

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

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

Pucallpa, 10 de Mayo del 2023

OFICIO N° 007-2023-CTVC/UCAYALI

Señor:

Mario Castro Lorena

Jefe de la Unidad Territorial – Ucayali

Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social – Foncodes.

Presente. -

Asunto : Se ALERTA 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 los siguientes CASOS¹:

- CASO N°006-2023-CTVC/UCA
- CASO N°007-2023-CTVC/UCA
- CASO N°008-2023-CTVC/UCA
- CASO N°009-2023-CTVC/UCA
- CASO N°010-2023-CTVC/UCA
- CASO N°011-2023-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

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

Teléf. de Ucayali: 945427472
Teléf. Nacional: 984056206

CASO

N° 006-2023-CTVC/UCA

PROGRAMA SOCIAL:	FONCODES	1. FECHA DE REGISTRO:	04/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	DELGADO CUSMA JOSE	3. NÚMERO-DNI:	00121546
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – CAMPO VERDE	5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	03/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	UCAYALI	8. PROVINCIA:	CORONEL PORTILLO
9. DISTRITO:	CAMPO VERDE	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CASERIO VISTA ALEGRE
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?	30498970-HOGAR-DCP
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	1	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	04 Puntos Críticos
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia realizada al Proyecto Haku Wiñay del Programa FONCODES se visitó el hogar de la Sra. Estefania Sanchez Del Aguila, identificada con DNI N° 30498970, usuaria del NEC Campo Verde, donde se levantó la ficha de vigilancia N° V-010-2023-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. 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.
- 3. 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.

4. ORNEC NO REALIZA ASAMBLEA INFORMATIVA SOBRE LA GESTIÓN Y MARCHA DEL PROYECTO. La Sra. Estefania, 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.
- 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-010-2023-UCA-F (04 folios).



