

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AREQUIPA
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Arequipa, 30 de marzo del 2023

OFICIO N° 0013-2023-CTVC/AREQUIPA

Señor:

Ing. Juan Carlos Tejada Calderón
Jefe de la Unidad Territorial Arequipa
Programa FONCODES
Presente.-

Asunto: Se ALERTA (07) 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 (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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 realizada por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0003-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0004-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0005-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0006-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0007-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0008-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0009-2023-CTVC/ARE

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



Fecha: 31 MAR 2023
Pase a: José Luis / Karine
Archivar ☐ Conocimiento ☒
Coordinar ☐ Tramitar ☒
Recomendar ☐ Respuesta ☐

- copia a Walter Revisar las denuncias y levantarlas, comunicar a los coordinadores.
- " Idem.

¹ 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
SEDE REGIONAL AREQUIPA
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo "

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

Atentamente



.....
Lic. Jéssica Dilú Valdivia Huamani
Responsable Regional Arequipa

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Arequipa: 942157595
Teléfono Nacional: 945095602

CASO

N°0006-2023-CTVC/ARE

PROGRAMA SOCIAL	FONCODES	1. FECHA DE REGISTRO:	03/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	TINTAYA VILCA NORMA ISABEL	3. NÚMERO-DNI:	46610764
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE ANDAGUA	5. CARGO:	SECRETARIA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	03/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	AREQUIPA	8. PROVINCIA:	CASTILLA
9. DISTRITO:	ANDAGUA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	C.P ANDAGUA-CALLE UGARTE S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GENERACION DE OPORTUNIDADES ECONOMICAS DE HOGARES RURALES EN SITUACION DE EXTREMA POBREZA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	30565325-HOGAR-DCP
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	1	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	1
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia realizadas al Proyecto Haku Wiñay del Programa FONCODES, se entrevistó a la Sra. Pascuala Chacón Silva, identificada con DNI N° 30565325, perteneciente al NEC Andagua, se registró el siguiente punto crítico:

- 1. HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).**
Durante la entrevista la Sra. Pascuala Chacón indicó que no cuenta con un cronograma de actividades en su hogar, pues su Yachachiq nunca le hablo sobre ese tema, así como la elaboración e implementación de dicha herramienta.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de los lineamientos técnicos y normativos del Programa FONCODES, se sugiere lo siguiente:

- Vigilar el cumplimiento de las acciones del producto 1 para hogares usuarios del Proyecto, asegurando el fortalecimiento de las capacidades de estos, de tal manera que se alcancen los objetivos del Proyecto en este distrito.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.

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

- Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-004-2023-ARE-Q (04 folios).

Jéssica Dilú Valdivia Huamaní
Responsable Regional Arequipa

SEDE REGIONAL AREQUIPA

DEI PROYECTO HAKU MINA

FICHA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° V-004-2023-ALF-F

942157595
945095602

ENTREVISTA

UNO NACIONAL:	270000000
OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU MIRAY / NOA JAYATAY EN EJECUCIÓN, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES.	
INDICACIONES: El Vicedonvigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicara esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Miray / Noa Jayatay de FOMUCODES, con mas de 3 meses en ejecución.	
El Vicedonvigilante se presentara al jefe de hogar, le preguntara si su hogar pertenece a un proyecto HAKU MIRAY / NOA JAYATAY. Si responde que SI, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e indicará la ordenista; caso contrario, NO aplica la Ficha.	
El Vicedonvigilante 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

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial

03/03/2023	2	HORA INICIAL de la Vigilancia
------------	---	-------------------------------

03/03/2023

UBICACIÓN DEL GRUPO HOGAR DONDE SE APLICA ESTA FICHA

34 Sexo (M) (F)	4	NOMBRE Y APELLIDOS
-----------------	---	--------------------

0562385	2.1	0000	10/1	0
---------	-----	------	------	---

regruipa

Indagare

Inda'gura

meses	(Tiempo debe ser mayor que 3 meses)
-------	-------------------------------------

