

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
UNIDAD TERRITORIAL UCAYALI**

**“Año de La Unidad, la Paz y el Desarrollo”**

Pucallpa, 09 de Mayo del 2023

**OFICIO N° 006-2023-CTVC/UCAYALI**

Señor:

**Mario Castro Lorena**

Jefe de la Unidad Territorial – Ucayali

Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social – Foncodes.

**Presente.** -

Asunto : Se ALERTA Cinco (05) 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 los siguientes CASOS<sup>1</sup>:

- CASO N°001-2023-CTVC/UCA
- CASO N°002-2023-CTVC/UCA
- CASO N°003-2023-CTVC/UCA
- CASO N°004-2023-CTVC/UCA
- CASO N°005-2023-CTVC/UCA

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,



ERICK DEL AGUILA CALDERÓN  
Responsable Regional del Equipo Técnico  
CTVC-UCAYALI

<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

Teléf. de Ucayali: 945427472  
Teléf. Nacional: 984056206

## CASO

N° 003-2023-CTVC/UCA

PROGRAMA SOCIAL:	<b>FONCODES</b>	1. FECHA DE REGISTRO:	03/05/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	DEL AGUILA CALDERÓN ERICK	3. NÚMERO-DNI:	42920162
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	02/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	UCAYALI	8. PROVINCIA:	CORONEL PORTILLO
9. DISTRITO:	CAMPO VERDE	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CASERIO AGUA DULCE
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	<b>GENERACION DE OPORTUNIDADES ECONOMICAS DE HOGARES RURALES EN SITUACION DE EXTREMA POBREZA</b>	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	75941531-HOGAR-DCP
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	1	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	05 Puntos Críticos
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia realizada al Proyecto Haku Wiñay del Programa FONCODES se visitó el hogar de la Sra. Rosario Villacorta Rodriguez, identificada con DNI N° 75941531, usuaria del NEC Campo Verde, donde se levantó la ficha de vigilancia N° V-004-2023-UCA-F, donde se consigna los siguientes puntos críticos descritos a continuación.

- 1. HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).**  
En la entrevista realizada a la usuaria, manifestó que no cuenta con plan de trabajo para el desarrollo de sus actividades del proyecto, el programa no le indicó que debía tener el plan de trabajo (cronograma de actividades),  
Dicha situación estaría contraviniendo la información contenida en la cartilla El ABC del Yachachiq, que en la pág. 10, a letra señala: "Plan de trabajo general que el Yachachiq elabora y que es de conocimiento del Núcleo Ejecutor Central, el Coordinador Técnico del Proyecto y la oficina zonal, de manera que en cualquier momento se le puede ubicar para el seguimiento y supervisión respectiva. (Plan general de actividades Yachachiq). Plan de trabajo por hogar. Este queda en cada hogar, para ello contarán con un afiche planilla que será llenado conjuntamente con los miembros del hogar. (Plan de trabajo del hogar)."
- 2. NO SE BRINDA CAPACITACION Y ASISTENCIA TÉCNICA A HOGAR.** La Sra Rosario, manifestó que no recibió capacitación y asistencia técnica sobre buenas prácticas saludables para la mejora de su vivienda.  
Esta situación estaría contraviniendo la presente normativa. R.D.E. N° 067-2014-FONCODES/DE que aprueba la GUIA N° 02-2014-FONCODES/UGOE, denominada Guía de Ejecución de Proyectos de Desarrollo Productivo del Programa Presupuestal "Acceso de Hogares Rurales con Economías de Subsistencia a Mercados Locales". Conforme lo señala el numeral 5.2.5, el yachachiq es un campesino (a) que sabe y enseña; es un líder (esa) reconocida en la comunidad. Su función específica es brindar la capacitación y asistencia técnica a los usuarios del proyecto, el yachachiq debe capacitar y brindar asistencia técnica al hogar en buenas prácticas saludables (en coordinación con personal de salud).
- 3. ORNEC NO PARTICIPA EN LA ENTREGA DE LOS ACTIVOS/BIENES A HOGARES USUARIOS.** La usuaria, manifestó que durante las entregas de los activos/bienes no participó la junta directiva completa, la entrega de los bienes le realiza el Yachachiq.

