

## 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