1er Año-Implementación	(b) 2do Año-Adopción	(c) 3er Año-Consolidación
141		

Español	(b) Quechua	(c) Aymara	(d)
---------	-------------	------------	-----

CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE

ESTEMA DE PRODUCCION FAMILIAR

Para Tumbado

Sim	NO	Sim
15.1	15.1	15.1

SI	NO	NS/NR	16.1	5 merce S
----	----	-------	------	-----------

1200 dei URNEC	17.1	8.1	17.1
----------------	------	-----	------

[illegible]

Year	Number of cases	Rate per 100,000	Age-standardized rate
1990	1,000	1.0	1.0
1991	1,100	1.1	1.1
1992	1,200	1.2	1.2
1993	1,300	1.3	1.3
1994	1,400	1.4	1.4
1995	1,500	1.5	1.5
1996	1,600	1.6	1.6
1997	1,700	1.7	1.7
1998	1,800	1.8	1.8
1999	1,900	1.9	1.9
2000	2,000	2.0	2.0
2001	2,100	2.1	2.1
2002	2,200	2.2	2.2
2003	2,300	2.3	2.3
2004	2,400	2.4	2.4
2005	2,500	2.5	2.5
2006	2,600	2.6	2.6
2007	2,700	2.7	2.7
2008	2,800	2.8	2.8
2009	2,900	2.9	2.9
2010	3,000	3.0	3.0
2011	3,100	3.1	3.1
2012	3,200	3.2	3.2
2013	3,300	3.3	3.3
2014	3,400	3.4	3.4
2015	3,500	3.5	3.5
2016	3,600	3.6	3.6
2017	3,700	3.7	3.7
2018	3,800	3.8	3.8
2019	3,900	3.9	3.9
2020	4,000	4.0	4.0

Programa de actividades?	(De ser posible, verificar)	SI	NO	REVISAR	OTRO

	SI	NO	NS/NR	2011	Si marca A
--	----	----	-------	------	------------

Recuperación y manejo de recursos naturales: agua	(a)
---	-----

(d)	Crianza de animales menores
-----	-----------------------------

(g)	Manejo de agroforestería
-----	--------------------------

¿La capacitación en asistencia técnica?

¿sancionó a las carcelas móviles u otras, durante la capacitación y asistencia técnica?

¿Se dirige la capacitación y asistencia técnica?

¿La asociación de la tecnología a la producción es automática?

¿Cuál es la capacidad y el nivel de desarrollo de la capacidad de la persona?

¿El su hogar utiliza la calefacción y aislamiento térmico?	SI	NO	NBR	27	1	SI	NO	NBR	27	1
--	----	----	-----	----	---	----	----	-----	----	---

