**ANEXO N° 1**

**CAE DE LA MODALIDAD PRODUCTOS**

***Ficha de postulación de un CAE con buenas prácticas de gestión del servicio alimentario del PNAE Qali Warma.***

1. **Datos Generales del CAE postulante:**
2. Nombre de la Institución Educativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Código modular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c) Nivel educativo --------------------------------------
4. Tipo de I.E. : Unidocente Polidocente completo Polidocente incompleto

1. Departamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Centro Poblado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Zona: Urbano Rural
4. N° de estudiantes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Integrantes del CAE:

Presidente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vocal 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vocal 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vocal 3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **CAE con Eficiente Gestión del servicio alimentario del CAE:**
   1. El CAE Coordina con instituciones públicas y privadas. Mencione las Instituciones.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. El CAE cuenta con ambiente exclusivo para el almacenamiento de los alimentos y estos se encuentran almacenados de manera ordenada, por fecha de ingreso y fecha de vencimiento, marcar con (X) su respuesta.

SI  NO 

* 1. El CAE maneja adecuadamente el registro del Kardex, marcar con (X) su respuesta.

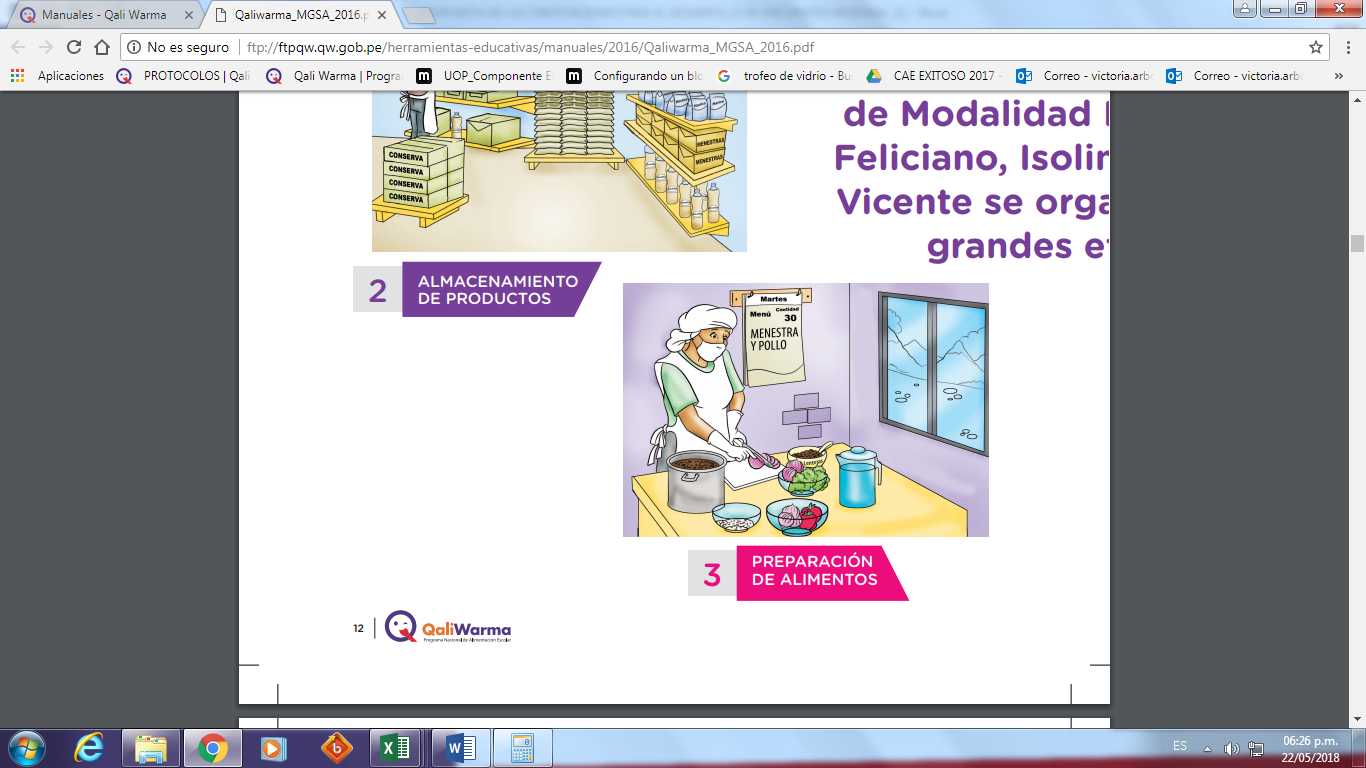
SI  NO 

* 1. El CAE utiliza los materiales educativos en la gestión del servicio alimentario, ¿Cuándo y dónde lo utiliza?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. El CAE cuenta con ambiente exclusivo para la preparación de los alimentos y utiliza la tabla de la combinación de los alimentos y tiene la programación de las preparaciones según combinación de al menos una semana. Describa un proceso brevemente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. El personal que prepara los alimentos cuenta con carnet sanitario e indumentaria completa, marcar con (X) su respuesta.