Esta situación estaría contraviniendo la presente normativa. La Cartilla N° 02: El ABC del NE y NEC. Conforme lo señala la cartilla, en el capítulo ¿Qué funciones cumple el Órgano Representativo del Núcleo Ejecutor Central – ORNEC?, en la función 1, literal b) participar en la entrega de materiales e insumos del proyecto a la comunidad y usuarios del proyecto, el ORNEC no estaría cumpliendo sus funciones y sobre todo no estaría verificando el desarrollo de esta actividad, esta situación podría generar reclamos posteriores de los usuarios del proyecto.

**4. ORNEC NO REALIZA ASAMBLEA DE RENDICIÓN DE CUENTAS DEL PROYECTO.**

Durante la entrevista, la usuaria refirió, que el Órgano Representativo del Núcleo Ejecutor Central (ORNEC) en los últimos seis (06) meses no realizó la asamblea de rendición de cuentas del proyecto.

Esta situación estaría contraviniendo la presente normativa. **R.D.E. N° 067-2014-FONCODES/DE** que aprueba la GUIA N° 02-2014-FONCODES/UGOE, denominada Guía de Ejecución de Proyectos de Desarrollo Productivo del Programa Presupuestal “Acceso de Hogares Rurales con Economías de Subsistencia a Mercados Locales”. Conforme lo señala el numeral 8.3.11, el NEC realizará una reunión de rendición de cuentas trimestral a usuarios de los proyectos en la sede de cada Núcleo Ejecutor, tal como manifiesta la usuaria, esta reunión no se llevó a cabo por lo que estaría afectando la transparencia de la ejecución del proyecto y a la vez la usuaria podrá saber el nivel de avance económico (cuanto se va gastando) del proyecto.

**5. ORNEC NO REALIZA ASAMBLEA INFORMATIVA SOBRE LA GESTIÓN Y MARCHA DEL PROYECTO.** La Sra Rosario manifestó, que el Órgano Representativo del Núcleo Ejecutor Central (ORNEC) no realizó asamblea para informar sobre el nivel de avance del proyecto.

Esta situación estaría contraviniendo la presente normativa. **La Cartilla N° 02: El ABC del NE y NEC.** Conforme lo señala la cartilla, en el literal a) realizar asambleas informativas y de rendición de cuenta con los núcleos ejecutores sobre la marcha del proyecto, esto estaría afectando la transparencia del proyecto, toda vez que los usuarios necesitan estar informados sobre el desarrollo del proyecto.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de generación de oportunidades económicas de hogares rurales en situación de extrema pobreza del proyecto Haku Wiñay del Programa Nacional de Foncodes, se sugiere lo siguiente:

- Se recomienda que el Programa FONCODES, promueva el cumplimiento de lo estipulado de los manuales y cartillas informativas como es en este caso en el ABC del Yachachiq, pagina 10 y 12 donde se menciona y muestra el plan de trabajo del hogar.
- Se sugiere al programa garantice la elaboracion de los planes de trabajos y planes prediales en materiales que no permita su deterioro rapido y se puedan mostrar durante la ejecucion del proyecto.
- Socializar sobre el plano de distribución de su hogar y pueda contar con mencionado instrumento de ubicación de tecnologías. Además de capacitar sobre el plan predial que debe contar el hogar.
- Mayor capacitación a Yachachiq para que brinde un adecuado manejo y enseñanza de uso de bienes/activos.
- Monitorear avances de las entregas de activos/bienes y el adecuado uso por parte de los hogares usuarios.
- Supervisar a los proveedores encargados de la entrega de los activos/bienes respecto a la calidad, características, buen estado. Según los expedientes técnicos y/o planes operativos.
- Incrementar presencia de ORNE en la promoción y organización en la participación activa de los hogares usuarios en el proyecto.

