Angel	David	Quintero	Giraldo	6	---	F	0	CAJT																									3					
24	RC	1028024433	Manuela		Recio	Villegas	5	---	F	0	CAJT																									2					
25	RC	1040881634	Juan	Esteban	Restrepo	Muñoz	6	---	M	1	CAJT																									1					
26	RC	1036261113	Juan	Jose	Saenz	Gonzalez	6	---	M	0	CAJT																									2					
27	RC	1036951714	Nicolas		Salazar	Perilla	6	---	M	1	CAJT																									1					
28	RC	1040881093	Samuel		Sanchez	Sepulveda	7	---	M	1	CAJT																									1					
29	TI	1036253654	Juan	David	Sepulveda	Echeverri	13	---	M	7	CAJT																									1					
30	RC	1013353027	Stevan		Vasco	Leon	5	---	M	0	CAJT																									2					
31	RC	1040882855	Ana	Lucia	Vasquez	Garcia	5	---	F	0	CAJT																									1					
32	RC	1040882869	Emiliana		Velasquez	Sanchez	5	---	F	0	CAJT																									2					
33	RC	1056129837	Arturo		Villamizar	Parra	5	---	M	0	CAJT																									1					
34	CC	10376460241	Mauricio		Mendoza	Montoya	0	---	M	11	CAJT																									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.				