



ANEXO N° 06

  Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social		Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT-044-PNAEQW-USME-FOR- 003
Versión N° 03	ACTA DE CONSTATACIÓN			Página 1 de 2
Siendo las.....horas del día..... de.....del año.....en las instalaciones de la IE....., código modular N° ubicada en el centro poblado, del distrito de, provincia de, modalidad de atención, proveedor/a, Ítem..... UT				
Por parte del PNAEQW:				
<input type="checkbox"/> Monitor/a de Gestión Local:				
<input type="checkbox"/> Supervisor/a de Plantas y Almacenes.....				
<input type="checkbox"/> Otro Especialista del PNAEQW:				
Por parte del Comité de Alimentación Escolar:				
<input type="checkbox"/> Presidenta/e del Comité de Alimentación Escolar:				
<input type="checkbox"/> Secretaria/o del Comité de Alimentación Escolar:				
<input type="checkbox"/> La/el Vocal del Comité de Alimentación Escolar:				
<input type="checkbox"/> Otro:				
Representante de la autoridad local/distrital/provincial y/o actores y/o representantes de la autoridad sanitaria u otros que intervengan en el caso:				
.....				
Describir el motivo de la Queja:				
.....				

Firma Digital
PROGRAMA NACIONAL
DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
QALI WARMA

Firmado digitalmente por: SALAZAR
CONDOR Victor Carlos FAU
20550154065 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 17.09.2021 20:31:10 -05:00

Firma Digital
PROGRAMA NACIONAL
DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
QALI WARMA

Firmado digitalmente por SALAZAR
CONDOR Victor Carlos FAU ...
20550154065 hard ...
Motivo: Doy V° B° ...
Fecha: 17.09.2021 20:31:34 -05:00

Firma, nombre y DNI, cargo de otro interviniente