

DIRECCIÓN DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

INSTRUCTIVO "B"
PARA EL LLENADO DEL ACTA DE RECONOCIMIENTO 2024
JARDINES MATERNALES

Se deberá Presentar: Acta de Reconocimiento original, D.D.J.J. de raciones, y fotocopias de los DNI debidamente autenticadas.

N° y Nombre del Establecimiento (Efector): se debe consignar el N° (en el caso de los J.M.), el nombre y domicilio del establecimiento. Se deberá ingresar en el acto algún teléfono para contacto, precedido del código de discado interurbano. Cuando haya cambio de nombre del establecimiento se solicitará que se notifique a esta Dirección por nota, y con la documentación que lo acredite.

Los que suscriben: Jardines Maternales que cuenten con personal docente, sólo se aceptará personal docente como responsables.

En caso que el personal que suscribe se componga de 2 (dos) personas, se tendrá que aclarar en la misma que sólo cuenta con ese personal y no agregará otra persona al acta. **Cuando haya cambio de responsables durante el año, se deberá enviar en forma inmediata los datos de los nuevos responsables de manera escrita acompañado de la documentación correspondiente.**

Las firmas deben ser de los responsables que suscriben el Acta de Reconocimiento y deberán contar con la aclaración y/o sello correspondiente.

El Acta debe ser acompañada por fotocopia de los DNI. No se aceptará otro tipo de documento como cédula, pasaporte u otros, **autenticada de 1° y 2° hoja, de los responsables firmantes.**

De la Entidad: se consignará el nombre del establecimiento intermediario.

Domicilio Legal: en caso de tener una entidad intermedia o municipio se deberá colocar el domicilio legal de ésta y no el domicilio del establecimiento.

Firma, Documento, Aclaración y Sello de la Entidad Intermedia o Municipio: aquellos efectores que pertenezcan a una entidad intermedia o municipio deberán presentar el Acta con la firma, aclaración y sello del responsable de la Entidad Intermedia. En el caso de ser la Municipalidad, tendrá que firmar el Señor Intendente o quien éste designe, y deberá adjuntar copia de el/los DNI.

Fecha de entrega de las Actas de Reconocimiento de Responsables Año 2024:

Deberá presentarse para su cumplimiento, antes **de los 30 días corridos de su recepción**, en las oficinas de **la Dirección de Alimentación Escolar** - Casa de Gobierno – 1° Piso – Ala Este. Ciudad de Mendoza.

El Acta de Reconocimiento de Responsables es un documento de presentación obligatoria, que se distribuye anualmente, y que debe presentarse en los plazos requeridos para una mejor distribución de los subsidios y un mejor control del Programa.

DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS
- DIRECCION DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR -
- ANEXO N° 5 -

ACTA DE RECONOCIMIENTO DE RESPONSABLES - 2024-
-JARDINES MATERNALES-

Nº y Nombre del Establecimiento: _____

Domicilio: _____

Localidad - Distrito: _____

Departamento: _____

Tel. del Establecimiento: () _____ Tel. Alternativo: () _____

Correo Electrónico (campo obligatorio) _____@_____

Los que suscriben:

1. Apellido y nombre: _____ DNI N°: _____

Cargo que ocupa: _____ Teléfono: () _____

2. Apellido y nombre: _____ DNI N°: _____

Cargo que ocupa: _____ Teléfono: () _____

3. Apellido y nombre: _____ DNI N°: _____

Cargo que ocupa: _____ Teléfono: () _____

4. Apellido y nombre: _____ DNI N°: _____

Cargo que ocupa: _____ Teléfono: () _____

4º Orden
Firma, aclaración y sello

3º Orden
Firma, aclaración y sello

2º Orden
Firma, aclaración y sello

1º Orden
Firma, aclaración y sello

(Adjuntar Fotocopia autenticada de 1º y 2º hoja, y del domicilio del DNI de los responsables firmantes)

ENTIDAD INTERMEDIA (ONG, SEOS, MUNICIPIO, UNION VECINAL, OTROS, ETC)

Nombre de la Entidad Intermedia: _____

Domicilio legal: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

Firma

(Presidente o Director)

Aclaración-Sello

DNI N° _____

El Acta de Reconocimiento de Responsables deberá presentarse para su cumplimiento antes de los 30 días corridos de su recepción.

Asumimos la responsabilidad por la recepción y/o rendición del subsidio otorgado por la Dirección de Alimentación Escolar a la Institución que representamos. Los datos consignados en la presente revisten el carácter de declaración jurada, y en un todo conforme a la normativa legal vigente aplicable para este caso. Declaramos como domicilio legal el domicilio constituido en la presente, y cualquier cambio en los datos declarados nos comprometemos a comunicarlo de manera escrita a la Dirección de Alimentación Escolar - Casa de Gobierno - Ala Este -1er. piso- de la Ciudad de Mendoza. Teléfonos. (0261) 3853050.

Mendoza, _____ de _____ de 2024.

INFORME - D.D.J.J. RACIONES – JARD. MATERNALES - 2024

Nº Y NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ **DEPARTAMENTO** _____

Nombre del Proveedor Nº 1: _____ Nº CUIT _____

Registro Único de Proveedores de Mendoza Nº _____ Tel. del Proveedor: () _____

Celular _____ E-mail _____ @ _____

Alimentos que provee _____

Nombre del Proveedor Nº 2: _____ Nº CUIT _____

Registro Único de Proveedores de Mendoza Nº _____ Tel. del Proveedor: () _____

Celular _____ E-mail _____ @ _____

Alimentos que provee _____

Nombre del Proveedor Nº 3: _____ Nº CUIT _____

Registro Único de Proveedores de Mendoza Nº _____ Tel. del Proveedor: () _____

Celular _____ E-mail _____ @ _____

Alimentos que provee _____

Nombre del Proveedor Nº4: _____ Nº CUIT _____

Registro Único de Proveedores de Mendoza Nº _____ Tel. del Proveedor: () _____

Celular _____ E-mail _____ @ _____

Alimentos que provee _____

CANTIDAD DE ALUMNOS INSCRIPTOS HASTA LA FECHA:

JM _____ (Campo obligatorio)

TIPO DE PRESTACION Y CANTIDAD QUE RECIBE:

- MERIENDA JM:.....
- COMEDOR JM:.....

Sello de la Institución

.....
La presente información reviste el carácter de Declaración Jurada
Firma Director/a – Responsable – Aclaración -Sello