COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Tambopata, 14 de abril de 2023

OFICIO N.º 0023-2023-CTVC/MADRE DE DIOS

Señor(a):

Ing. Justo Vélez de Villa Figueroa
Jefe de la Unidad Territorial Madre de Dios
Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social – FONCODES

Presente.-

Asunto: Se ALERTA cinco (05) casos.

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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 el equipo técnico y los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS[1]

- CASO N° 0005-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0006-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0007-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0008-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0009-2023-CTVC/MAD

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

ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

[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 CONDICION 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.

Jirón Loreto N° 171 (Oficina de la Mesa de Concertación) - Puerto Maldonado.
Celular: 984038515
Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / madrededios.rrctvcperu@gmail.com
Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515 **Telf. Nacional: 994432338**	**CASO**	**N. ° 0007-2023-CTVC/MAD**

PROGRAMA SOCIAL:	**FONCODES**	**1. FECHA DE REGISTRO:**	**10/04/2023**
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	ALBITES OCHOA KAREN LISSETH	**3. NÚMERO-DNI:**	72180217
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-MANU	**5. CARGO:**	FISCAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		**6. FECHA DE OCURRENCIA:**	**23/02/2023**
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	**8. PROVINCIA:**	MANU
9. DISTRITO:	MANU	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	VILLA SALVACION
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?**	70035290-HOGAR-DCP
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	1	**14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:**	02 PUNTOS CRÍTICOS

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):

La Fiscal del CLTVC Manu, en el marco de sus funciones realiza la veeduría/vigilancia al hogar usuario del proyecto Noa Jayatai de la Sra. Amanda Toledo Mamani con DNI 70035290, identificándose los siguientes puntos críticos:

1. **HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).** La entrevistada manifiesta que su hogar no contaría con plan de trabajo; esto debido a que no le informaron acerca del tema. En tanto presumimos no se estaría siguiendo lo señalado en el ***ABC del Yachachiq*** donde nos habla acerca de las herramientas utilizadas para el seguimiento del 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. **EXISTE DEMORA/NO SE ENTREGA ACTIVOS/BIENES A HOGAR**. La entrevistada señala que existe retraso en la entrega de algunos bienes como son el cemento entre otros necesarios para el armado de la cocina mejorada, es por ello que a la fecha no puede utilizar dicho equipo para la mejora de la vivienda saludable, así mismo señala que este retraso se debería a las movilizaciones nacionales (huelgas de diciembre – febrero) la cual habría retrasado la entrega de bienes al ORNEC y posterior distribución a usuarios.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

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

a) 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.

b) Se cumpla con lo establecido en la Guia N° 02-2014-FONCODES/UGOE, Guía de ejecución de proyectos de desarrollo productivo del programa presupuestal "Acceso de hogares rurales con economías de subsistencia a mercados locales"

c) 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/fólios: 05)

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-004-2023-MAD-F (04 folios)
2. Anexo 02: Registro fotografico (01 folio)

ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-004-2023-MAD-F (04 folios)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / ÑOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional:	984638515	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-004-2023-MAD-F
Teléfono Nacional:	994432338	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)	

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / ÑOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y MEJTRALIDAD 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 / Ñoa 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 / ÑOA 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 verifica; 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:	23.02.23	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:23

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

3 DNI del Jefe de hogar:	40035770 3.1 Sexo (H) X	4 NOMBRE y APELLIDOS:	Amanda Toledo Mamani
5 DEPARTAMENTO:	Madre de Dios	6 PROVINCIA:	Manu
7 DISTRITO:	Manu	8 CCPP/Barrio/Dirección:	Palmeras - Villa Situación
9 NBC al que pertenece - Nombre:	Piscicultura	10 El hogar es usuario del programa JUNTOS	(a) SI (b) NO
11 Tiempo que el hogar participa en el Proyecto	En meses 6 (Tiempo debe ser mayor que 3 meses)		
12 Etapa de Ejecución del Proyecto:	(a) 1er Año-Implementación (b) 2do Año-Ejecución (c) 3er Año-Consolidación		
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) SER, DIFERENTACIÓN Y APROPIACIÓN DEL SISTEMA DE PRODUCCIÓN FAMILIAR

14	¿Qué **tecnología de prod. colín familiar** ha elegido para implementar en su hogar?				Aves y Huerto
15	¿Conoce al Yachachiq asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar?	(a) SI	(b) NO	NS/NR 15.1	Si marca SI, diga cuál es el nombre y apellido: Isac Campana Casari
16	¿El Yachachiq asignado es familiar de algún miembro del ORNEC?	(a) SI	(b) NO	NS/NR 16.1	Si marca SI, diga cuál es el nombre y apellido:
17	¿Conoce al Plan Predial de su hogar?	(a) SI	(b) NO	NS/NR 17.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
18	¿Cuenta con el Plano de Distribución de su hogar? (De ser posible, verificar)	(a) SI	(b) NO	NS/NR 18.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
19	¿Cuenta con el Plan de Trabajo de su hogar (Cronograma de actividades)? (De ser posible, verificar)	(a) SI	(b) NO	NS/NR 19.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
20	¿Recibió **capacitación y asistencia técnica** sobre las tecnologías de producción familiar?	(a) SI	(b) NO	NS/NR 20.1	Si marca NO o NS/NR, pasar a la pregunta 22 y siguientes