Carnet sanitario Si No

Indumentaria completa Si No

* 1. En la IE se realiza la vigilancia de las niñas y niños en el consumo de los alimentos y la práctica de hábitos saludables (lavado de dientes, cepillado de dientes, etc). Describa brevemente esta vigilancia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **CAE innovador y creativo con enfoque de género e Intercultural :**
   1. Utiliza alimentos de la zonas, marcar con (X) su respuesta: SI NO

Mencione los alimentos de la zona que utiliza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. El CAE cuenta con Biohuerto, marcar con (X) su respuesta.

SI  NO 

* 1. Utiliza frutas y/o verduras del biohuerto, marcar con (X) su respuesta.



SI  NO 

* 1. Los Integrantes del CAE y profesores promueven el adecuado manejo de residuos sólidos en la II.EE. realizando acciones de segregación selectiva con las niñas, niños y comunidad educativa, marcar con (X) su respuesta.

SI  NO 

* 1. Los Integrantes del CAE coordinan con las autoridades para el recojo adecuado de los residuos sólidos, marcar con (X) su respuesta.

SI  NO 

* 1. Los Integrantes del CAE y profesores promueven la reutilización de los residuos generados por el Programa (cartón, plásticos, latas u otros) elaborando nuevos materiales dentro de las sesiones de clases, marcar con (X) su respuesta.

SI  NO 

* 1. Los Integrantes del CAE desarrollaron la réplica de las capacitaciones a los miembros del CAE y padres y madres de la comunidad educativa, marcar con (X) su respuesta.

SI  NO 

* 1. Los Integrantes del CAE están conformado por madres y padres de familia, marcar con (X) su respuesta.

SI  NO  cuantas: Mujeres……………. cuantos hombres…………….

* 1. Los Integrantes del CAE utilizan material de la zona para la elaboración de tarima, mesa, paneles solares etc., marcar con (X) su respuesta.

SI  NO 

* 1. Los Integrantes del CAE y Alcalde Escolar participan en las en las diferentes actividades de sensibilización y cambio de hábitos alimentarios con los padres de familia y alumnos, marcar con (X) su respuesta.

SI  NO 

1. **CAE articulador con instituciones y entidades locales:**
   1. Los miembros del CAE y comunidad Educativa promueven, marcar con (X) su respuesta.
      1. La implementación de ambientes para las etapas de la gestión del servicio alimentario (almacén, cocina, comedor, etc), con autoridades Locales, entidades públicas y/o privadas.

SI  NO 

* + 1. El equipamiento para mejorar la gestión del servicio alimentario (utensilios de cocina, ollas, cubiertos, menaje, cocinas, etc) con autoridades Locales, entidades públicas y/o privadas.

SI  NO 

* + 1. El CAE participa en las capacitaciones convocados por PNAE Qali Warma, Salud, Educación, MIDIS, entre otros.

SI  NO 

* + 1. El CAE participa en mesa de trabajo con instituciones públicas y privada para contribuir en la lucha contra la anemia y malnutrición.

SI  NO 

1. **Evidencia**

5.1 La institución educativa deberá evidenciar lo descrito líneas arriba con un videos, fotos y/o documentos, marcar con (X) su respuesta.

SI  NO 

**NOTA:** La institución educativa deberá evidenciar lo descrito líneas arriba mediante fotografías y/o videos de: i) los ambientes de la IE (cocina, almacén, comedor, biohuertos, etc.), ii) las etapas (almacenamiento, preparación, consumo, etc.) Para la gestión del servicio alimentario, así como la iii) práctica de hábitos saludables (lavado de manos, cepillado de dientes), iv) ubicación de los materiales educativos de la GSA en la IE, v) programa de preparaciones según combinación. Asimismo, la institución educativa deberá presentar evidencias de las reuniones de articulación realizadas con los gobiernos locales, entidades públicas y/o privadas, así como las reuniones con madres y padres de familia y copia del registro de consumo de alimentos, kardex actualizados, acta de conformación de CAE.

