

FORMATO DE DESISTIMIENTO

_____ del 2024

Licenciado;
MAURICIO SICACHÁ RODRÍGUEZ
Rector I.E Colegio Santa Cruz.
Girón

Asunto: Desistimiento Programa de Alimentación Escolar PAE.

Yo _____, identificado con cedula de ciudadanía No. _____ padre/madre de familia o acudiente del estudiante _____ identificado con documento N° _____ del grupo _____ de la sede **UNICA** manifiesto mediante este documento de manera libre y voluntaria que desisto de mi interés para que mi hijo (a) reciban el complemento o ración Almuerzo ___ Ración industrializada ___ del programa de alimentación escolar PAE que actualmente están entregando en la institución educativa, Por lo anterior, agradezco su colaboración.

Cordialmente,

Firma del padre/madre/o acudiente

Firma del beneficiario