

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL ICA**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

Ica, 04 de enero de 2023.

**OFICIO N° 0001-2023-CTVC/ICA**

Señora:

**CATHERINE LILIANA MELGAREJO BURGOS**

Coordinadora Territorial Ica  
Programa Nacional CUNA MÁS

**Presente. -**

**Asunto: Se ALERTA seis (06) CASOS.**

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente (s) CASO(S)<sup>1</sup>:

- CASO N° 0001-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0002-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0003-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0004-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0005-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0006-2023-CTVC/ICA

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar los resultados de las mismas.

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente,



**Jhony Rojas Inga**  
Responsable Regional

<sup>1</sup> Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es **FUNDADO**, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. ICA: 942159108  
Telf. LIMA: 945095602

## CASO

**N° 0001-2023-CTVC/ICA**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	CUNA MAS	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	17/11/2022
-------------------------	----------	------------------------------	------------

### I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:

<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	ANGULO HERNANDEZ JUANA ROSA	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	21491950
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE PARCONA	<b>5. CARGO:</b>	SECRETARIA

### II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:

<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>		17/11/2022	
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	ICA	<b>8. PROVINCIA:</b>	ICA
<b>9. DISTRITO:</b>	PARCONA	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	AV. 28 DE JULIO
<b>11. PROCESO:</b>	SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	<b>12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?</b>	21741-MIS SEMILLITAS
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS:</b>	20	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	02

### III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia al Servicio de Cuidado Diurno, la secretaria del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Parcona, Sra. Juana Rosa Angulo Hernández, ha realizado una acción de veeduría en el Centro Infantil de Atención Integral - CIAI "Mis Semillitas", perteneciente al Comité de Gestión (CG) "Andrés Avelino Cáceres", donde se aplicó Ficha N° V-106-2022-ICA-C, registrándose los siguientes puntos críticos:

- 1. CIAI NO CUMPLE CON CONDICIONES DE SEGURIDAD, FUNCIONALIDAD Y/O HABITABILIDAD.** Durante la veeduría se ha observado que cerca al local CIAI Las Semillitas se encuentra ubicado un botadero de basura, según refiere la madre cuidadora, en algunas oportunidades los vecinos queman estos desechos en el mismo lugar y el humo que propalaba afectaba a los niños y niñas usuarias y actores comunales ocupantes del CIAI. **Ver anexo 2.**
  
- 2. MATERIAL EDUCATIVO DEL CIAI EN MAL ESTADO.** Durante la veeduría se observó el estado de deterioro de los cuentos impresos, por ello no se hacen uso en los momentos de aprendizaje de los niños y niñas, según manifiesta la madre cuidadora, indica que estos materiales fueron entregados hace muchos años atrás. **Ver anexo 3.** Esta situación contraviene a lo establecido en la directiva Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más aprobado con RDE 000056-2022-MIDIS/PNCM-DE que señala: *"Para el fortalecimiento del desarrollo infantil temprano, la Madre Cuidadora y Madre Guía cuenta con materiales impresos y complementarios, con el fin de desarrollar las actividades con las niñas y niños a su cargo.*

### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de prestación de los Servicios de Programa Cuna Más y en observancia a los lineamientos técnicos y normativas vigentes del Programa Nacional Cuna Más, se sugiere lo siguiente:

- Garantizar las condiciones de salubridad del CIAI Mis Semillitas en cumplimiento de su normatividad.
- Garantizar la implementación de material educativo acorde para el fortalecimiento del aprendizaje de los niños en este CIAI, favoreciendo su utilización por los actores comunales.

Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

### V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 04 folios)

1. ANEXO 01; Copia de la Ficha de Vigilancia N° V-106-2022-ICA-C (5 folios).
2. ANEXO 02; Anexo fotográfico 1, 2, 3 (1 folio).



