

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°0007-2023-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 SACSABUAMAN 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?	43261188-HOGAR-DCP
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	1	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	2
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 al Sr. Jesús Miguel Maquito Lázaro, identificado con DNI N° 43261188, perteneciente al NEC Andagua, se registró los siguientes puntos críticos:

- HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).**
Durante la entrevista el Sr. Jesús 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.
- ORNEC NO PARTICIPA EN LA ENTREGA DE LOS ACTIVOS/BIENES A HOGARES USUARIOS.** Al respecto el entrevistado manifestó que la entrega de bienes que hasta la fecha ha recibido le fueron entregados solo por el Yachachiq, incumpléndose según lo referido con las funciones asumidas por el ORNEC.

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.
- El Programa brinde capacitación a los miembros del ORNEC para que estos puedan cumplir con sus funciones, para una mejor administración y gestión del proyecto.
- 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: (03))

- Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-005-2023-ARE-Q (04 folios).



.....
Jéssica Dilú Valdivia Huamaní
Resposable Regional Arequipa

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-005-2023 - ARE-F

Teléfono Regional: 942157395
Teléfono Nacional: 942095602

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. 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.

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

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 03/03/2023 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 11:45 am

I. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE Y UBICACIÓN DEL GRUPO HOGAR DONDE SE APLICA ESTA FICHA

3 DNI del jefe de hogar: 43264188 3.1 Sexo (M) (F) 4 NOMBRE Y APELLIDOS: José Miguel Piquito Latorre

5 DEPARTAMENTO: Arequipa 6 PROVINCIA: Caballero

7 DISTRITO: Andagoya 8 CCPI/Barrío/Dirección: Andagoya - Calle Sacabumamayo 240

9 NEC al que pertenece - Nombre: Andagoya 10 El hogar es usuario del programa JUNTOS (a) SI (b) NO

11 Tiempo que el hogar participa en el Proyecto En meses: 15 (Tiempo debe ser mayor que 3 meses)

12 Etapa de Ejecución del Proyecto: (a) 1er Año-Implementación (b) 2do Año-Apropiación (c) 3er Año-Consolidación (d) Aterrizaje (e) Avogán (f) Otro, describa:

13 IDIOMA que usa más (idioma predominante) (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describa:

II. SOBRE EL HOGAR USUARIO: DESARROLLO DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE

A) IMPLEMENTACIÓN Y APROPIACIÓN DEL SISTEMA DE PRODUCCIÓN FAMILIAR

14 ¿Qué tecnología de producción familiar ha elegido para implementar en su hogar?

Ejemplo: Tecnología de producción familiar en su hogar?

15 ¿Conoce el Yachachi asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar?

SI NO NS/NR

16 ¿El Yachachi asignado es familiar de algún miembro del ORNEC?

SI NO NS/NR

17 ¿Conoce el Plan Predial de su hogar?

SI NO NS/NR

18 ¿Cuenta con el Plano de Distribución de su hogar?

SI NO NS/NR

19 ¿Cuenta con el Plano de Trabajo de su hogar (Cronograma de actividades)?

SI NO NS/NR

20 ¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar?

SI NO NS/NR

21 ¿Qué le enseñó el Yachachi durante la capacitación y asistencia técnica?

(a) Recuperación y manejo de recursos naturales: agua, suelo y vegetación (b) Manejo de sistemas de riego (c) Manejo de cultivos (d) Crianza de animales menores (e) Manejo de hortalizas (f) Manejo de pasturas

22 ¿El Yachachi cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?

SI NO NS/NR

23 ¿El Yachachi realizó demostraciones prácticas, usando parcelas, módulos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?

SI NO NS/NR

24 ¿El Yachachi usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?

SI NO NS/NR

25 ¿El Yachachi brindó de manera comprensible la capacitación y asistencia técnica?

SI NO NS/NR

26 ¿El Yachachi brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?

SI NO NS/NR

27 ¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades en producción familiar?

SI NO NS/NR

28 ¿Está satisfecho con la capacitación y asistencia técnica que brindó el Yachachi?

SI NO NS/NR

29 ¿Qué recomendación para mejorar las enseñanzas del Yachachi en producción familiar?

SI NO NS/NR

Hogar Carolina con el Yachachi

Comunidad CCUM

SEDE REGIONAL AREQUIPA

FICHA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO Nº V-005-2023-AEE-F

DE

El Vendedor/Alquilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la siguiente manera:

