

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL PIURA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Piura, 17 de abril 2023

OFICIO N°0012-2023-CTVC/PIURA

Señor
VÍCTOR MANUEL CHÁVEZ GARCÍA
Jefe de la Unidad Territorial – Piura
FONCODES
Presente.



Asunto : Se ALERTA SEMS (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° 0005-2023-CTVC/PIU
- CASO N° 0006-2023-CTVC/PIU
- CASO N° 0007-2023-CTVC/PIU
- CASO N° 0008-2023-CTVC/PIU
- CASO N° 0009-2023-CTVC/PIU
- CASO N° 0010-2023-CTVC/PIU

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

Roberth Vidal Olemar Távora
Responsable Regional

¹ Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un Caso Resuelto es aquel que el Programa se 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 a 3, según corresponda.
- El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. SEDE PIURA: 942161607
Telf. SEDE LIMA: 951864589

CASO

N°0007-2023-CTVC/PIU

PROGRAMA SOCIAL:	FONCODES	1. FECHA DE REGISTRO:	09/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	CHINCHAY CRUZ PEDRO PABLO	3. NÚMERO-DNI:	02823527
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – DISTRITO DE SAN MIGUEL DE EL FAIQUE	5. CARGO:	VICEPRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	09/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	PIURA	8. PROVINCIA:	HUANCABAMBA
9. DISTRITO:	SAN MIGUEL DE EL FAIQUE	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SAN CRISTOBAL
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?	03238087-HOGAR-DCP
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

Con fecha 09 de marzo del 2023, se realizaron las acciones de veeduría/vigilancia a los hogares usuarios del proyecto Haku Wiñay – Nao Jayatai del programa Foncodes, perteneciente al NEC San Miguel del Faique 01, NE San Miguel del Faique 1, asentados en el Centro Poblado de San Cristóbal, en el distrito de San Miguel del Faique, identificándose el punto crítico descrito a continuación:

- HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).** Durante las acciones de veeduría se observó que el hogar de la usuaria Luz AuroraTicliahuanca Solís, no contaba con este documento. Al respecto, la Sra. manifestó desconocer el mismo. Esta situación estaría incumpliendo lo establecido en el ABC del Yachachiq, en donde se indica que, este documento es una herramienta de seguimiento.

Adicional al punto crítico descrito líneas arriba, se ha podido verificar que la Sra. Luz AuroraTicliahuanca Solís Con DNI 03238087, no figura como usuaria en el padrón de beneficiarios enviado el 07/02/2023 por el programa Foncodes vía correo electrónico. Sin embargo, se ha verificado que esta usuaria si figura como tal en el Reporte de Visitas realizadas por el Yachachiq (Ver anexo 03).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- A fin de que el programa pueda realizar un seguimiento oportuno al cumplimiento de las actividades programadas, es importante que, los hogares usuarios del proyecto cuenten y usen el plan de trabajo/cronograma de actividades de su hogar.
- Actualizar oportunamente el Padrón de Beneficiarios que maneja el programa Foncodes.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 05)

- Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-017-2023-PIU-F (04 folios).
- Una (01) fotografía de la Usuaria, mostrando su Módulo de los Cuyes (01 folio).
- Copia de Reporte de Visitas realizadas por el Yachachiq (01 folio).