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: (03))

1. Ficha de Vigilancia V-004-2023-UCA-F (04 folios).



ERICK DEL AGUILA CALDERÓN  
Responsable Regional

**ANEXO N°01**

**Ficha de Vigilancia V-004-2023-UCA-F**

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL UCAYALI						
VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES						
Teléfono Regional:	945427472	FICHA DE VIGILANCIA			CODIGO N° V- 04-2023-UCA-F	
Teléfono Nacional:	984056206	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)				
<p>OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES</p> <p>INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIÑAY / NOA QAYATAI. Si responde que SI, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p> <p>En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica</p>						
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA <input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial			<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA <input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	02.03.23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	15:40	
<b>I. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE Y UBICACIÓN DEL GRUPO HOGAR DONDE SE APLICA ESTA FICHA</b>						
3	DNI del jefe de hogar:	75941531	3.1	Sexo (M) (F)		
5	DEPARTAMENTO:	Ucayali	4	NOMBRE y APELLIDOS:	Rojoño Villagorta Rodríguez	
7	DISTRITO:	Campo Verde	6	PROVINCIA:	Coronel Porfírio	
9	NEC al que pertenece - Nombre:	Asimilado Verde	8	CCPP/Barrio/Dirección:	Agua Dulce	
11	Tiempo que el hogar participa en el Proyecto	En meses 26 (Tiempo debe ser mayor que 3 meses)	10	El hogar es usuario del programa JUNTOS	(a) <input checked="" type="checkbox"/> SI (b) <input type="checkbox"/> NO	
12	Etapas de Ejecución del Proyecto:	<input type="checkbox"/> 1er Año-Implementación <input type="checkbox"/> 2do Año-Apropiación <input checked="" type="checkbox"/> 3er Año-Consolidación				
13	IDIOMA que usa más (idioma predominante):	<input checked="" type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Ashaninka <input type="checkbox"/> Awajún <input type="checkbox"/> Otro, describe:				
<b>II. SOBRE EL HOGAR USUARIO: DESARROLLO DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE</b>						
<b>A) IMPLEMENTACIÓN Y APROPIACIÓN DEL SISTEMA DE PRODUCCIÓN FAMILIAR</b>						
14	¿Qué tecnología de producción familiar ha elegido para implementar en su hogar? :	Hortelizas, Crianza Aves				
15	¿Conoce al Yachachiq asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar?	SI	NO	NS/NR	15.1 Si marca SI, diga usted el nombre y apellido:	
16	¿El Yachachiq asignado es familiar de algún miembro del ORNEC?	SI	NO	NS/NR	16.1 Si marca SI, diga usted el nombre y apellido:	
17	¿Conoce el Plan Predial de su hogar?	SI	NO	NS/NR	17.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
18	¿Cuenta con el Plano de Distribución de su hogar?	(De ser posible, verificar)	SI	NO	NS/NR	18.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
19	¿Cuenta con el Plan de Trabajo de su hogar (Cronograma de actividades)?	(De ser posible, verificar)	SI	NO	NS/NR	19.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
20	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar?	SI	NO	NS/NR	20.1 Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 30 y siguientes	
21	¿Qué le enseñó el Yachachiq durante la capacitación y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Recuperación y manejo de recursos naturales: agua, suelo y vegetación <input type="checkbox"/> (b) Manejo de sistemas de riego <input type="checkbox"/> (c) Manejo de cultivos <input checked="" type="checkbox"/> (d) Crianza de animales menores <input checked="" type="checkbox"/> (e) Manejo de hortelizas <input type="checkbox"/> (f) Manejo de pasturas NS/NR <input type="checkbox"/> (g) Manejo de agroforestería <input type="checkbox"/> (h) Otros, describe: Abono orgánico (compost, etc!)				
22	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR	22.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
23	¿El Yachachiq realizó demostraciones prácticas, usando parcelas, módulos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR	23.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
24	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR	24.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
25	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR	25.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
26	¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR	26.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
27	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades en producción familiar?	SI	NO	NS/NR	27.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
28	¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que brindó el Yachachiq?	SI	NO	NS/NR	28.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
29	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq en producción familiar?	Que lo haga mas comprensible				
30	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales, equipos, herramientas y/o insumos) para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	30.1 Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 42 y siguientes	
31	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para implementar la tecnología de producción familiar? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Equipos para el sistema de riego familiar <input type="checkbox"/> (b) Materiales para el sistema de riego familiar <input checked="" type="checkbox"/> (c) Herramientas <input checked="" type="checkbox"/> (d) Semovientes (ganado, animales) <input type="checkbox"/> (e) Abono orgánico <input checked="" type="checkbox"/> (f) Vacunas NS/NR <input checked="" type="checkbox"/> (g) Semillas <input type="checkbox"/> (h) Otros, describe:				
32	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la fecha establecida en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR	32.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
33	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la cantidad establecida en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR	33.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
34	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar con las características (tipo-color-moделo-raza) requeridas?	SI	NO	NS/NR	34.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
35	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en buen estado?	SI	NO	NS/NR	35.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
36	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	36.1 Si marca NO, diga cual NO utiliza y POR QUÉ?	

