|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Descripción: D:\DOCUMENTOS\Mis imagenes\Gorreti Blanco.jpg | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MARÍA GORETTI** | | Somos gestores de desarrollo y mejoramiento humano | **DESISTIMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE** |   Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Señora  MARTHA LARA COBOS  Rectora  Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre/madre de familia o acudiente del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del curso \_\_\_\_\_\_\_, de la sede **A**, manifiesto mediante este documento que, de manera libre y voluntaria, desisto de mi interés para que mi hijo (a) reciba el complemento del programa de alimentación escolar PAE que actualmente se está entregando en la Institución Educativa, por motivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y me comprometo a garantizar el aporte nutricional del 30%, el cual se encontraba recibiendo mi hijo (a) por medio del complemento **RACIÓN PREPARADA EN SITIO.**  Agradezco su colaboración.  Cordialmente,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre del padre/madre o acudiente |

Favor enviar diligenciado al correo: **PAEGoretti@gmail.com**