.....
Roberth Vidal Olemar Távara
Responsable Regional

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V-017-2023-PIU-F

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA											
SEDE REGIONAL PIURA											
VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES											
Teléfono Regional:		942161607		FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N.º V-017-2023-PIU-F			
Teléfono Nacional:		951864588		ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR OCP)							
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 presentará el su hogar perteneciente a un proyecto HAKU WINAY / NOA JAYATAI. Si responde que SI, entonces se 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 ABARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia. En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- V=Verificado -- NV=No verificado -- NS=No sabe, no responde -- NA=No aplica											
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA (c) Vigilancia NO Presencial											
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:				09.02.2023		2. HORA INICIAL de la Vigilancia:				10.05.	
I. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE Y UBICACIÓN DEL GRUPO HOGAR DONDE SE APLICA ESTA FICHA											
3. DNI del jefe de hogar:		03238087		3.1 Sexo:		M		4. NOMBRE y APELLIDOS:		Los Aurora Tichahuanca Solis	
5. DEPARTAMENTO:		PIURA		6. PROVINCIA:		NEA		7. DISTRITO:		San Cristóbal	
8. NEC al que pertenece - Nombre:		S.M. del Tanguay		9. OCP/Proyecto/Descripción:		S.M. del Tanguay		10. El hogar es usuario del programa JUNTOS:		(a) SI (b) NO	
11. Tiempo que el hogar participa en el Proyecto:		En meses: 23		(Tiempo debe ser mayor que 3 meses)				12. Etapa de Ejecución del Proyecto:			
13. IDIOMA que usa más (SIempre predominante):		X Español		(a) 1er Año Implementación		(b) 2do Año Aproximación		(c) 3er Año Consolidación			
				(d) Quechua		(e) Aymara		(f) Asháninka		(g) Awajituna	
				(h) Otro describe							
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 logrado ser implementada en su hogar?											
15. ¿Cómo se ha apropiado la tecnología de producción familiar en su hogar?											
16. ¿El Yachachuy, estrategias familiares de algún miembro del GRUPO?											
17. ¿Cómo se Plan Fínido de su hogar?											
18. ¿Cuántos con el Plan de Distribución de su hogar?											
19. ¿Cuántos con el Plan de Trabajo de su hogar (Compromiso de actividades)?											
20. ¿Recibe capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar?											
21. ¿Qué le enseñó el Yachachuy durante la capacitación y asistencia técnica?											
22. ¿El Yachachuy cumplió con las actividades para la capacitación y asistencia técnica?											
23. ¿El Yachachuy realizó demostraciones prácticas, usando modelos, métodos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?											
24. ¿El Yachachuy usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?											
25. ¿El Yachachuy brindó de manera comprensible la capacitación y asistencia técnica?											
26. ¿El Yachachuy brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?											
27. ¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades en producción familiar?											
28. ¿Está satisfecho con la capacitación y asistencia técnica que brindó el Yachachuy?											
29. ¿Qué recomendación para mejorar las actividades del Yachachuy en producción familiar?											
30. ¿Se han recibido actividades (talleres, cursos, foros, etc.) para mejorar la producción familiar?											
31. ¿Qué actividades recibió su hogar para implementar la tecnología de producción familiar?											
32. ¿La entrega de actividades para producción familiar en la forma establecida en el Proyecto?											
33. ¿La entrega de actividades para producción familiar en la cantidad establecida en el Proyecto?											
34. ¿La entrega de actividades para producción familiar con los materiales (pasos, métodos, etc.) requeridos?											
35. ¿La entrega de actividades para producción familiar en buen estado?											
36. ¿Está siendo lo adecuado, que le entregaron para producción familiar?											