NO	SI	NO	SI
28.1	28.1	28.1	28.1
28.2	28.2	28.2	28.2
28.3	28.3	28.3	28.3
28.4	28.4	28.4	28.4
28.5	28.5	28.5	28.5
28.6	28.6	28.6	28.6
28.7	28.7	28.7	28.7
28.8	28.8	28.8	28.8
28.9	28.9	28.9	28.9
28.10	28.10	28.10	28.10
28.11	28.11	28.11	28.11
28.12	28.12	28.12	28.12
28.13	28.13	28.13	28.13
28.14	28.14	28.14	28.14
28.15	28.15	28.15	28.15
28.16	28.16	28.16	28.16
28.17	28.17	28.17	28.17
28.18	28.18	28.18	28.18
28.19	28.19	28.19	28.19
28.20	28.20	28.20	28.20
28.21	28.21	28.21	28.21
28.22	28.22	28.22	28.22
28.23	28.23	28.23	28.23
28.24	28.24	28.24	28.24
28.25	28.25	28.25	28.25
28.26	28.26	28.26	28.26
28.27	28.27	28.27	28.27
28.28	28.28	28.28	28.28
28.29	28.29	28.29	28.29
28.30	28.30	28.30	28.30
28.31	28.31	28.31	28.31
28.32	28.32	28.32	28.32
28.33	28.33	28.33	28.33
28.34	28.34	28.34	28.34
28.35	28.35	28.35	28.35
28.36	28.36	28.36	28.36
28.37	28.37	28.37	28.37
28.38	28.38	28.38	28.38
28.39	28.39	28.39	28.39
28.40	28.40	28.40	28.40
28.41	28.41	28.41	28.41
28.42	28.42	28.42	28.42
28.43	28.43	28.43	28.43
28.44	28.44	28.44	28.44
28.45	28.45	28.45	28.45
28.46	28.46	28.46	28.46
28.47	28.47	28.47	28.47
28.48	28.48	28.48	28.48
28.49	28.49	28.49	28.49
28.50	28.50	28.50	28.50
28.51	28.51	28.51	28.51
28.52	28.52	28.52	28.52
28.53	28.53	28.53	28.53
28.54	28.54	28.54	28.54
28.55	28.55	28.55	28.55
28.56	28.56	28.56	28.56
28.57	28.57	28.57	28.57
28.58	28.58	28.58	28.58
28.59	28.59	28.59	28.59
28.60	28.60	28.60	28.60
28.61	28.61	28.61	28.61
28.62	28.62	28.62	28.62
28.63	28.63	28.63	28.63
28.64	28.64	28.64	28.64
28.65	28.65	28.65	28.65
28.66	28.66	28.66	28.66
28.67	28.67	28.67	28.67
28.68	28.68	28.68	28.68
28.69	28.69	28.69	28.69
28.70	28.70	28.70	28.70
28.71	28.71	28.71	28.71
28.72	28.72	28.72	28.72
28.73	28.73	28.73	28.73
28.74	28.74	28.74	28.74
28.75	28.75	28.75	28.75
28.76	28.76	28.76	28.76
28.77	28.77	28.77	28.77
28.78	28.78	28.78	28.78
28.79	28.79	28.79	28.79
28.80	28.80	28.80	28.80

US	IN	INDONESIA	CHINA
1990	1990	1990	1990
1995	1995	1995	1995
2000	2000	2000	2000
2005	2005	2005	2005
2010	2010	2010	2010
2015	2015	2015	2015
2020	2020	2020	2020
2025	2025	2025	2025
2030	2030	2030	2030
2035	2035	2035	2035
2040	2040	2040	2040
2045	2045	2045	2045
2050	2050	2050	2050
2055	2055	2055	2055
2060	2060	2060	2060
2065	2065	2065	2065
2070	2070	2070	2070
2075	2075	2075	2075
2080	2080	2080	2080
2085	2085	2085	2085
2090	2090	2090	2090
2095	2095	2095	2095
2100	2100	2100	2100

Myelo y citoplasma

100% (n = 100)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AREQUIPA

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

FICHA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° V-004-2023-ARE-F

Teléfono Regional: 942157595
Teléfono Nacional: 945095602

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES.

INDICACIONES: El Visitante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Winay / Noa Jayatai de FONCODES, con fines de ejecución. El Visitante debe presentar al jefe de hogar, la pregunta si su hogar pertenece a un Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai. Si responde que SI, entonces le explicará el objetivo de la Vigilancia e iniciará la entrevista. Caso contrario, NO aplica la Ficha.

