

**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° 0005-2023-CTVC/ICA**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	CUNA MAS	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	17/12/2022
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	HUAMAN TASAYCO LUCILA LEONOR	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	21513917
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE SANTIAGO	<b>5. CARGO:</b>	VOCAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>			<b>6. FECHA DE OCURENCIA:</b> 17/12/2022
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	ICA	<b>8. PROVINCIA:</b>	ICA
<b>9. DISTRITO:</b>	SANTIAGO	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	URB. SEBASTIAN BARRANCA S/N
<b>11. PROCESO:</b>	GESTIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	<b>12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?</b>	21824-VIRGEN DE YAUCA
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS:</b>	20	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	01
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia/veeduría, la Vocal del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Santiago, Sra. Lucila Leonor Huamán Tasayco, ha realizado una acción de veeduría en el Centro Infantil de Atención Integral – CIAI “Virgen de Yauca”, perteneciente al Comité de Gestión (CG) Virgen María, donde aplicó la Ficha N° V-112-2022-ICA-C, registrándose el siguiente punto crítico:

- 1. CIAI NO CUENTA CON SEÑALIZACIÓN QUE AYUDE A GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO FÍSICO A LA ENTRADA DEL SERVICIO.** Durante la veeduría se observó que el local CIAI no cuenta con marcas en el piso que contribuyan al distanciamiento físico entre personas a la entrada al local. Este hecho contraviene con lo establecido en RDE 000056-2022-MIDIS/PNCM-DE que señala: *"...Para hacer las filas, la cuidadora o el cuidador principal debe tomar en cuenta las marcas de distanciamiento físico del piso, que señalen la ubicación según el orden de llegada."*

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

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

- Implementar con señaléticas como medidas preventivas contra el Covid-19 para el cumplimiento del distanciamiento físico entre personas.

Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

#### V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 06 folios)

1. ANEXO 1: Copia Ficha de Vigilancia V-112-2022-ICA-C. (05 folios)



.....  
**Rosario Córdova Pérez de Muñoz**  
Responsable de Campo

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

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

CODIGO N° V-112-2022-ICA-C

Teléfono Regional:	942159108			
Teléfono Nacional:	945095602			
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA <input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA (b) Vigilancia NO Presencial		

**OBJETIVO: VERIFICAR QUE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO CUMPLA CON LOS OBJETIVOS SEÑALADOS POR EL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS.**

**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.

El Veedor(a) 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 el funcionamiento del servicio para que brinde información que el Veedor/Vigilante solicite durante la acción de veeduría que realizará en dicho centro.

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 NSINR=No sabe, no responde NA=No aplica

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	17/12/2022	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	12:02
---	---------------------------------	------------	---	--------------------------------	-------

**I. DATOS GENERALES: Identificación y Ubicación del LOCAL DE CUNA MÁS visitado y dónde se aplica esta FICHA**

3	CODIGO de CIAI:	174	4	NOMBRE Local CIAI:	Virgen de Yauca
5	DEPARTAMENTO:	ICA	6	PROVINCIA:	ICA
7	DISTRITO:	Santiago	8	COP/Dirección:	urb. Sebastian Barromica 9a
9	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	C.B. Virgen de Chapu	10	NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI:	Nataly Espino Medina
11	IDIOMA que predomina en la zona:	<input checked="" type="checkbox"/> Español	(b) Quechua	(c) Aymara	(d) Asturiana
		<input checked="" type="checkbox"/>	(e) Awelún	(f) Otro:	

**II. ATENCIÓN EN EL LOCAL DE CUIDADO DIURNO**

**A) HORARIO DE ATENCIÓN en Local de Cuidado Diurno: (El Veedor 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

Descripción	SI		NO		HORA que INICIA	HORA que TERMINA	VALOR
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
24	Cantidad de niños/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD:						0
25	Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de HOY (día de la visita/veeduría):						11
26	Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (SIS, EsSalud, otros):						20
27	Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRED que les corresponde este año:						20
28	Cantidad de niños que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con y sin anemia)						5
29	Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA						5
30	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES:						4
31	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES						2
32	Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita:						3

**B) ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/AS: (El Veedor VERIFICA Listado de niños/as INSCRITOS, Seguimiento Diario>Listado de asistencia al CIAI, Listado de OCURRENCIAS, y Cuaderno de Ocurrencias, luego llena esta Tabla)**

ITEMS DE CONTROL	VALOR
24	Cantidad de niños/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD:
25	Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de HOY (día de la visita/veeduría):
26	Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (SIS, EsSalud, otros):
27	Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRED que les corresponde este año:
28	Cantidad de niños que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con y sin anemia)
29	Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA
30	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES:
31	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES
32	Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita:

