

Popayán, _____

Señores:

Secretaria de Educación Municipal de Popayán

Programa de alimentación Escolar

Asunto: Cesión de derecho

Yo _____ identificado con CC No. _____ de _____, actuando como acudiente del menor _____ con documento TI ____ o R.C _____ No. _____, como estudiante de grado _____ de Jornada Única de la Institución Educativa _____, quien es beneficiario del Programa de Alimentación escolar, me permito ceder el derecho de recibir la Ración de complemento almuerzo que le corresponde, y se beneficie otro estudiante que requiera el complemento según el listado de suplencia realizado por el Comité de Alimentación Escolar de la institución.

Agradezco su atención y colaboración

Atentamente,

Acudiente del estudiante: _____ CC. No. _____ Teléfono o celular: _____