**ANEXO N° 2**

**CAE DE LA MODALIDAD RACIONES**

***Ficha de postulación de un CAE con buenas prácticas de gestión del servicio alimentario del PNAE Qali Warma.***

1. **Datos Generales del CAE postulante:**
2. Nombre de la Institución Educativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Código modular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c) Nivel educativo --------------------------------------
4. Tipo de I.E. : Unidocente Polidocente completo Polidocente incompleto

1. Departamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Centro Poblado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Zona: Urbano Rural
4. N° de estudiantes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Integrantes del CAE:

Presidente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vocal 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vocal 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vocal 3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **CAE con Eficiente Gestión del servicio alimentario del CAE:**
   1. El CAE Coordina con instituciones públicas y privadas. Mencione las Instituciones.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. El CAE incorpora las buenas prácticas en la etapa de RECEPCIÓN de los alimentos durante gestión del servicio alimentario. Describa brevemente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. El CAE maneja adecuadamente el registro del control de distribución de raciones

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. El CAE utiliza los materiales educativos en la gestión del servicio alimentario ¿Cuándo y dónde lo utiliza?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. En la IE se realiza la vigilancia de las niñas y niños en el consumo de los alimentos y la práctica de hábitos saludables (lavado de dientes, cepillado de dientes, etc). Describa brevemente esta vigilancia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **CAE innovador y creativo con enfoque de género e Intercultural :**
   1. Los Integrantes del CAE y profesores promueven el adecuado manejo de residuos sólidos en la II.EE. realizando acciones de segregación selectiva con las niñas, niños y comunidad educativa, marcar con (X) su respuesta.

SI  NO 

* 1. Los Integrantes del CAE coordinan con las autoridades para el recojo adecuado de los residuos sólidos, marcar con (X) su respuesta.

SI  NO 

* 1. Los Integrantes del CAE y profesores promueven la reutilización de los residuos generados por el Programa (cartón, plásticos, latas u otros) elaborando nuevos materiales dentro de las sesiones de clases, marcar con (X) su respuesta.

SI  NO 

* 1. Los Integrantes del CAE desarrollaron la réplica de las capacitaciones a los miembros del CAE y padres y madres de la comunidad educativa marcar con (X) su respuesta.

SI  NO 

* 1. Los Integrantes del CAE están conformado por madres y padres de familia, marcar con (X) su respuesta.

SI  NO  cuantas: Mujeres……………. cuantos hombres…………….

* 1. Los Integrantes del CAE utilizan material de la zona para la elaboración de tarima, mesa, paneles solares etc, marcar con (X) su respuesta.

SI  NO 

* 1. Los Integrantes del CAE y Alcalde Escolar participan en las en las diferentes actividades de sensibilización y cambio de hábitos alimentarios con los padres de familia y alumnos, marcar con (X) su respuesta.

SI  NO 

1. **CAE articulador con instituciones y entidades locales:**
   1. Los miembros del CAE y comunidad Educativa promueven, marcar con (X) su respuesta:
      1. La implementación de ambientes para las etapas de la gestión del servicio alimentario (área de recepción, comedor, etc), con autoridades Locales, entidades públicas y/o privadas.

SI  NO 

* + 1. El CAE participa en las capacitaciones convocados por PNAE Qali Warma, Salud, Educación, MIDIS, entre Otros.

SI  NO 

* + 1. El CAE participa en mesa de trabajo con instituciones públicas y privada para contribuir en la lucha contra la anemia y malnutrición.

SI  NO 

1. **Evidencia**
2. La Institución Educativa deberá evidenciar lo descrito líneas arriba con un video y/o fotos, marcar con (X) su respuesta.

SI NO

**NOTA:** La institución educativa deberá evidenciar lo descrito líneas arriba mediante fotografías y/o videos de: i) los ambientes de la IE (cocina, almacén, comedor, biohuertos, etc.), ii) las etapas (almacenamiento, preparación, consumo, etc.). Para la gestión del servicio alimentario, así como la iii) práctica de hábitos saludables (lavado de manos, cepillado de dientes), iv) ubicación de los materiales educativos de la GSA en la IE, v) programa de preparaciones según combinación. Asimismo, la institución educativa deberá presentar evidencias de las reuniones de articulación realizadas con los gobiernos locales, entidades públicas y/o privadas, así como las reuniones con madres y padres de familia y copia del registro de consumo de alimentos, kardex actualizados, acta de conformación de CAE.

