



San Miguel, 18 de abril de 2023

### COMUNICADO N° 23 - 2023

Estimados Padres de Familia del Nivel Inicial:

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarlos cordialmente e informarles que el Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, nos ha hecho la segunda entrega de las raciones de desayunos escolares, correspondientes al mes de abril, para ser repartidas entre nuestros estudiantes, con el siguiente contenido:

CANTIDAD	ALIMENTO	PRESENTACION
01	Aceite Vegetal	200 ml
01	Arroz fortificado	1000 g
01	Azúcar rubia	250 g
05	Conserva de pescado en agua y sal	170 g
01	Hojuelas de avena con quinua	250 g
01	Mezcla en polvo a base de huevo	250 g
01	Quinua	250 g
03	Leche evaporada entera	400 ml

La entrega se realizará en las instalaciones de nuestro Liceo, **por estudiante**, al padre, madre o apoderado del estudiante. Si por alguna razón asiste un familiar a recoger, debe portar una carta poder simple de acuerdo al modelo que se envía y copia del DNI del titular y del estudiante. Asimismo, les recomendamos portar un lapicero color negro para firmar la recepción y una bolsa sostenible para la recepción de los alimentos.

#### CRONOGRAMA DE ENTREGA DE RACIONES DE DESAYUNOS QALI WARMA

FECHA	HORA DE ENTREGA
Lunes 24 de abril	08:30 a 12:30
Martes 25 de abril	
Miércoles 26 de abril	

Les agradeceremos que asistan portando **DNI/TIN del padre y/o madre y del estudiante (copia de dicho documento en caso de no ser titular), respetando las fechas y horarios**, para evitar aglomeraciones y poder cuidarnos y protegernos. Favor no traer niños. Gracias.



Muy cordialmente.

Luz RONDÓN Ponce de León  
DIRECTORA

CARTA PODER

Por la presente, YO....., identificado con DNI N°..... y con domicilio en....., en el distrito de .....; otorgo el presente PODER a favor de....., identificado con DNI .....que cuenta con domicilio en ..... Para que en mi nombre y representación efectué el recojo de los productos de QALI WARMA de mi menor hijo(a)....., con DNI ..... del aula .....

En conformidad a lo expresado firmo el presente documento.

.....  
Nombre:  
DNI:

San Miguel, ..... de ..... de 2023