El Visitante 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

30 ¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales, equipos, herramientas y/o insumos) para producción familiar?		SI	NO	NS/NR	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)	(a) Equipos para el sistema de riego familiar	SI	NO	NS/NR	(b) Materiales para el sistema de riego familiar	(c) Herramientas
	(d) Semovientes (ganado, animales)	SI	NO	NS/NR	(e) Abono orgánico	(f) Vacunas
	(g) Semillas	SI	NO	NS/NR	(h) Otros, describa: <i>Y molle de hortelugos</i>	
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-modelo-tamaño) 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 ¿Esta usando los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	36.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
37 ¿Está satisfecho con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	SI	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?	<i>Subayuda</i>					
39 ¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	39.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
40 ¿Cuenta con una copia del ACTA firmada?	SI	NO	NS/NR	40.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
41 ¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	41.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
42 ¿Está usando recursos propios en la realización de la tecnología elegida para mejorar su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	42.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	<i>la familia, también para otros</i>
B) IMPLEMENTACIÓN Y APROPIACIÓN DE LA MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE						
43 ¿El Yachachiq visitó a su hogar para monitorear los avances en la mejora de las condiciones de su vivienda?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 46 y siguientes		
44 ¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	SI	NO	NS/NR	(a) Yachachiq	(b) Personal de salud	(c) Yachachiq y Personal de salud
45 ¿Quiénes le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?	(a) Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar	(b) Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada	(c) Información sobre enfermedades infecciosas - IPAS y parásitos (EDAS)	(d) Ordenamiento de la vivienda	(e) Información sobre alimentación y nutrición balanceada	(f) Información sobre disposición adecuada de excretas
46 ¿Qué enseñó el Yachachiq/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica? (puede marcar más de una alternativa)	(g) Manejo de residuos sólidos	(h) Hábitos de higiene - agua segura	(i) Otros, describa:	(j) Siempre	(k) Casi siempre	(l) A veces
47 ¿El Yachachiq/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR	47.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
48 ¿El Yachachiq/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando módulos demostrativos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR	48.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
49 ¿El Yachachiq/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR	49.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
50 ¿El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera comprensible clara la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR	50.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
51 ¿El Yachachiq/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR	51.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
52 ¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	52.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
53 ¿Está satisfecho con la capacitación y asistencia técnica que realiza el Yachachiq/Personal de salud?	SI	NO	NS/NR	53.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AREQUIPA

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WĀY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

FICHA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° V-004-2023-ARE-F

Teléfono Regional: 942157595
Teléfono Nacional: 945095602

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WĀY / 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 Wāy / 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 WĀY / NOA JAYATAI. 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 Círculo AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verificado NSNR=No sabe, no responde NA=No aplica

54	¿Que recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq Personal de salud en vivienda saludable?	SI	NO	NSNR	Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 59 y siguientes			
55	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	(a) Chirimeas	(b) Plancha para cocina mejorada	(c) Otros, describa: Indulto y postrilla				NSNR
56	¿Que activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Chirimeas	(b) Plancha para cocina mejorada	(c) Otros, describa: Indulto y postrilla				NSNR
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
58	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en la cantidad establecida en el Proyecto?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
59	¿Le entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
61	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para mejorar su vivienda saludable?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
62	¿Está satisfechola con los activos/bienes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
63	¿Que recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para vivienda saludable?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmado?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
66	¿Usted cuenta con una cocina mejorada instalada en su hogar?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
67	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
68	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
D. CONSOLIDACIÓN DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y VIVIENDA SALUDABLE								
69	¿Continúa recibiendo asistencia técnica de reforzamiento para consolidar la tecnología elegida en su hogar?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
70	¿Recibió asistencia técnica sobre como integrar/empresarializar su producción a mercados locales/ferias?	SI	NO	NSNR	Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 80 y siguientes			
71	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SEMPRE	CASI SEMPRE	A VECES
72	¿El Yachachiq utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SEMPRE	CASI SEMPRE	A VECES
73	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SEMPRE	CASI SEMPRE	A VECES
74	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible la asistencia técnica sobre mercados locales?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SEMPRE	CASI SEMPRE	A VECES
75	¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SEMPRE	CASI SEMPRE	A VECES
76	¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SEMPRE	CASI SEMPRE	A VECES
77	¿Está satisfechola con la asistencia técnica que realiza el Yachachiq sobre mercados locales?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SEMPRE	CASI SEMPRE	A VECES
78	¿Que recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq sobre mercados locales?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SEMPRE	CASI SEMPRE	A VECES
79	¿Considera que su producción familiar mejoró en cantidad y en calidad?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SEMPRE	CASI SEMPRE	A VECES
80	¿Comercializa su producción familiar excedente en algún mercado local/ferias?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SEMPRE	CASI SEMPRE	A VECES
81	¿Identificó otros mercados donde puede vender/comercializar su producción familiar excedente?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SEMPRE	CASI SEMPRE	A VECES
82	¿Recibió ayuda/apoyo de la municipalidad distrital para consolidar su producción familiar?	SI	NO	NSNR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SEMPRE	CASI SEMPRE	A VECES

