PR-1
Rev. 08/2005 (CFP)

Estado Libre Asociado
Departamento de Educación
Autoridad Escolar de Alimentos

Región: BAYAMON **Distrito:** TOA ALTA

Informe de Participación al Comedor (PR-1)

Mes: FEBRERO **Año:** 2015

Nombre del Comedor: Academia Teresa Cancel
Código del Comedor: 2215
Dirección del Comedor: Carr. 819 Bo. Bucarabones
Toa Alta, P.R.

Servicio:
Desayuno( ) Almuerzo(X) Merienda( ) Otro____

Ofrecimientos:
Salad Bar ( ) Offer Vs. Serv.(X) Sandwich Day( ) Leche UHT(X)
Dieta Mod.(X)____ Servi Expreso ( ) Com/Cafetería( ) Otro_____

Matrícula Escolar: 135 **Matrícula Ajustada:** 123
Adultos autorizados: Gratis (EC)3 (PE) 2 (G) Pagando ____

Día	Código Menú	Código Comedor Menú	Participación de Niños: Asistencia Esperada	Participación de Niños: Raciones Completas	Participación de Niños: Raciones Incompletas	Participación de Niños: Codigo Incomp	Participación Adultos: Autorizados Gratis: EC	Participación Adultos: Autorizados Gratis: PE	Participación Adultos: Autorizados Gratis: G	Participación Adultos: Autorizados Gratis: Otros	Participación Adultos: Pagando	OBSERVACIONES
1												
2	06T4		128	128			2	2				
3	07T11		129	127			2	2				
4	07T6		127	127			2	2				
5	05T2		126	127			2	2				
6	1T3		118	118			2	2				
7												
8												
9	2T3		125	126			2	2				
10	2T4		132	132			2	2				
11	1T11		126	126			2	2				
12	1T4		82	85			2	1				
13	1T13		128	127			2	2				
14												
15												
16												Feriado
17	1T11		121	122			2	2				
18	1T7		126	126			2	2				
19	1T10		127	128			2	2				
20												No Hubo clases
21												
22												
23	06T		127	125			3	2				
24	07T9		132	132			3	2				
25	07T10		128	128			3	2				
26	1T15		114	114			2	2				Algunos niños en actividad fuera de la escuela.
27												No Hubo clases
28												
29												
30												
31												
Total			2,096	2,098			37	33				

Certifico que de acuerdo a mi mejor entendimiento esta reclamación para reembolso es verídica y correcta en todo aspecto.

Número de días	17
Promedio de Raciones	123

Firma Encargada — Fecha: Marzo - 3 - 15

Firma Supervisor Distrito — Fecha

03-18-'15 09:33 FROM- ACAD ADVENTISTA MUC 7872515259 T-297 P0001/0001 F-349