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL UCAYALI VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES										
Teléfono Regional:		945427472		FICHA DE VIGILANCIA			CODIGO N° V-			-2023-UCA-F
Teléfono Nacional:		984056206		ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)						
<p>OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES</p> <p>INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIÑAY / NOA QAYATAI. Si responde que SI, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p>										
<p>En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica</p>										
37	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	37.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:				
38	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para producción familiar?	Que los bienes sean agrarios								
39	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	39.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:				
40	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada?	(De ser posible, verificar)								
41	¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	40.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: No los dieron por un caso por COVID				
42	¿Está usando recursos propios en la realización de la tecnología elegida para mejorar su producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	42.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: No tiene				
<b>B) IMPLEMENTACIÓN Y APROPIACIÓN DE LA MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE</b>										
43	¿El Yachachiq visitó a su hogar para monitorear los avances en la mejora de las condiciones de su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR						
44	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 54 y siguientes					
45	¿Quién le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?:	(a) Yachachiq		(b) Personal de salud		(c) Yachachiq y Personal de salud			NS/NR	
46	¿Qué enseñó el Yachachiq/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar		(b) Ordenamiento de la vivienda		(c) Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada		(d) Información sobre alimentación y nutrición balanceada		NS/NR
		(e) Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitarias (EDAS)		(f) Información sobre disposición adecuada de excretas		(g) Manejo de residuos sólidos		(h) Hábitos de higiene - agua segura		NS/NR
		(f) Otros, describa:								
47	¿El Yachachiq/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?			SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR		
48	¿El Yachachiq/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando módulos demostrativos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?			SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR		
49	¿El Yachachiq/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?			SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR		
50	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?			SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR		
51	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?			SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR		
52	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	52.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:				
53	¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que realiza el Yachachiq/Personal de salud?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	53.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:				
54	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq/Personal de salud en vivienda saludable?:									
55	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 65 y siguientes					
56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Chimenea		<input checked="" type="checkbox"/> Balde con cañito		<input checked="" type="checkbox"/> Tetera			NS/NR	
		<input checked="" type="checkbox"/> Plancha para cocina mejorada		(e) Otros, describa:						
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	57.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: le entregaron pero de tiempo				
58	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en la cantidad establecida en el Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	58.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:				
59	¿Le entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	59.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:				
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	60.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:				
61	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para mejorar su vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	61.1	Si marca NO, diga cual NO utiliza y POR QUÉ?:				
62	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	62.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:				
63	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para vivienda saludable?:									
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	64.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:				
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada?	(De ser posible verificar)								
66	¿Usted cuenta con una cocina mejorada instalada en su hogar?	(De ser posible verificar)								
67	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	65.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: No le entregaron				
68	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	66.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: y pase a la pregunta 67.				
69	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	67.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:				
69	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	68.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:				
<b>D. CONSOLIDACIÓN DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y VIVIENDA SALUDABLE</b>										
69	¿Continúa recibiendo asistencia técnica de reforzamiento para consolidar la tecnología elegida en su hogar?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	69.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: No llega el Yachachiq				