Página 1 de 5

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

**VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)**  
**FICHA DE VIGILANCIA**

CODIGO N° \_\_\_\_\_

Teléfono Regional: 942159108

Teléfono Nacional: 945095602

**CENTRO INFANTIL DE ATENCION INTEGRAL-CAI-PRESENCIAL**

ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACION: (El Vendedor ENTREVISTA a OI MADRE CUIDADORA de la sala de bebés, 1 MADRE CUIDADORA de la sala de caminantes, 1 MADRE GUÍA y 1 MADRE GUÍA DE FAMILIA presentes en el Local (relata al azar) y llena esta Tabla)

C)	Identificación de Actores Comunales 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 Comité de Gestión le paga puntualmente sus INCENTIVOS (gastos de colaboración)?	34.2 ¿Goció de su PERIODO DE DESCANSO el año pasado (10 días por año)?	34.3 ¿Le han entregado su kit de implementos sanitarios?	34.4 Le capacitaron en: Como entregar el suplementación con hierro a los niños/as a su cargo.	34.5 ¿Hizo uso de las cartillas orientadoras de la madre cuidadora?	34.6 ¿Le capacitaron en el uso del Plan de Experiencias de Aprendizaje?	34.7 Le capacitaron en: Lavado correcto de las manos de las niñas/os					
a)	Madre Cuidadora (BG)	Marilyn Sevastiano Pariana	23/11/92	SUC. Primaria	1 año 2 meses	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
b)	Madre Cuidadora (EC)	Yara Flores Caralindo	21/5/83	Superior	3 años	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
c)	Madre Guía	Verónica Inay Escobar	20/11/85	Superior	8 años	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
d)	Madre Guía de Familia	Carolina Benítez Viquez	11/04/86	SUC. Primaria	17 años	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
D)	<b>CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA: (El Vendedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE en el local y marca una opción según corresponda)</b>																
35	Local está LEJOS de basural-proscripción-no-asequia-humedal-desagüe-cementerio-granja-fábrica-cantina (100mts)																
36	Local tiene CERCO perimetral																
37	Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin roturas, huecos ni desmenuzados y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)																
38	Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin roturas ni rajaduras y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)																
39	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de: a) Red pública de agua potable b) Carga de uso público c) Pozo d) Río, acequia o manantial e) Cisterna f) Otro (especificar):																
40	El AGUA POTABLE de red pública está DISPONIBLE todo el día y todos los días que se brinda el Servicio de Cuidado Diurno																
41	Los SERVICIOS HIGIENICOS del local están conectados al: a) Red pública de desagüe b) Pozo séptico c) Letrina d) Pozo ciego e) No tiene servicios higiénicos																
41.1	Si el local no tiene servicios higiénicos diga dónde se eliminan las excretas: _____																
42	Local tiene BARRO para niñas/os con wáter/moedor PEQUEÑO y SEGURO																
43	El baño para las niñas/os está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO																
44	El baño para las niñas/os guarda la debida PRIVACIDAD																
45	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para los NIÑOS/AS																
46	Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA																
47	Los CABLES eléctricos y tomacorrientes están protegidos-empotrados-canalizados y lejos del alcance de los niños/as																
48	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE																
49	El extintor está BIEN UBICADO: en un pedestal o pared del local, accesible para adultos y lejos del alcance de los niños/as																
50	Local tiene REJAS de PROTECCIÓN/seguridad en puerta de salida a la calle, puerta de acceso a cocina, escaleras, pozo de agua																
51	Local tiene SEÑALIZADAS las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de sismo																

**COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

SEDE REGIONAL ICA

**VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)**

**FICHA DE VIGILANCIA**

CODIGO N°

**CENTRO INFANTIL DE ATENCION INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL**

**Teléfono Regional:** 942159108

**Teléfono Nacional:** 945095602

Para responder las preguntas de 52 al 94, el Veedor debe una elegir una (01) Sala de Bebés y/o Gateadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Caminantes y Exploradores (niños/as de 19 a 36 meses)

Cuantías SALAS para niños/as existen en el Local de Cuidado Diurno:	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción
	SI	NO	SI	NO	
52	Cuantías SALAS para niños/as existen en el Local de Cuidado Diurno:				
53	ESPACIOS HABILITADOS EN EL LOCAL: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:				
53.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as giran, rampan, se arrastran, gatean, caminan
53.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duermen o descansan en curvas o colchonetas
53.3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La sala tiene un "Espacio de higiene" para el lavado de manos, higiene de dientes, cambio de pañal y/o cambio de ropa
53.4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as
53.5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La Sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, láminas, cojines, títeres
53.6	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La sala tiene un panel informativo
53.6.1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El panel informativo tiene la programación de menús del mes en el CIAI
53.6.2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de las niñas/os usuarios del CIAI