**ANEXO N° 3**

**CAE DE LA MODALIDAD PRODUCTOS**

***Ficha de Evaluación de los CAE con buenas prácticas en la gestión del servicio alimentario del PNAEQW***

|  |
| --- |
| 1. **Datos Generales** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidad Territorial** |  | | | |
| **De la Institución Educativa:** | | | | |
| **Tipo de Institución Educativa** | Unidocente Polidocente completo Polidocente incompleto | | | |
| **Departamento** |  | | | |
| **Provincia** |  | | | |
| **Distrito / Centro Poblado** |  | | | |
| **Zona** | Urbana |  | Rural |  |
| **Nivel Educativo** |  | | | |
| **Código modular** |  | | | |
| **Nro. de estudiantes** |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **En Conformación del CAE** | | |
| **ÍTEM A EVALUAR** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** | **ESCRIBA 1 (SI), 0 (NO)** |
| 1. La IIEE ha conformado su CAE 2018 | Acta de Conformación. |  |
| 1. De haberse dado el cambio de algunos de sus miembros, el CAE tiene actualizado sus registros. | Actas de actualización de integrantes (Formato 4 del Protocolo del proceso de conformación de CAE de instituciones educativas públicas usuarias del PNAE Qali Warma). |  |
| **En Capacitación del CAE** | | |
| **ÍTEM A EVALUAR** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** | **ESCRIBA 1 (SI), 0 (NO)** |
| 1. El Presidente o secretario y un Vocal , han participado en las capacitaciones en el 2018 (centralizada o personalizada) | Lista de participantes/SIGO |  |
| 1. El CAE que gestiona Productos, ha efectuado al menos una réplica con los padres y madres de familia sobre preparación de alimentos en base a las combinaciones de grupos de alimentos entregado por el Programa. | Lista de asistencia.  Registro fotográfico.  Cuaderno de ocurrencias/actas |  |
| 1. El CAE genera espacios permanentes de información con los padres y madres de familia sobre aspectos del PNAE Qali Warma**.** | Lista de asistencia.  Registro fotográfico.  Documento (carta, oficio u otro) de convocatoria. |  |
| **En Gestión del CAE** | | |
| **MODALIDAD PRODUCTOS** | | |
|  | | |
| **ÍTEM A EVALUAR** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** | **ESCRIBA 1 (SI), 0 (NO)** |
| 1. La IIEE cuenta con un almacén y/o espacio adaptado con los recursos existentes en la zona en buen estado que permiten un almacenamiento organizado de los productos. | Registro fotográfico que evidencie la presencia de estantes o parihuelas. |  |
| 1. El CAE tiene organizado el almacén por tipo de productos, fecha de entrada, fecha de vencimiento. Considera el manejo de Kardex. | * Copia de formato de verificación del almacén. * Registro fotográfico. * Copia del Kardex, |  |
| 1. El CAE implementa el PEPS para el almacenamiento y el uso de los alimentos. | * Copia de formato de verificación del almacén. * Registro fotográfico. * Copia del Kardex. |  |
| 1. El CAE cuenta con una programación al menos semanal, de los alimentos que se van a preparar en base a las Combinaciones de los alimentos entregas por el Programa. | Fotocopia o registro fotográfico del menú programado. |  |
| 1. La IIEE cuenta con un ambiente exclusivo para la cocina, pintado (deseable), iluminado y con ambientes limpios (deseable - alejado de baños). Tiene expuesto en lugar visible el Protocolo. | Registro fotográfico. |  |
| 1. El CAE cuenta y usa adecuadamente la indumentaria para la preparación y distribución de los alimentos (mandil, tapaboca, cubre cabello). | Registro fotográfico. |  |
| 1. El CAE vigila diariamente que los ambientes donde consumen los alimentos están siempre ordenados y limpios. | Copia de la Ficha de Supervisión. |  |
| 1. El CAE prepara los alimentos para que los niños y niñas consuman el desayuno, media hora antes del inicio de las clases escolares; y en el caso del almuerzo, al término de la jornada escolar. | Los MGL han verificado que esto se cumple. Fichas de Supervisión. |  |
| 1. El CAE se asegura de que los niños y niñas practiquen diariamente hábitos de higiene: lavado de manos y cepillado de dientes. | Cada aula cuenta con los implementos: jabón y toallas, registro fotográfico |  |
| 1. El CAE se asegura de que los niños y niñas consuman la ración completa: bebible y componente sólido (especificar en caso se entreguen dos raciones: desayuno y almuerzo) | Copia del registro de consumo de alimentos. |  |
| 1. El CAE conoce e implementa acciones para desechar los alimentos que no fueron consumidos en los horarios definidos. | Copia de la Ficha de Supervisión |  |
| 1. El CAE cuenta con materiales educativos distribuidas en el años 2016, 2017 y 2018, en un lugar visible. | Registro de distribución y fotografía. |  |