**Jhony Rojas Inga**  
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ICA							
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)							
Teléfono Regional:	942159108						
Teléfono Nacional:	945055562						
<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>							
CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL							
CODIGO N° V-106-2022-ICA-C							
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA (c) Vigilancia Presencial (d) Vigilancia NO Presencial							
<b>OBJETIVO: VERIFICAR QUE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO CUMPLA CON LOS OBJETIVOS SEÑALADOS POR EL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS.</b> <b>INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta ficha en un Centro Infantil de Atención Integral-CIAI del Programa Cuna Más que esté brindando atención PRESENCIAL a los niños/as usuarios/as.</b> El Veedor/Vigilante se presentará ante el encargado del CIAI, le explicará los objetivos de la Veeduría, y luego solicitará la participación de una Madre Cuidadora o una madre guía o una guía de familia que tenga experiencia en							
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → N/A=No Verifico    NS/NR=No sabe, no responde    NA=No aplica.							
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	17.11.22	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:00		
DATOS GENERALES: Identificación y ubicación del LOCAL DE CUNA MÁS visitado y donde se aplica esta FICHA							
3	CODIGO de CIAI:	21741	4	NOMBRE Local CIAI:	Mis Semillitas		
5	DEPARTAMENTO:	Jca	6	PROVINCIA:	Jca		
7	DISTRITO:	Palma	8	CCPP/Dirección:	Av. 28 de Julio		
9	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece Nombre:	Andrés Avellino Cáceres	10	NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI:	Daniel Jermeno Morante, Martínez		
11	IDIOMA que predomina en la zona:	Español	(a) Quechua	(b) Aymara	(c) Asháninka	(d) Améjib	(e) Otro:
II. ATENCIÓN EN EL LOCAL DE CUIDADO DIURNO							
A) HORARIO DE ATENCIÓN en Local de Cuidado Diurno: (El vedor PREGUNTA a la persona que acompaña la veeduría)							
12	En este local se cumple el HORARIO DE ATENCIÓN del Servicio (de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde):						
13	En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES						
14	En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS						
B) ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/A: (El Vedor VERIFICA Lista de niños/as INSCRITOS, Seguimiento Diario-Lista de asistencia al CIAI, Listado de CUIDADORAS, y Cuaderno de Documentar, luego llena esta Tabla)							
ITEMS DE CONTROL		VALOR	ITEMS DE CONTROL			VALOR	
15	Cantidad de niños/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno:	20	24	Cantidad de niños/as Inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD:	0		
16	Cantidad de niños/as ASISTENTES el día de HOY (día de la visita/veeduría):	17	25	Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de HOY (día de la visita/veeduría):	0		
17	Cantidad de niños/as que tienen DNI (Documento Nacional de Identidad)	51.20	26	Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (SIS, Es.Salud, otros):	51.20		
18	Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CRED)?	51.10	27	Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRED que les corresponde este año:	51.20		
19	Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde este año:	51.20	28	Cantidad de niños que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con y sin anemia)	12 niños		
20	Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA, este año	20	29	Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA	1 niño		
21	Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 05 a 18 meses) inscritos:	4	30	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES:	1		
22	Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 36 meses) inscritos:	16	31	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES	2		
23	Cantidad de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD física-psicológica VIGENTE (últimos 6 meses)	03	32	Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita	3		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL ICA

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

FIGHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

Teléfono Regional: 942159108  
Teléfono Nacional: 945055932

CODIGO N° V-106-2022-103-C

C) ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACIÓN: (El Veedor ENTREVISTA a una MADRE CUIDADORA presente en el Local (señala al azul) y firma esta Tabla)