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
SEDE REGIONAL PIURA									
VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES									
Telefono Regional:		342161667		FECHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°			
Telefono Nacional:		951864589		ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-UCP)					
OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI EN EJECUCION, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCION 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, lo propondrá a 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 AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.									
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: NO=No verificado 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?	NINGUNA							
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?	No le dejaron		
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) IMPLEMENTACION Y APROPIACION 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, pase a la pregunta 54 y siguientes				
45	¿Quiénes brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?	☒ Yachachiq (b) Personal de salud (c) Yachachiq y Personal de salud							
46	¿Qué enseñó el Yachachiq/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica? (puede marcar más de una alternativa)	☒ Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar ☒ Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada ☒ Información sobre enfermedades infecciosas (IRAS) y parasitarias (EDAS) ☒ Manejo de residuos sólidos ☒ Hábitos de higiene - agua segura ☒ Otros, describe:							
47	¿El Yachachiq/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE CAS 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 CAS SIEMPRE A VECES NUNCA NSNR							
49	¿El Yachachiq/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE CAS SIEMPRE A VECES NUNCA NSNR							
50	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera comprensible para la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE CAS 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 CAS 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 realiza 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?	NINGUNA							
55	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	☒ SI	NO	NSNR	Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 69 y siguientes				
56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? (puede marcar más de una alternativa)	☒ Chimenea ☒ Plancha para cocina mejorada ☒ Balde con café ☒ Tetera ☒ Otros, describe: Ladrillos, JARRA, Vaso							
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?			
58	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en la cantidad establecida en el Proyecto?	☒ SI	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 ¿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?	NINGUNA							
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?	No le dejaron		
66	¿¿¿¿ 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 pase a la pregunta 68 y siguientes		
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 usar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	☒ SI	NO	NSNR	68.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
D. CONSOLIDACION DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y VIVIENDA SALUDABLE									
69	¿Continúa recibiendo asistencia técnica de reforzamiento para consolidar la tecnología elegida en su hogar?	☒ SI	NO	NSNR	69.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
SEDE REGIONAL PURA									
VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES									
Teléfono Regional:		942161607		FIRMA DE VIGILANCIA				COOQUO N°	
Teléfono Nacional:		951854589		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 Vendedor/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 Vendedor/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 a realizar la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha. El Vendedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Círculo AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.									
En toda la Ficha tener en cuenta esta LÉYENDA: -- NV-No verifica NSR-No sabe, no responde NA-No aplica									
70	Recibió asistencia técnica sobre cómo integrar/vender/comercializar su producción a mercados locales/lejos?	☒	NO	NSNR	70.1	Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 70 y siguientes			
71	El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?	☒	SI	NSNR	71.1	Si marca SI, diga: ¿POR QUÉ?			
72	El Yachachiq utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	☒	SI	NSNR	72.1	Si marca SI, diga: ¿POR QUÉ?			
73	El Yachachiq usó el tiempo preestablecido del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	☒	SI	NSNR	73.1	Si marca SI, diga: ¿POR QUÉ?			
74	El Yachachiq brindó de manera comprensible la asistencia técnica sobre mercados locales?	☒	SI	NSNR	74.1	Si marca SI, diga: ¿POR QUÉ?			
75	El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?	☒	SI	NSNR	75.1	Si marca SI, diga: ¿POR QUÉ?			
76	Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?	☒	SI	NSNR	76.1	Si marca SI, diga: ¿POR QUÉ?			
77	Está satisfecho/a con la asistencia técnica que recibió el Yachachiq sobre mercados locales?	☒	SI	NSNR	77.1	Si marca SI, diga: ¿POR QUÉ?			
78	¿Qué recomendaría para mejorar las preferencias del Yachachiq sobre mercados locales?	☒	SI	NSNR	78.1	Si marca SI, diga: ¿POR QUÉ?			
79	Considera que su producción familiar mejoró en cantidad y en calidad?	☒	SI	NSNR	79.1	Si marca SI, diga: ¿POR QUÉ?			
80	Comercializa su producción familiar exitosamente en algún mercado local/lejos?	☒	SI	NSNR	80.1	Si marca SI, diga: ¿En qué mercado?			
81	Identificó otros mercados donde pueda vender/comercializar su producción familiar exitosamente?	☒	SI	NSNR	81.1	Si marca SI, diga: ¿POR QUÉ?			
82	Recibió asistencia de la municipalidad distal para consolidar su producción familiar?	☒	SI	NSNR	82.1	Si marca SI, diga: ¿En qué le ayudaron?			
83	Considera que sus ingresos económicos han mejorado en su hogar, gracias a su producción familiar?	☒	SI	NSNR	83.1	Si marca SI, diga: ¿POR QUÉ?			
84	Considera que consume mayor cantidad de cereales, fertilizantes, productos, gracias a su producción familiar?	☒	SI	NSNR	84.1	Si marca SI, diga: ¿POR QUÉ?			
85	Considera que su vivienda es saludable y cuenta con la distribución adecuada de los espacios físicos?	☒	SI	NSNR	85.1	Si marca SI, diga: ¿POR QUÉ?			
86	Considera que el Proyecto de producción familiar contribuye a la mejora de la calidad de vida de su hogar?	☒	SI	NSNR	86.1	Si marca SI, 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	NSNR					
88	El ORNE fomenta el cumplimiento de las obligaciones asumidas por los hogares usuarios del Proyecto?	☒	SI	NSNR					
89	El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del Proyecto?	☒	SI	NSNR					
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	NSNR					
91	El ORNEC realiza asambleas de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	☒	SI	NSNR					
92	El ORNEC realiza asambleas informativas sobre la gestión y el manejo del Proyecto?	☒	SI	NSNR					
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 Winay / Noa Jayatai?	☒	SI	NSNR			
		93.2	¿Es oportuna (oportuno, apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	☒	SI	NSNR			
		93.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	☒	SI	NSNR			
94	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	94.1	¿Algun operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió dinero, regalo o favores a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	☒	SI	NSNR			
		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 Winay / Noa Jayatai?	☒	SI	NSNR			
		94.3	¿Algun operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió que ayude a algún candidato o team de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	☒	SI	NSNR			
95	OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales								
96	RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales								
97	FECHA FINAL de la entrevista:		07-03-2023		HORA FINAL de la entrevista:		10:58		