|  |
| --- |
| 1. **CAE innovador y creativo con enfoque de género e interculturalidad.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÍTEM A EVALUAR** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** | **ESCRIBA 1 (SI), 0 (NO)** |
| 1. Desarrolla recetas innovadoras y creativa utilizando alimentos de la zona y biohuerto | Cuaderno de preparación de los alimentos |  |
| 1. El CAE, está conformado por padres   y madres de familia. | Copia de la conformación del CAE. |  |
| 1. Los Integrantes del CAE incorporan al Alcalde Escolar para participar en las diferentes actividades de sensibilización y cambio de hábitos alimentarios con los padres de familia y alumnos | Documento y/o fotografía |  |
| 1. El CAE ambienta sus espacios con imágenes, carteles y mensajes alusivos en lengua nativa | Registro fotográfico. |  |
| 1. El CAE realiza la segregación de residuos sólidos y articula con autoridades de la localidad para el recojo adecuado de los residuos sólidos | Registro fotográfico  Documento cursado al Gobierno Local.  Y/o Convenio. |  |
| 1. Promueve la reutilización de los residuos sólidos a través de la elaboración de materiales en clase. | Registro fotográfico |  |
| 1. CAE utiliza recursos propios de la zona para la elaboración de mesas, sillas, tarimas etc. | Registro fotográfico |  |

|  |
| --- |
| 1. **CAE articulador con Instituciones y organizaciones públicas y privadas.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÍTEM A EVALUAR** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** | **ESCRIBA 1 (SI), 0 (NO)** |
| 1. Promueve la implementación de ambientes para la preparación, almacenamiento y equipamiento de menaje con autoridades locales, instituciones públicas y privadas. | Documentos, registro fotográfico |  |
| 1. El CAE participa en diversas momentos de las acciones de Qali Warma. | Constancia de participación, registro fotográfico |  |
| 1. El CAE participa en capacitaciones convocados con el Sector Salud, Educación, MIDIS, entre otros. | Documento de invitación.  Registro fotográfico. |  |
| 1. El CAE participa en mesa de trabajo con otras instituciones públicas y privadas para contribuir en la lucha contra la anemia y malnutrición. | Documento de invitación.  Registro fotográfico. |  |

Otra Información:

…………………………………………………… …………………………………………………………

Firma de responsable del llenado de la ficha Firma y sello del JUT

**Nombres y Apellidos.**

……………………………………………………… ………………………………………………………

Firma y sello de miembro Comité Seleccionador Firma y sello de miembro Comité Seleccionador