ERICK DEL AGUILA CALDERÓN
Responsable Regional

ANEXO N°01

Ficha de Vigilancia V-010-2023-UCA-F

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL UCAYALI				
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES				
Teléfono Regional:	945427412	FECHA DE VISITA:		
Teléfono Nacional:	984856296	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-UCF)	COOING N° V- 010-3603-UCA-F	
OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WINAY / 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 Winay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; la preparación al se hogar pertenece a un proyecto HAKU WINAY / NOA JAYATAI. Si responde que SI, entonces se evaluará 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 LLEYENDA: -- NV=No verificado NS=No sabe, no responde NA=No aplica				
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA <input type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA <input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial		
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	03/03/23	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	
I. DATOS GENERALES: IDENTIFICACION DEL INFORMANTE Y UBICACION DEL GRUPO HOGAR DONDE SE APLICA ESTA FICHA				
3	CMI del jefe de hogar:	80493930	4 NOMBRE Y APELLIDOS:	
5	DEPARTAMENTO:	Ucayali	6 PROVINCIA:	
7	DISTRITO:	Cajama Verde	8 DCP/Banco/Dirección:	
9	REC al que pertenece - RORRE:	Cajama Verde	10 El hogar es usuario del programa AJUNTOS:	
11	Tiempo que el hogar participa en el Proyecto:	En meses: 26 (Tiempo debe ser mayor que 3 meses)		
12	Etapas de Ejecución del Proyecto:	<input type="checkbox"/> 1er Año Implementación <input type="checkbox"/> 2do Año Aprobación <input checked="" type="checkbox"/> 3er Año Consolidación		
13	IDIOMA que usa más (diferente predominantemente):	<input checked="" type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Asháninka <input type="checkbox"/> Awajit <input type="checkbox"/> Otro idioma: Shupuro		
II. SOBRE EL HOGAR USUARIO: DESARROLLO DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE				
A) IMPLEMENTACION Y APROXIMACION DEL SISTEMA DE PRODUCCION FAMILIAR				
14	¿Cuál tecnología de producción familiar ha elegido para implementarla en su hogar?	Crianza de avila		
15	¿Conoce al Yachachi asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar?	SI	NO NS/NR 11.1 Si marca SI, diga cuál es el nombre y apellido: Eva	
16	¿El Yachachi asignado es familiar de algún miembro del DINECT?	SI	NO NS/NR 11.1 Si marca SI, diga cuál es el nombre y apellido	
17	¿Conoce el Plan Familiar de su hogar?	SI	NO NS/NR 11.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
18	¿Cuánta son el Plan de Distribución de su hogar?	(De ser posible, verifique)	SI	NO NS/NR 11.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
19	¿Cuánta son el Plan de Trabajo de su hogar (Cronograma de actividades)?	(De ser posible, verifique)	SI	NO NS/NR 11.1 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 y NS/NR, justifique la pregunta 20 y responda:	
21	¿Qué le enseñó el Yachachi durante la capacitación y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/> Reconocimiento y manejo de recursos naturales, agua, suelo y vegetación. <input type="checkbox"/> Manejo de sistemas de riego <input type="checkbox"/> Manejo de cultivos <input checked="" type="checkbox"/> Crianza de animales productivos. <input type="checkbox"/> Manejo de herramientas <input type="checkbox"/> Manejo de pasturas <input type="checkbox"/> Manejo de agroquímicos <input type="checkbox"/> Otros, describe:		
22	¿El Yachachi cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE CAS SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	
23	¿El Yachachi usó demostraciones prácticas, usando parcelas, invernaderos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE CAS SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	
24	¿El Yachachi usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE CAS SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	
25	¿El Yachachi brindó de manera comprensible con la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE CAS SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	
26	¿El Yachachi brindó un trato amable y respetuoso al su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE CAS SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	
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 con la capacitación y asistencia técnica que brindó el Yachachi?	SI	NO NS/NR 28.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
29	¿Qué recomendación para mejorar las enseñanzas del Yachachi en producción familiar?			
30	¿Su hogar recibió activos/bienes (calentador, equipo, herramientas y/o insumos) para producción familiar?	SI	NO NS/NR Si marca NO o NS/NR, justifique la pregunta 30 y responda:	
31	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para implementar la tecnología de producción familiar? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Equipo para el sistema de riego familiar <input type="checkbox"/> Materiales para el sistema de riego familiar <input type="checkbox"/> Herramientas <input checked="" type="checkbox"/> Herramientas (paracas, arriales) <input type="checkbox"/> Adorno orgánico <input checked="" type="checkbox"/> Viveros <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> 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-estado-edad 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 cuál NO usó y POR QUÉ?	

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL UCAYALI

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

Teléfono Regional: 045427472
Teléfono Nacional: 084056206

FIGURA DE VIGILANCIA
ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° V- 2023-UCA-F

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WINAY / 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 Winay / 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 WINAY / 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 verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

37	¿Está satisfecho/o 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 entregó el Proyecto para producción familiar?	<i>Que los sillones sean de la zona</i>							
39	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	NO	NS/NR	39.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
40	¿Cuenta con una copia del ACTA firmado?	<i>(De ser posible, verificar)</i>							
41	¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	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?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	NO	NS/NR	42.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
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?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	NO	NS/NR					
44	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	NO	NS/NR	Si marca NO e NS/NR, pase a la pregunta 46 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? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	(a) Seguimiento al plan de desarrollo familiar	(b) Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada	(c) Información sobre enfermedades infecciosas (RAS y parasitarias (EDA))	(d) Manejo de residuos sólidos	(e) Otros, describe:	NS/NR		
					(f) Hábitos de higiene - agua segura				
47	¿El Yachachiq/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?				SEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
48	¿El Yachachiq/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando métodos demostrativos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?				SEMPRE	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?				SEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
50	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera comprensible la capacitación y asistencia técnica?				SEMPRE	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?				SEMPRE	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"/> SÍ	NO	NS/NR	52.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
53	¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que realizó el Yachachiq/Personal de salud?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	NO	NS/NR	53.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
54	¿Qué recomendaría para mejorar los esfuerzos 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"/> SÍ	NO	NS/NR	Si marca NO e NS/NR, pase a la pregunta 65 y siguientes				
56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	(a) Chimenea	(b) Paredes para cocina mejorada	(c) Baldo con caño	(d) Otros, describe:	(e) Tetara	NS/NR		
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	NO	NS/NR	57.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
58	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en la cantidad establecida en el Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	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"/> SÍ	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"/> SÍ	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"/> SÍ	NO	NS/NR	61.1	Si marca NO, diga cuál 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"/> SÍ	NO	NS/NR	62.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
63	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entregó el Proyecto para vivienda saludable?								
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	NO	NS/NR	64.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmado?	<i>(De ser posible, verificar)</i>							
66	¿Usa/cuenta con una cocina mejorada instalada en su hogar?	<i>(De ser posible, verificar)</i>							
67	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	NO	NS/NR	67.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? y pase a la pregunta 67.3			
68	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	NO	NS/NR	68.1	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?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	NO	NS/NR	69.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL UCAYALI
VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional:	945427472	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-	-2023-UCA-F
Teléfono Nacional:	984056256	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)		