33	Identificación de Actores Comunitarios Involucrados		Recibió Capacitación, Asistencia Técnica e Incentivos:														
	Cargo	Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento (dd/mm/aa)	Grado Instrucción	Tiempo (en MESES) que participa como voluntaria	34.1 ¿El Comite de Gestión le paga puntualmente sus INCENTIVOS (gestor de colaboración)?	34.2 ¿Ocupó de su PERIODO DE DESCANSO el año pasado (10 días por año)?	34.3 ¿Le han entregado los implementos sanitarios?	34.4 ¿Le han capacitado en: Cómo entregar el suplementación con hierro a los niños/as a su cargo?	34.5 ¿Hace uso de las cartillas orientadoras de la madre cuidadora?	34.6 ¿Hace uso de la capacitación en el uso del Plan de Experiencias de Aprendizaje?	34.7 ¿Le capacitaron en: Lavado correcto de las manos de los niños/as					
a)	Madre Cuidadora (BG)	Leticia Bernabela Diaz	05-11-81	Secundaria	1 Mes	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
b)	Madre Cuidadora (EC)	Blanca Cecilia Garcia	06-08-86	Secundaria	1 y 3 años	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
c)	Madre Guía	Diana de la Cruz	04-08-92	Secundaria	2 años	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
d)	Madre Guía de Familia	Imelda Patricia Diaz	04-11-77	Secundaria	3 años	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR

D) CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA: (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE en el local y marca una opción según corresponda)

35	Local está LEJOS de fuentes de agua superficial, arroyo, río, canal, quebrada, etc.	SI	NO	NV	SI	NO	NV	al costado del local se observa botadero									
36	Local tiene CERCO perimetrico	SI	NO	NV	SI	NO	NV	Al Bañarse / No local General									
37	Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin roturas, huecos ni desmenuzados) y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)	SI	NO	NV	SI	NO	NV										
38	Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin roturas ni rajaduras) y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)	SI	NO	NV	SI	NO	NV										
39	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de:	a) Red pública de agua potable		b) Canto de uso público		c) Pozo		d) Río, arroyo o manantial		e) Cisterna		f) Otro (especifique):					
40	EL AGUA POTABLE se red pública está DISPONIBLE todo el día y (todas las veces que se brinda el Servicio de Cuidado Diurno)	a) Red pública de desagüe		b) Pozo séptico		c) Leñina		d) Pozo ciego		e) Río, arroyo o canal		f) No tiene servicios higiénicos					
41	Los SERVICIOS HIGIENICOS del local están conectados a:	a) Red pública de desagüe		b) Pozo séptico		c) Leñina		d) Pozo ciego		e) Río, arroyo o canal		f) No tiene servicios higiénicos					
41.1	Si el local no tiene servicios higiénicos diga dónde se eliminan las excretas:	Si tiene															
42	Local tiene BAÑO para niños/as con ventilador/ventilador PEQUEÑO con tapa	SI	NO	NV	SI	NO	NV										
43	El baño para los niños/as está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO	SI	NO	NV	SI	NO	NV	para niños/as Reservado									
44	El baño para los niños/as guarda la debida PRIVACIDAD	SI	NO	NV	SI	NO	NV										
45	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para los NIÑOS/AS	SI	NO	NV	SI	NO	NV										
46	Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA	SI	NO	NV	SI	NO	NV										
47	Los CABLES eléctricos y tomacorrientes están protegidos/empotrados/canalizados y lejos del alcance de los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV										
48	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE	SI	NO	NV	SI	NO	NV										
49	El exterior está BIEN UBICADO, en un pedregal o pared del local, accesible para adultos y lejos del alcance de los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV										
50	Local tiene REJAS de PROTECCIÓN/seguridad en puerta de salida a la calle, puerta de acceso a cocina, escaleras, pozo de agua	SI	NO	NV	SI	NO	NV										
51	Local tiene SERIALIZADAS las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de sismo	SI	NO	NV	SI	NO	NV										

Para responder las preguntas de 52 al 84, el Veedor debe una elegir una (01) Sala de Bebés y/o Cuidadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Camas y Exploradores (niños/as de 19 a 35 meses)

52 Cuántas SALAS para niños/as existen en el Local de Cuidado Diurno: 15 sala de niños/as

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL ICA

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CIUDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:	942159118	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO Nº V-106-2022-1CA-C
Teléfono Nacional:	94595602		

