

	FORMATO ACTA DE REUNIÓN CAE
	PROGRAMA ALIMENTACIÓN ESCOLAR
	COMITE ALIMENTACION ESCOLAR 2023

No	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO Ejecutado Si/No	
				SI	NO
1					
2					
3					

Para constancia firma los integrantes del Comité Alimentación Escolar CAE el día _____ del mes _____ de 2023

Firma de asistentes

NOMBRE	TELEFONO	CARGO	FIRMA
Sofia Garcia	3105435007	Estudiante	SMA
Leidy Tatiana Riososa	3139642280	Contralora	Leidy
Wilder Alvarez C	108678664	Coordinador P.A.E	Wilder
Diana M. Corrales	3185906631 C.N.L.A.C.F.	C.N.L.A.C.F.	Diana
Angela M. Bedoya	3105435007	Manipuladora	Angela
Yaneth Marín Serna.	302 4358066	Docente.	Yaneth
Juan José Maza	3148137614	Personero	Juan José
Gonzalo de J. Cuello V.	3207631512	Coordinador B.P	Gonzalo
Alonso Tamayo		Revisor	Alonso
Victor Manuel Giron	3108301390	Docente	Victor