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

Cuestionario de Evaluación de la Seguridad Alimentaria y Nutricional (EAS)																				
Sección 1: Datos Generales y Contexto																				
1. Datos Generales																				
2. Contexto del Hogar																				
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)	<table><tr><td>(a)</td><td>Equipos para el sistema de riego familiar</td><td>(b)</td><td>Materiales para el sistema de riego familiar</td><td>(c)</td><td>Herramientas</td></tr><tr><td>(d)</td><td>Semovientes (ganado, animales)</td><td>(e)</td><td>Abono orgánico</td><td>(f)</td><td>Vacunas</td></tr></table>			(a)	Equipos para el sistema de riego familiar	(b)	Materiales para el sistema de riego familiar	(c)	Herramientas	(d)	Semovientes (ganado, animales)	(e)	Abono orgánico	(f)	Vacunas	NS/NR			
(a)	Equipos para el sistema de riego familiar	(b)	Materiales para el sistema de riego familiar	(c)	Herramientas															
(d)	Semovientes (ganado, animales)	(e)	Abono orgánico	(f)	Vacunas															
1.1. Semillas																				
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	¿Está 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/a con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	Hacia información = bienes o activos, faltantes y necesidades																		
38	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para producción familiar?	Hacia información = bienes o activos, faltantes y necesidades																		
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?														
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 44 y siguientes															
44	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	SI Yachachiq			(b) Personal de salud															
45	¿Quién le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?	(a) Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar			(b) Ordenamiento de la vivienda															
46	¿Qué enseñó el Yachachiq/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada			(c) Información sobre alimentación y nutrición balanceada															
		(e) Información sobre enfermedades infecciosas - IIRAS y parásitos (EDAS)			(f) Información sobre disposición adecuada de excretas															
		(g) Manejo de residuos sólidos			(h) Hábitos de higiene - agua segura															
		(i) Otros, describa:																		
47	¿El Yachachiq/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	SI SIEMPRE			CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA													
48	¿El Yachachiq/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando módulos demostrativos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?	SI SIEMPRE			CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA													
49	¿El Yachachiq/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SI SIEMPRE			CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA													
50	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?	SI SIEMPRE			CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA													
51	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SI SIEMPRE			CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA													
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/a 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 WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

FICHA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° V-005-2023-AR-E-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 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 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 AZUL/ROJO 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

54	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq Personal de salud en vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR					
55	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	(b) Balde con cartón	(c) Telfera			NS/NR
56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? (puede marcar más de una alternativa)	SI	NO	NS/NR	(e) Otros, describa: [activo] [activo] [activo] [activo] [activo]				
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
58	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en la cantidad establecida en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
59	¿Le entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
61	¿Esta usando los activos/bienes que le entregaron para mejorar su vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
62	¿Esta satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
63	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
66	¿Usa la cocina con una cocina mejorada instalada en su hogar?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
67	¿Esta usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
68	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	SI	NO	NS/NR	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	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
70	¿Recibió asistencia técnica sobre cómo integrar vender/comercializar su producción a mercados locales/terceros?	SI	NO	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?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
72	¿El Yachachiq utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
73	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
74	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible la asistencia técnica sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
75	¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
76	¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
77	¿Esta satisfecho/a con la asistencia técnica que realiza el Yachachiq sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
78	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
79	¿Considera que su productor familiar mejoró en cantidad y en calidad?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
80	¿Comercializa su producción familiar excedente en algún mercado local/terceros?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
81	¿Identificó otros mercados donde puede vender/comercializar su producción familiar excedente?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?				
82	¿Recibió apoyo de la municipalidad distal para consolidar su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	Si marca SI, diga ¿En qué le ayudó/apoyó?				

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AREQUIPA

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

FICHA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° V-005-2023-ARE-F

Teléfono Regional: 942157595
Teléfono Nacional: 945095602

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. 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 se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIÑAY / 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 Color ANARANJADO 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

83	¿Considera que sus ingresos económicos han mejorado en su hogar, gracias a su producción familiar?	SI	NO	NSINR	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	NSINR	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	NSINR	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	NSINR	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 NÚCLEO EJECUTOR (ORNE)

87	¿El ORNE promueve y organiza la participación activa de los hogares de su comunidad en el Proyecto?	SI	NO	NSINR
88	¿El ORNE fiscaliza el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	NSINR
89	¿El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	SI	NO	NSINR

B) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR CENTRAL (ORNEC)

90	¿El ORNEC participa en la entrega de los activos/bienes a los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	NSINR
91	¿El ORNEC realiza asambleas de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	SI	NO	NSINR
92	¿El ORNEC realiza asambleas informativas sobre la gestión y la marcha del Proyecto?	SI	NO	NSINR

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	NO	NSINR
93.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	NO	NSINR
93.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	NO	NSINR
94.1	¿Algun 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	NO	NSINR
94.2	¿Algun 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	NO	NSINR
94.3	¿Algun operador del proyecto y/o miembro del ORNEC 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 Wiñay / Noa Jayatai?	SI	NO	NSINR

94 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)

95 OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales *Reactiva está empujando con hortalizas, después se iniciaron con el vino beneficiado.*

96 RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales

97 FECHA FINAL de la entrevista: 03/03/2023

98 HORA FINAL de la entrevista: 12-13

DATOS DEL JEFE DE HOGAR USUARIO QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA

DNI: 43281183

Nombres y Apellidos: Jesus Miguel Aguirre Lagano

Cargo: Titular del hogar

Correo electrónico: 993769453

Teléfono: 993769453

DATOS DEL VEEADOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA

DNI: 46610764

Nombres y Apellidos: Norma I. Sandoval Vilca

Cargo: -

Correo electrónico: 9833402344

Teléfono: 9833402344

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL - COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

DNI: 46965728

Nombres y Apellidos: Nadya Ahuallina Mamalliga

Cargo: Responsable de campo

Correo electrónico: arequipa.archivopaco@gmail.com

Teléfono: 984058759