53	ESPACIOS HABILITADOS EN EL LOCAL: El Vendedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMBIANTES y/o EXPLORADORES		Descripción
		SI	NO	SI	NO	
53.1	La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as giran, rampas, se arrastran, gatean, caminan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duermen o descansan en cunas o coidronetas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53.3	La sala tiene un "Espacio de higiene" para el lavado de manos, higiene de dientes, cambio de pañal y/o cambio de ropa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53.4	La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53.5	La sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, láminas, cojines, sillas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Portacuentos se encuentran rotos se cuenta desde el momento de inicio de la jornada
53.6	La sala tiene un panel informativo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	53.6.1 El panel informativo tiene la programación de menú del mes en el CIAI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	53.6.2 El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de los niños/as usuarios del CIAI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

III. COMPONENTES PRIORIZADOS: El Vendedor elige una (01) Sala de Bebés y/o Gateadores (niños/as de 0 a 5 meses de edad) y una (01) Sala de Exploradores (niños/as de 19 a 24 meses)

A)	COMPONENTE NUTRICIÓN: El Vendedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMBIANTES y/o EXPLORADORES		Descripción
		SI	NO	SI	NO	
54	El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos está LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
55	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENUS para este día	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56	Los alimentos son servidos (servidos) en ENVASES LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57	La Madre Cuidadora brinda el SUPLENTO DE HIERRO (jarabe, gólos o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61	La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a los niños/as grandicamionantes) a SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien la comida	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
62	La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y ATENCIÓN a los niños/as a COMER y TERMINAR su ración SIN OBLIGARLOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B)	COMPONENTE SALUD: El Vendedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMBIANTES y/o EXPLORADORES		Descripción
		SI	NO	SI	NO	
63	Local de colado de agua se encuentra LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
64	El baño/trinabacines se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65	El baño/trinabacines se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66	El baño/trinabacines tienen TAPA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
67	Se usa AGUA SEGURA (una gota de lejía por litro de agua)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
68	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (filos grandes y/o medianos)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
69	Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL (desinfectante para cada niño/a mayor de 18 meses (verificar jabón, espíritu, paño)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
70	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

El local tiene 1 baño para  
cambios de pañales

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL ICA

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional: 942159108  
 Teléfono Nacional: 945095602  
 FICHA DE VIGILANCIA  
 CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAL-PRESENCIAL  
 CODIGO N° V-106-2022-ICA-C

53	ESPACIOS HABILITADOS EN EL LOCAL: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción
		SI	NO	SI	NO	
	53.1 La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as giran, rampan, se arrastran, galean, caminan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	53.2 La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duermen o descansan en cunas o colchonetas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	53.3 La sala tiene un "Espacio de higiene" para el lavado de manos, higiene de dientes, cambio de pañal y/o cambio de ropa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	53.4 La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	53.5 La Sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, láminas, cojines, linternas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los cuentos se encuentran antes de cuenta desde el momento de la
	53.6 La sala tiene un panel informativo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Paralela

III. COMPONENTES PRIORIZADOS: El Veedor elige una (01) Sala de Bebés y/o Gateadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Exploradores (niños/as de 19 a 36 meses)

A)	COMPONENTE NUTRICIÓN: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción
		SI	NO	SI	NO	
54	El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos está LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
55	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENUS para este día	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56	Los alimentos son reparados (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57	La Madre Cuidadora brinda el SUPLENIMIENTO DE HIERRO (jarabe, gotas o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61	La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a los niños/as grandes(caminantes) a SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien la comida	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
62	La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y ANIMA a los niños/as a COMER y TERMINAR su ración SIN OBLIGARLOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B)	COMPONENTE SALUD: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción
		SI	NO	SI	NO	
63	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
64	El bañolatrinalbacin se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65	El bañolatrinalbacin se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66	El bañolatrinalbacin tienen TAPA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
67	Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o tratada (una gota de lejía por litro de agua)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
68	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (balde grandes y/o medianos)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
69	Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL identificado por cada niño/a mayor de 18 meses (verificar: toalla, cepillo, peine)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
70	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