21 ¿Qué le enseñó el Yachachiq durante la capacitación y asistencia técnica?
- (a) Recuperación y manejo de recursos naturales: agua, suelo y vegetación
- (b) Crianza de animales menores
- (c) Manejo de agroforestería
- (d) Manejo de sistemas de riego
- (e) Manejo de huertos
- (f) Otros, describa: Cuyes, Regadera
- (g) Manejo de crianza
- (h) Manejo de pastizales
- NS/NR

22	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
23	¿El Yachachiq realizó demostraciones prácticas, usando juegos, módulos y otros, durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
24	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
25	¿El Yachachiq tomó en cuenta los aprendizajes de la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
26	¿El Yachachiq tomó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR

27	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada los mejoraría sus capacidades en producción familiar?	(a) SI	(b) NO	NS/NR 27.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
28	¿Está satisfecho con la capacitación y asistencia técnica que brindó el Yachachiq?	(a) SI	(b) NO	NS/NR 28.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
29	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq en producción familiar?				
30	¿Su hogar recibió **activos/bienes** (materiales, equipos, herramientas y/o insumos) para producción familiar?	(a) SI	(b) NO	NS/NR	Si marca NO o NS/NR, pasar a la pregunta 47 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
- (b) Materiales para el sistema de riego familiar
- (c) Herramientas
- (d) Semovientes (ganado, animales)
- (e) Abono orgánico
- (f) Vacunas
- (g) Semillas
- (h) Otros, describa
- NS/NR

32	¿La entregaron los activos/bienes para producción familiar en la fecha establecida en el Proyecto?	(a) SI	(b) NO	NS/NR 32.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
33	¿La entregaron los activos/bienes para producción familiar en la cantidad establecida en el Proyecto?	(a) SI	(b) NO	NS/NR 33.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
34	¿La entregaron los activos/bienes para producción familiar con las características (tipo-color-modelo-raza, tamaños)?	(a) SI	(b) NO	NS/NR 34.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
35	¿La entregaron los activos/bienes para producción familiar en buen estado?	(a) SI	(b) NO	NS/NR 35.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
36	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	(a) SI	(b) NO	NS/NR 36.1	Si marca NO, diga cuál NO utiliza y POR QUÉ?

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / ÑOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional:	984038919	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° N-004-2023-MAD-P
Teléfono Nacional:	964432338	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)	

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

INDICACIONES: El Vector/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 / Ñoa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución.
El Vector/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar participa en el proyecto HAKU WIÑAY / ÑOA JAYATAI. Si responde que SÍ, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha.
El Vector/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: — NS/No verificó NSNR/No sabe, no responde NA/No aplica

37	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	SI	NO	NSNR	37.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
38	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para producción familiar?					
39	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?	SI	NO	NSNR	39.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
40	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada? (De ser posible, verificar)	SI	NO	NSNR	40.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
41	¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?	SI	NO	NSNR	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	NSNR	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	NSNR		
44	¿Recibió **capacitación y asistencia técnica** sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	SI	NO	NSNR		Si marca NO o NSNR, pasa a la pregunta 54 y siguientes
45	¿Quién le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?	(a) Yachachiq	(b) Personal de salud		(c) Yachachiq y Personal de salud	NSNR
46	¿Qué enseñó el Yachachiq/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica? **(puede marcar más de una alternativa)**	(a) Elegir y ejecutar el plan de desarrollo familiar (b) Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada (c) Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitosis (EDAS) (d) Manejo de residuos sólidos (e) Otros, describa:			(f) Ordenamiento de la vivienda (g) Información sobre alimentación y nutrición balanceada (h) Información sobre disposición adecuada de excretas (i) Hábitos de higiene - aguas mejoradas	NSNR
47	¿El Yachachiq/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?					SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NSNR
48	¿El Yachachiq/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando módulos demostrativos o otros, durante la capacitación y asistencia técnica?					SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NSNR
49	¿El Yachachiq/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?					SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NSNR
50	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera comprensible para la capacitación y asistencia técnica?					SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NSNR
51	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?					SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NSNR
52	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?	SI	NO	NSNR	52.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
53	¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que recibió el Yachachiq/Personal de salud?	SI	NO	NSNR	53.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
54	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq/Personal de salud en vivienda saludable?	Presencio el Yachachiq al momento de la construcción				
55	¿Su hogar recibió **activos/bienes** (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	SI	NO	NSNR		Si marca NO o NSNR, pasa a la pregunta 65 y siguientes
56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? **(puede marcar más de una alternativa)**	(a) Chimeneas (b) Planchas para cocina mejorada		(c) Baldes con cal/lejía (d) Otros, describa: cemento	(e) Tinajas	NSNR
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	SI	NO	NSNR	57.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? no hay cemento por la lluvia
58	¿Le entregaron los [redacted] para vivienda saludable en la cantidad establecida en el Proyecto?	[redacted]	NO	NSNR	58.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
59	¿Le entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?	SI	NO	NSNR	59.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	SI	NO	NSNR	60.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
61	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para mejorar su vivienda saludable?	SI	NO	NSNR	61.1	Si marca NO, diga cual NO utiliza y POR QUÉ?
62	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?	SI	NO	NSNR	62.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
63	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para vivienda saludable?	cumplir la compra				
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?	SI	NO	NSNR	64.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada? (De ser posible verificar)	SI	NO	NSNR	65.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
66	¿Usted cuenta con una **cocina mejorada** instalada en su hogar? (De ser posible verificar)	SI	NO	NSNR	66.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? y pasa a la pregunta 67
67	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	SI	NO	NSNR	67.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
68	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	SI	NO	NSNR	68.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
	C. CONSOLIDACIÓN DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y VIVIENDA SALUDABLE					
69	¿Continua recibiendo asistencia técnica de **reforzamiento** para consolidar la tecnología elegida en su hogar?	SI	NO	NSNR	69.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?

