



## FORMATO DE DESISTIMIENTO "PAE" AÑO LECTIVO 2026

Yo \_\_\_\_\_ identificado con C.C  
\_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_ en calidad de acudiente  
legal del estudiante \_\_\_\_\_, del  
grado \_\_\_\_\_ de la Sede \_\_\_\_\_ de manera voluntaria, libre y  
expresa manifiesto que es mi decisión desistir del beneficio del complemento  
alimentario que recibe mi hijo a través del Programa de Alimentación Escolar PAE,  
por lo anterior solicito ser retirado del programa, para que dicho cupo pueda ser  
asignado a otro estudiante que lo requiera.

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma acudiente C.C

\_\_\_\_\_  
Firma estudiante T.I.



## FORMATO DE DESISTIMIENTO "PAE" AÑO LECTIVO 2026

Yo \_\_\_\_\_ identificado con C.C  
\_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_ en calidad de acudiente  
legal del estudiante \_\_\_\_\_, del  
grado \_\_\_\_\_ de la Sede \_\_\_\_\_ de manera voluntaria, libre y  
expresa manifiesto que es mi decisión desistir del beneficio del complemento  
alimentario que recibe mi hijo a través del Programa de Alimentación Escolar PAE,  
por lo anterior solicito ser retirado del programa, para que dicho cupo pueda ser  
asignado a otro estudiante que lo requiera.

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma acudiente C.C

\_\_\_\_\_  
Firma estudiante T.I.