el local tiene 1 bañolatrinalbacin  
ambos sales

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL ICA

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

CODIGO N° V-106-2022-1CD-E

Figura Local De

Teléfono Regional: 942159108

Teléfono Nacional: 945095602

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

		SALA BEBES y/o GATEADORES	SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES	SALA	Descripción
71	Los niños/as usan AGUA y CHORRO y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
72	Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
73	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
74	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIENICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
75	La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sandalias del Programa y sujetador de cabello)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
76	Hay niños/as con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, rasguño u otros)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
79	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
80	Los MATERIALES de limpieza-desinfección y punzocortante están LEJOS del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
81	Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
82	Local tiene un BOTIQUÍN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, pomado en jarabe, gasas, algodón, sales de rehidratación oral)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (Kit de primeros auxilios vigente, alimento/bebida conservada vigente, frazada/coccha)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
C1	COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:				
85	La Madre Cuidadora utiliza el Plan de Experiencias de Aprendizaje para cada uno de los niños/as (verificar documento)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
86	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
87	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
88	La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (les observa, habla, responde, siempre amable y con afecto)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
89	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
90	La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades motoras (estar boca abajo, sentarse, pararse o caminar)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
91	La Madre Cuidadora les relata cuentos/historias o les canta a los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
92	La Madre Cuidadora acostua con cuidado a los niños/as que desean descansar, los cubre con sus mantas y les pone música suave	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, tutores/padres	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
94	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
<b>IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda)</b>					
95	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa doble mascarilla dentro del CIAI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
96	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubre nariz y boca)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
97	Todos las madres cuidadoras, madres guías tienen vacunación contra la COVID 19 COMPLETA (2 vacunas)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
98	El ingreso de las niñas y niños al CIAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1,5 m entre las personas	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
99	En la entrada del CIAI existen marcas en el piso que ayuden a guardar el distanciamiento físico entre las personas	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
100	La madre cuidadora o madre guía toman la temperatura a cada uno de los niños/as asistentes el día de HOY	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	

1 mes canib. RN 95

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL ICA

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:		942159108		CODIGO N° V-106-2022-16A-C	
Teléfono Nacional:		945095602		FICHA DE VIGILANCIA	
CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CAI-PRESENCIAL					
101	Al ingreso del CAI se ha habilitado un lugar para el lavado las manos	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	NV	Se usó alcohol en gel
102	Al ingresar al CAI los niños/as se lavan las manos	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	NV	
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Veedor/a RESPONDE a estas preguntas)					
103	TRANSPARENCIA				
103.1	¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	NS/NR	
103.2	¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	NS/NR	
103.3	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	NS/NR	
104	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)				
104.1	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR	
104.2	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a apoyar o votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR	
104.3	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a asistir a alguna reunión o millón de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR	
105	OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales				
106	RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales				
107	FECHA FINAL de la Vigilancia:	17	11	122	HORA FINAL de la Vigilancia: 13:00
DATOS DEL INFORMANTE - CUIDADOR PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	47036127	DNI:	21491950	DNI:	23272657
Nombres y Apellidos:	Isyendo J. memo monte ffontez	Nombres y Apellidos:	Juan Carlos Hernandez	Nombres y Apellidos:	Alfonso Rojas Inga
Cargo:	Abogado C.U.C	Cargo:	Presidente	Cargo:	Resp. Regional
Correo electrónico:	Isyendo.valentin.2019@gmail.com	Correo electrónico:	967825046	Correo electrónico:	ica.rretecpen@gmail.com
Teléfono:	937471306	Teléfono:		Teléfono:	942159108

ANEXO 02:

Se observa la ubicación de un punto de botadero de residuos (basura) cerca al CIAI Mis Semillitas de Parcona.