**Nombres y Apellidos. Nombres y Apellidos.**

**ANEXO N° 4**

**CAE DE LA MODALIDAD RACIONES**

***Ficha de Evaluación de los CAE con buenas prácticas en la gestión del servicio alimentario del PNAEQW***

|  |
| --- |
| 1. **Datos Generales** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidad Territorial** |  | | | |
| **De la Institución Educativa:** | | | | |
| **Tipo de Institución Educativa** | Unidocente Polidocente completo Polidocente incompleto | | | |
| **Departamento** |  | | | |
| **Provincia** |  | | | |
| **Distrito / Centro Poblado** |  | | | |
| **Zona** | Urbana |  | Rural |  |
| **Nivel Educativo** |  | | | |
| **Código modular** |  | | | |
| **Nro. de estudiantes** |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **En Conformación del CAE** | | |
| **ÍTEM A EVALUAR** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** | **ESCRIBA 1 (SI), 0 (NO)** |
| 1. La IIEE ha conformado su CAE 2018 | Acta de Conformación. |  |
| 1. De haberse dado el cambio de algunos de sus miembros, el CAE tiene actualizado sus registros. | Actas de actualización de integrantes (Formato 4 del Protocolo del proceso de conformación de CAE de instituciones educativas públicas usuarias del PNAE Qali Warma). |  |
| **En Capacitación del CAE** | | |
| **ÍTEM A EVALUAR** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** | **ESCRIBA 1 (SI), 0 (NO)** |
| 1. El Presidente o secretario y un Vocal, han participado en las capacitaciones en el 2018 (centralizada o personalizada) | Lista de participantes/SIGO |  |
| 1. El CAE que gestiona Raciones ha efectuado al menos una réplica con los padres y madres de familia sobre la estrategia de recepción de alimentos. | Registro de la actividad.  Registro fotográfico. |  |
| 1. El CAE genera espacios permanentes de información con los padres y madres de familia sobre aspectos del PNAE Qali Warma**.** | Lista de asistencia.  Registro fotográfico.  Documento (carta, oficio u otro) de convocatoria. |  |
| **En Gestión del CAE** | | |
| **MODALIDAD RACIONES** | | |
| **ÍTEM A EVALUAR** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** | **ESCRIBA 1 (SI), 0 (NO)** |
| 1. El CAE recibe las raciones para que los niños y niñas consuman el desayuno, media hora antes del inicio de las clases escolares. | Los MGL han verificado que esto se cumple (Fichas de Supervisión). |  |
| 1. El CAE cuenta y usa adecuadamente la indumentaria para la distribución de los alimentos (mandil, tapaboca, cubre cabello). | Registro fotográfico. |  |
| 1. La IIEE ha acondicionado un ambiente para la recepción de las raciones. | Registro fotográfico. |  |
| 1. El CAE vigila diariamente que los ambientes donde consumen los alimentos están siempre ordenados y limpios. | Copia de la Ficha de Supervisión. |  |
| 1. El CAE de raciones, cumple con el horario de la distribución de los alimentos, antes del inicio de las clases escolares. | Los MGL han verificado que esto se cumple. Fichas de Supervisión. |  |
| 1. El CAE se asegura de que los niños y niñas practiquen diariamente hábitos de higiene: lavado de manos y cepillado de dientes. | Cada aula cuenta con los implementos: jabón y toallas, registro fotográfico |  |
| 1. El CAE vigila el momento del consumo de los alimentos. | Usuarios dan cuenta sobre el acompañamiento de los miembros del CAE.  Testimonios de niños (as) a través de dibujos. |  |
| 1. El CAE se asegura de que los niños y niñas consuman la ración completa: bebible y componente sólido. | Copia del registro de consumo de alimentos. |  |
| 1. El CAE conoce e implementa acciones para descartar los alimentos que no fueron consumidos en los horarios definidos. | Copia de la Ficha de Supervisión. |  |
| 1. El CAE cuenta son las herramientas educativas distribuidas en el años 2016, 2017 y 2018, en un lugar visible. | Registro de distribución y fotografía. |  |

|  |
| --- |
| 1. **CAE innovador y creativo con enfoque de género e interculturalidad.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÍTEM A EVALUAR** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** | **ESCRIBA 1 (SI), 0 (NO)** |
| 1. Promueve la reutilización de los residuos sólidos a través de la elaboración de materiales en clase. | Registro fotográfico |  |
| 1. El CAE realiza la segregación de residuos sólidos y articula con autoridades de la localidad para el recojo adecuado de los residuos sólidos. | Registro fotográfico  Documento cursado al Gobierno Local.  Y/o Convenio. |  |
| 1. El CAE, está conformado por padres   y madres de familia. | Copia de la conformación del CAE. |  |
| 1. Los Integrantes asumen funciones sin estereotipos de género. | Cuadro de roles |  |
| 1. Los Integrantes del CAE incorporan al Alcalde Escolar para participar en las diferentes actividades de sensibilización y cambio de hábitos alimentarios con los padres de familia y alumnos | Documento y/o fotografía |  |
| 1. CAE utiliza recursos propios de la zona para la elaboración de mesas, sillas, tarimas etc. | Registro fotográfico |  |
| 1. El CAE ambienta sus espacios con imágenes, carteles y mensajes alusivos en lengua nativa. | Registro fotográfico. |  |