Debe falta cumplir por terminar

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

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

Teléfono Regional:	984838515	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-004-2023-Map-F
Teléfono Nacional:	994432238	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-OCP)	

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

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución.
El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar, le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI. Si responde que SÍ, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha.
El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

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

70	¿Recibió **asistencia técnica** sobre cómo integrar/vender/comercializar su producción a mercados locales/ferias?	SI	NO	NA/NS	Si marca NO o NS/NR, pasa a la pregunta 80 y siguientes					
71	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?					SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
72	¿El Yachachiq utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?					SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
73	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?					SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
74	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/clara la asistencia técnica sobre mercados locales?					SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
75	¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?					SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
76	¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?	SI	NO	NS/NR	76.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
77	¿Está satisfecho/a con la asistencia técnica que recibió el Yachachiq sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	77.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
78	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq sobre mercados locales?									
79	¿Considera que su producción familiar mejoró en cantidad y en calidad?	SI	NO	NS/NR	79.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
80	¿Comercializa su producción familiar excedente en algún mercado local/feria?	SI	NO	NS/NR	80.1 Si marca SI, diga ¿En qué mercado?					
81	¿Identifica otros mercados donde puede vender/comercializar su producción familiar excedente?	SI	NO	NS/NR	81.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
82	¿Recibió ayuda/apoyo de la municipalidad distrital para comercializar su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	82.1 Si marca SI, diga ¿En qué se ayudó/apoyó?					
83	¿Considera que sus ingresos económicos han mejorado en su hogar, gracias a su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	83.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
84	¿Considera que consume mejor (variedad de bebidas, hortalizas, proteínas, granos) a su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	84.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
85	¿Considera que su vivienda es saludable y cuenta con la distribución adecuada de los espacios físicos?	SI	NO	NS/NR	85.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
86	¿Considera que el Proyecto de producción familiar contribuye a la mejora de la calidad de vida de su hogar?	SI	NO	NS/NR	86.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					

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

A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ÓRGANO 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	NS/NR
88	¿El ORNE facilita el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	NS/NR
89	¿El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	SI	NO	NS/NR

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

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

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

93	TRANSPARENCIA	93.1	¿Es **accesible** (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	NO NS/NR
		93.2	¿Es **oportuna** (correcto, apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	NO NS/NR
		93.3	¿Es **comprensible** (clara) la información que brinda el Programa sobre el sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	NO NS/NR
94	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	94.1	¿Algún operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	NO NS/NR
		94.2	¿Algún operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	NO NS/NR
		94.3	¿Algún operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió que asista a alguna reunión o mitin de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI	NO NS/NR

95 OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales

Hay retraso en la entrega de bienes por la huelga.

96 RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales

97 FECHA FINAL de la entrevista: 23 02 23

98 HORA FINAL de la entrevista: 11 02

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

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

Teléfono Regional:	984838515	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-004-2023-MAD-F
Teléfono Nacional:	994432338	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 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 verificó NS/NS=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:	70095290	Dni:	7218 0517	Dni:	
Nombres y Apellidos:	Amanda Toledo Mamani	Nombres y Apellidos:	Karen Alberto Ochoa	Nombres y Apellidos:	
Cargo:	usuario	Cargo:	Fiscal	Cargo:	
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Teléfono:	927480037	Teléfono:		Teléfono:	Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Anexo 02: Registro fotografico (01 folio)

Fotografia 01: Entrevista a hogar usuario.