**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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos está LIMPIO
55	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENUS para este día
56	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los alimentos son repartidos (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO
57	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La Madre Cuidadora brinda el SUPLENTO DE HIERRO (jarabe, gotas o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as
58	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am)
59	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)
60	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)
61	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a los niños/as grandes(caminantes) a SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien la comida
62	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y ANIMA a los niños/as a COMER y TERMINAR su ración SIN OBLIGARLOS
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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO
64	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El baño/letrina/bacines se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS
65	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El baño/letrina/bacines se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen
66	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El baño/letrina/bacines tienen TAPA
67	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o tratada (una gota de lejía por litro de agua)
68	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baldes grandes y/o medianos)
69	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL identificado por cada niño/a mayor de 18 meses (verificar: toalla, capillo, peine)
70	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**

SEDE REGIONAL ICA

**VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)**

**FICHA DE VIGILANCIA**

CODIGO N° \_\_\_\_\_

**Teléfono Regional:** 942159108

**Teléfono Nacional:** 945095602

**CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL**

N°	Descripción	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES	
		SI	NO	SI	NO
71	Los niños/as usan AGUA a CHORRO y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72	Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIENICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75	La Madre Cuidadora usa INDEUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sandalias del Programa y sujetador de cabello)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76	Hay niños/as con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, rasguño u otros)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80	Los MATERIALES de limpieza-desinfección y punzo cortante están LEJOS del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81	Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82	Local tiene un BOTIQUIN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, parabol en jarabe, gases, algodón, sales de rehidratación oral)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (kit de primeros auxilios vigentes, alimento/bebida conservada vigente, frascos/torcillos)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL:</b>					
<b>El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según correspondo a CADA SALA:</b>					
85	La Madre Cuidadora utiliza el Plan de Experiencias de Aprendizaje para cada uno de los niños/as (verificar documento)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
87	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
89	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
91	La Madre Cuidadora les relata cuentos/historias o les canta a los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92	La Madre Cuidadora acostúa con cuidado a los niños/as que desean descansar, los cubre con sus mantas y les pone música suave	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominantemente de la zona al interactuar con los niños/as, tutores/padres	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
94	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según correspondo)</b>					
95	Todas las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa doble mascarilla dentro del CIAI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
96	Todas las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubre nariz y boca)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
97	Todas las madres cuidadoras, madres guías tienen vacunación contra la COVID 19 COMPLETA (2 vacunas)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99	En la entrada del CIAI existen marcas en el piso que ayudan a guardar el distanciamiento físico entre las personas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL ICA  
**VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)**

**CODIGO N°**

**FICHA DE VIGILANCIA**  
**CENTRO INFANTIL DE ATENCION INTEGRAL-CAI-PRESENCIAL**

**Teléfono Regional:** 942199106  
**Teléfono Nacional:** 945995602

101 Al ingreso del CAI se ha habilitado un lugar para el lavado las manos.  
102 Al ingresar al CAI los niños/as se lavan las manos

SI  NO  NV  
 SI  NO  NV

**V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO (El Vendedor responde a estas preguntas)**

		SI	NO	NS/NR
<b>103 TRANSPARENCIA</b>				
103.1	¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
103.2	¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
103.3	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>104 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>				
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 Cuidado Diurno?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 Cuidado Diurno?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 mitin de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**105 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales**

**106 RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales**

FECHA FINAL de la Vigilancia:		108 HORA FINAL de la Vigilancia:	
17.11.2022		13:10	
<b>107 FECHA FINAL de la Vigilancia:</b>	<b>DATOS DEL VEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA</b>	<b>DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACION</b>	
<b>DNI:</b> 45361500	<b>DNI:</b> 21513917	<b>Nombre y Apellidos:</b> Carlos Condor Puy de Murga	<b>DNI:</b> 41527481
<b>Nombre y Apellidos:</b> Cristina Gomez Rosendo	<b>Nombre y Apellidos:</b> Humberto Torres	<b>Cargo:</b> Responsable de campo	<b>Nombre y Apellidos:</b> [Blank]
<b>Cargo:</b> Madre Guia	<b>Cargo:</b> Vocal	<b>Correo electrónico:</b> crosendo@gmail.com	<b>Correo electrónico:</b> [Blank]
<b>Correo electrónico:</b> crosendo@gmail.com	<b>Correo electrónico:</b> humbertot@gmail.com	<b>Teléfono:</b> 944227667	<b>Teléfono:</b> 941428049