|  |
| --- |
| 1. **CAE articulador con Instituciones y organizaciones públicas y privadas.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÍTEM A EVALUAR** | **MEDIO DE VERIFICACIÓN** | **ESCRIBA 1 (SI), 0 (NO)** |
| 1. Promueve la implementación de ambientes para la preparación, almacenamiento y equipamiento de menaje con autoridades locales, instituciones públicas y privadas | Documentos, registro fotográfico |  |
| 1. El CAE participa en diversos momentos de las acciones de Qali Warma. | Constancia de participación, registro fotográfico |  |
| 1. El CAE participa en capacitaciones convocados con el Sector Salud, Educación, MIDIS, entre otros. | Documento de invitación.  Registro fotográfico. |  |
| 1. El CAE participa en mesa de trabajo con otras instituciones públicas y privadas para contribuir en la lucha contra la anemia y malnutrición. | Documento de invitación.  Registro fotográfico. |  |

Otra Información:

…………………………………………………… …………………………………………………………

Firma de responsable del llenado de la ficha Firma y sello del JUT

**Nombres y Apellidos.**

……………………………………………………… ………………………………………………………

Firma y sello de miembro Comité Seleccionador Firma y sello de miembro Comité Seleccionador

**Nombres y Apellidos. Nombres y Apellidos.**





**ANEXO N° 7: ACTA DE COMPROMISO DEL CAE CON BUENAS PRÁCTICAS DE GESTIÓN EN EL SERVICIO**

**ALIMENTARIO – ENCUENTRO REGIONAL UT ………………………………………**

En la ciudad de……………………………………………………, distrito de…………………………………………… provincia de ……………………………………………. y departamento de ………………………………..; siendo las………………….. Horas del día……………………………………… del mes de ……………………………………………….del año 2018. Los miembros del Comités de Alimentación Escolar con buenas prácticas de gestión, Institución Educativa………..……………………………………………………………… del distrito…………………….de la provincia,……………………………………….representante de la UGEL …………………….. , se comprometen a:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Compromiso** | **Fecha de cumplimiento** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

Firman en señal de conformidad en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2018.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| **Nombre y Apellido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Nombre y Apellido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
|  | |  | |
| **Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Nombre y Apellido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
|  | |
|  |  | |  | |
| **Nombre y Apellido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | | **Nombre y Apellido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
|  |  | |  | |
| **Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | | **Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

**ANEXO N° 8 ACTA DE CIERRE DE SELECCIÓN DE COMITE DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR CON BUENAS PRÁCTICAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO QUE REPRESENTA A LA UT …………….**

En la ciudad de ………………, distrito de ………………., provincia del …………………..y departamento de ………………….; siendo las ………………….. horas del día …….. del mes de ………..año 2018. El Comité Evaluador, procedió a realizar la evaluación de las evidencias presentadas por los Comités de Alimentación Escolar – CAE con buenas prácticas en la gestión del servicio alimentario, integrado por:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **Representante de:** | **Nombre y apellidos** |
| 01 | Representante de la Dirección Regional de Educación |  |
| 02 | Representante de la Dirección Regional de Salud |  |
| 03 | Representante de la CTVC |  |
| 04 | XXXX |  |
| 05 |  |  |
| 06 |  |  |

De acuerdo a la evaluación realizada de los CAE seleccionados por cada UGEL y en concordancia a las orientaciones del Memorando Múltiple N°112-2018/MIDIS/PNAEQW-UOP; proporcionado por el PNAEQW; se ha determinado los siguientes puntajes de Evaluación:

| **Nro.** | **UGEL** | **Provincia** | **Distrito** | **Centro Poblado** | **Institución Educativa** | **Código Modular** | **Puntaje de Evaluación** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

Por orden de Mérito del Cuadro de Puntuación se determina como CAE GANADOR con buenas prácticas de gestión as la Institución Educativa ………………………………………………………………………………………el mismo que participará en el Encuentro Nacional a realizarse en el mes de …………………………del 2018.

En señal de conformidad se firma la presente acta en cuatro ejemplares, los cuales se destinarán uno (1) Al PNAE Qali Warma UT …………………….., uno (1) a la Dirección Regional de Educación, uno (1) a la Dirección Regional de Salud y uno (1) al Comité de Transparencia y Vigilancia ciudadana.

………………………………………….. …………………………………………..

Nombre, Firma, DNI, huella Nombre, Firma, DNI, huella

………………………………………….. ……………………………………………….

Nombre, Firma, DNI, huella Nombre, Firma, DNI, huella

………………………………………….. ……………………………………………….

Nombre, Firma, DNI, huella Nombre, Firma, DNI, huella