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL UCAYALI VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES											
Teléfono Regional:		945427472		FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N° V-		-2023-UCA-F	
Teléfono Nacional:		964056206		ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)							
OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIÑAY / NOA QAYATAI. Si responde que SÍ, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.											
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica											
70	¿Recibió asistencia técnica sobre cómo integrar/vender/comercializar su producción a mercados locales/ferias?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR		Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 80 y siguientes					
71	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?						SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
72	¿El Yachachiq utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?						SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
73	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?						SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
74	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/clara la asistencia técnica sobre mercados locales?						SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
75	¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?						SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
76	¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	76.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:					
77	¿Está satisfecho/a con la asistencia técnica que realiza el Yachachiq sobre mercados locales?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	77.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:					
78	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq sobre mercados locales?										
79	¿Considera que su producción familiar mejoró en cantidad y en calidad?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	79.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:					
80	¿Comercializa su producción familiar excedente en algún mercado local/ferias?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	80.1 Si marca SÍ, diga ¿En qué mercado?:					
81	¿Identificó otros mercados donde puede vender/comercializar su producción familiar excedente?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	81.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:					
82	¿Recibió ayuda/apoyo de la municipalidad distrital para consolidar su producción familiar?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	82.1 Si marca SÍ, diga ¿En qué le ayudó/apoyó?:					
83	¿Considera que sus ingresos económicos han mejorado en su hogar, gracias a su producción familiar?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	83.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:					
84	¿Considera que consume mayor diversidad de cereales, hortalizas, proteínas, gracias a su producción familiar?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	84.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:					
85	¿Considera que su vivienda es saludable y cuenta con la distribución adecuada de los espacios físicos?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	85.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:					
86	¿Considera que el Proyecto de producción familiar contribuye a la mejora de la calidad de vida de su hogar?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	86.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:					
IV. SOBRE EL ORNE Y ORNEC: CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES <span style="float: right;"><i>El proyecto no va como pensaba, por el Yachachiq, no le visita continuamente</i></span>											
A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NUCLEO EJECUTOR (ORNE)											
87	¿El ORNE promueve y organiza la participación activa de los hogares de su comunidad en el Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NS/NR						
88	¿El ORNE fiscaliza el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR						
89	¿El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR						
B) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NUCLEO EJECUTOR CENTRAL (ORNEC)											
90	¿El ORNEC, participa en la entrega de los activos/bienes a los hogares usuarios del Proyecto?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR						
91	¿El ORNEC, realiza asamblea de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR						
92	¿El ORNEC, realiza asamblea informativa sobre la gestión y la marcha del Proyecto?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR						
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO											
93	TRANSPARENCIA	93.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR				
		93.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR				
		93.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR				
94	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	94.1	¿Algún operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR				
		94.2	¿Algún operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR				
		94.3	¿Algún operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió que asista a alguna reunión o mitin de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR				
95	OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales										
96	RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales										
	<i>Que los hijos/operarios q' orden de buena calidad, y en buen estado y q' los Yachachiq sea profesionales idóneos al cargo</i>										
97	FECHA FINAL de la entrevista:	02/03/23				98	HORA FINAL de la entrevista:	16:13			

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL UCAYALI VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES			
Teléfono Regional:	945427472	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V- -2023-UCA-F
Teléfono Nacional:	984056206	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)	
OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI. Si responde que Sí, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.			
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: --> NV=No verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica			
DATOS DEL JEFE DE HOGAR USUARIO QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA	
DNI:	75941537	DNI:	42920167
Nombres y Apellidos:	RODRIGO RODRIGUEZ VILLOTA	Nombres y Apellidos:	ERICK DEL AGUILO CALDERON
Cargo:	Jefe de hogar	Cargo:	Responsable campo
Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Teléfono:		Teléfono:	945429472