



Cúcuta, de 2022

DESISTIMIENTO AL BENEFICIO PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) 2022



En mi condición de acudiente o representante legal, me permito informar que el estudiante _____ identificado con (Tipo de Documento) _____ No. _____ expedido en _____, quien cursa el grado _____ en la jornada de _____ de la Sede _____, **DESISTE** de recibir el beneficio del Programa de Alimentación Escolar PAE en el año 2022, por el siguiente motivo:

Así mismo autorizó que el cupo de dicho beneficio sea reasignado a otro estudiante de la Institución que requiera estar dentro del programa cumpliendo con los parámetros e indicaciones entregadas por Secretaría de Educación Municipal de Cúcuta.

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,

Nombre:
Documento:
Beneficiario

Nombre:
Documento:
Acudiente