SEDE REGIONAL AREQUIPA

FICHA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° Y-004-2023-ARL-E

El Veedor/Vigilante es presentará al jefe de hogar, le preguntará si ha logrado pertenecer a un proyecto comunitario y si lo ha logrado, ¿cómo lo ha logrado?

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

83	¿Considera que sus ingresos económicos han mejorado en su hogar gracias a su producción familiar?	SI	NO	NS/NI	83.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
84	¿Considera que consume mayor diversidad de cereales, hortalizas, proteínas gracias a su producción familiar?	SI	NO	NS/NI	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	NO	NS/NI	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	NO	NS/NI	86.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?

IV. SOBRE EL ORNE Y ORNEC: CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES

ORGANISMO DE EJECUCIÓN DEL NÚCLEO EJECUTOR (ORNE)

A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORNEC		B) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORNEC	
87	¿El ORNE promueve y organiza la participación activa de los hogares de su comunidad en el Proyecto?	SI	NO
88	¿El ORNE fiscaliza el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO
89	¿El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	SI	NO
B) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANO REPRESENTATIVO DEL NUCLEO EJECUTOR CENTRAL (ORNEC)			
90	¿El ORNEC, participa en la entrega de los activos/bienes a los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO
91	¿El ORNEC, realiza asambleas de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	SI	NO
92	¿El ORNEC, realiza asambleas de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	SI	NO

LA SOBRECARGA DE TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

V. SOBRE LA INFORMACIÓN				
93	TRANSPARENCIA	93.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Whiray / Nosa Jayata?	SI	NO
		93.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Whiray / Nosa Jayata?	SI	NO
		93.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el sobre el Proyecto Haku Whiray / Nosa Jayata?	SI	NO
94	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	94.1 ¿Algun operador del proyecto y/o miembro del CRNEC y/o servidor público le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Whiray / Nosa Jayata?	SI	NO
		94.2 ¿Algun operador del proyecto y/o miembro del CRNEC y/o servidor público le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Whiray / Nosa Jayata?	SI	NO
		94.3 ¿Algun operador del proyecto y/o miembro del CRNEC y/o servidor público le pidió que asista a alguna reunión o más de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Whiray / Nosa Jayata?	SI	NO

65 OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales

96	RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales	
----	---------------------------------------	--

07	FECHA FINAL de la entrevista:	03/03/2023	98	HORA FINAL de la entrevista:	12:48
----	-------------------------------	------------	----	------------------------------	-------

DATOS DEL JEFE DE HOGAR USUARIO QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACION DURANTE LA APLICACION DE LA FICHA DE VIGILANCIA	DATOS DEL VEEADOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA	OPORTUNIDAD DEL REGISTRO DEL COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACION
		11/07/2008

DNI:	30565325	DNI:	4660464
Nombres y Apellidos:	Pascual Chacon Silva	Nombres y Apellidos:	Nolima Trujillo
Cargo:		Cargo:	Responsible of Camera

Cargo:	Tribunales	Cargo:	Jefe de Oficina
Correo electrónico:	---	Correo electrónico:	andagua@tribunales.gub.ve
Correo electrónico:	983391844	Teléfono:	984058759