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

INDICACIONES: El Veedo/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 Winay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Veedo/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WINAY / 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 Veedo/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 verificó NSNR=No sabe, no responde N/A=No aplica

70	¿Recibió asistencia técnica sobre cómo integrar/vender/comercializar su producción a mercados locales/leños?	SI	NO	NSNR	70.1	SI marca NO diga ¿POR QUÉ?					
71	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?						SEMPRE	CASI SEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR
72	¿El Yachachiq utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?						SEMPRE	CASI SEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR
73	¿El Yachachiq usó el idioma predominantemente del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?						SEMPRE	CASI SEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR
74	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/lara la asistencia técnica sobre mercados locales?						SEMPRE	CASI SEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR
75	¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?						SEMPRE	CASI SEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR
76	¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?	SI	NO	NSNR	76.1	SI marca NO diga ¿POR QUÉ?					
77	¿Está satisfecho/a con la asistencia técnica que realiza el Yachachiq sobre mercados locales?	SI	NO	NSNR	77.1	SI marca NO diga ¿POR QUÉ?					
78	¿Quié recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq sobre mercados locales?										
79	¿Considera que su producción familiar mejoró en cantidad y en calidad?	SI	NO	NSNR	79.1	SI marca NO diga ¿POR QUÉ?					
80	¿Comercializa su producción familiar excedente en algún mercado local/leños?	SI	NO	NSNR	80.1	SI marca SÍ diga ¿En qué mercado?					
81	¿Identificó otros mercados donde puede vender/comercializar su producción familiar excedente?	SI	NO	NSNR	81.1	SI marca NO diga ¿POR QUÉ?					
82	¿Recibió ayuda/apoyo de la municipalidad distal para consolidar su producción familiar?	SI	NO	NSNR	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	NO	NSNR	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	NSNR	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	NSNR	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	NSNR	86.1	SI marca NO diga ¿POR QUÉ?					

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

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?	SI	NO	NSNR							
88	¿El ORNE facilita el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	NSNR							
89	¿El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	SI	NO	NSNR							
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	NO	NSNR							
91	¿El ORNEC realiza asamblea de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	SI	NO	NSNR							
92	¿El ORNEC realiza asamblea informativa sobre la gestión y la marcha del Proyecto?	SI	NO	NSNR							

V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO

93. TRANSPARENCIA	93.1	¿Es accesible/fácil de encontrar y obtener la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NSNR
	93.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NSNR
	93.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NSNR
94. NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	94.1	¿Algun operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió que apoye o voto a favor de algún candidato o comité de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NSNR
	94.2	¿Algun operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió que apoye o voto a favor de algún candidato o comité de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NSNR
	94.3	¿Algun operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió que ayude a alguna reunión o más de algún candidato o comité de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NSNR

95. OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales	
96. RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales	
97. FECHA FINAL de la entrevista:	03/03/23
98. HORA FINAL de la entrevista:	15:03

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)			

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 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 verificado 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		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:	80498970	DNI:	20121546	DNI:	42920167
Nombres y Apellidos:	Estefanía Sambrano Del Aguila	Nombres y Apellidos:	Jose Dilcedo Casoma	Nombres y Apellidos:	Erick Del Aguila Calderon
Cargo:	Estafano	Cargo:	Presidente CETA Campo Verde	Cargo:	Responsable Campo
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Teléfono:		Teléfono:	913353750	Teléfono:	945477472