

Medellín, ____ de _____ de 2025

Señor Rector

Institución Educativa Fundadores

Asunto: **Renuncia al Programa de Alimentación Escolar - PAE**

Cordial saludo,

Yo _____ identificado con cédula de ciudadanía
N° _____ de _____, en calidad de representante del
estudiante _____ con documento
N° _____, y matriculado en su institución en el grado _____ renuncia
al Programa de Alimentación Escolar – PAE, por los siguientes
motivos: _____

Atentamente,

Firma del acudiente

CC:

Teléfono

Firma del Estudiante

Documento N°:

Grado: