

Formato - REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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.[illegible]

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:				
<div>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.</div>				