



INSTITUCIÓN EDUCATIVA ADOLFO HOYOS OCAMPO

"Convivencia en la Ética Civil"

800102084-9

Resolución 1828 de diciembre 28 de 2012 - Secretaría de Educación de Manizales
Icfe 225797 Dane: 117001006104

FORMATO DE ACEPTACIÓN / DESISTIMIENTO "PAE" AÑO LECTIVO 2024

Yo, _____ identificado con cédula de ciudadanía No. _____, en calidad de madre, padre y/o acudiente del (la) estudiante _____ del grado _____ de manera voluntaria, libre y expresa manifiesto **ACEPTACIÓN** **DESISTIMIENTO** del Programa de Alimentación Escolar – PAE del cual es beneficiario (a) el (la) estudiante que represento.

Que con la **ACEPTACIÓN** el (la) estudiante se compromete a: i) Ingerir todos los alimentos, ii) Seguir y cumplir todos los protocolos de bioseguridad, iii) Traer cuchara si es beneficiario (a) del almuerzo (RPS) en caso de ser necesario.

Firma del padre o acudiente

Firma del estudiante