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PIURA

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

Teléfono Regional:	942951637	FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:	951864589	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-UCP)	CODIGO N°
OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ARI 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 2 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 "SI" 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 verifíco - 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	
DNI:	72238057	DNI:	07213392
Nombres y Apellidos:	DR. ANTONIO FLORES SOTO	Nombres y Apellidos:	DELIA PATRICIA CHAVEZ CHAVEZ
Cargo:		Cargo:	VICE DARE C. L. U. C.
Correo electrónico:		Correo electrónico:	450393113
Teléfono:	9429526663	Teléfono:	

[Firma]

[Firma]

[Firma]

2. Fotografía de la Usuaria del Proyecto Haku Wiñay, Mostrando su Módulo de cuyes.



3.- Copia de Reporte de Visitas realizadas por el Yachachiq

Fec. Visita	Horas de Toma de Datos	Hogar Usuario	Número de Registros	Agente
* 01/03/2023	10:46 - 10:46	SANTOS LABAN, MAGALY	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 01/03/2023	10:49 - 10:49	SOLIS PUELLES, MARTHA	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 01/03/2023	10:50 - 10:50	TICLAHUANCA CRUZ, GREGORIA	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 02/03/2023	12:11 - 12:11	ZARATE VEGA, NEUSIA	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 03/03/2023	12:15 - 12:15	CRUZ TICLAHUANCA, AURORA	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 03/03/2023	09:22 - 09:26	RIVERA NINOBOGON, MARITZA CINDI	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 07/03/2023	11:06 - 11:06	HUAMAN YACHUWANCA, MARTHA	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 07/03/2023	11:50 - 12:00	YACHUWANCA TICLAHUANCA, JOYNA	3	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 07/03/2023	12:40 - 12:55	CHINGUEL HUAMAN, MARIA YSABEL	3	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 07/03/2023	13:08 - 13:14	CRUZ TICLAHUANCA, DELIS	4	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 08/03/2023	09:54 - 09:58	LABAN HUAMAN, VICTORIA	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 08/03/2023	10:00 - 10:03	SANTOS LABAN, MARICELA	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 08/03/2023	10:06 - 10:09	LABAN HUAMAN, MARIA ANTOJINA	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 08/03/2023	10:25 - 11:00	SANTOS CHINGUEL, LUCIA	8	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 08/03/2023	10:55 - 11:57	HUANCAS YLLACORTA, YORANI	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 10/03/2023	12:57 - 13:00	SANTOS LABAN, MARISOL	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 10/03/2023	13:11 - 13:10	SOLIS SANTOS, ROSARIO	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 10/03/2023	14:39 - 14:40	TICLAHUANCA SOLIS, MARIBEL	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 11/03/2023	10:45 - 10:45	CRUZ HUACHUWANCA, ROSELY	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 13/03/2023	10:48 - 10:51	CRUZ CHINCHAY, DANY	3	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 13/03/2023	09:18 - 09:18	LABAN SOLIS, FELICITA	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 13/03/2023	09:21 - 09:21	TICLAHUANCA SOLIS, LUZ AURORA	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 14/03/2023	09:15 - 09:40	CHINCHAY YACHUWANCA, MARILDA	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 14/03/2023	11:20 - 11:20	LABAN HUAMAN, YUMA	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 14/03/2023	14:11 - 14:11	CRUZ TICLAHUANCA, NORIS	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 15/03/2023	13:17 - 13:17	TOCTO CHINCHAY, YOLANDA	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 15/03/2023	11:20 - 11:20	TICLAHUANCA TOCTO, MERLY	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 15/03/2023	11:24 - 11:24	TOCTO CHINCHAY, YOLANDA	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 15/03/2023	11:36 - 11:36	TICLAHUANCA TOCTO, MERLY	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 15/03/2023	11:41 - 11:44	TOCTO CHINCHAY, YOLANDA	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 15/03/2023	13:00 - 13:00	TICLAHUANCA CHOQUEHUANCA, FAMY	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 16/03/2023	10:06 - 10:09	CHOQUEHUANCA LABAN, CONFESORA	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 16/03/2023	10:52 - 10:58	TICLAHUANCA TOCTO, HERMELINDA	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 16/03/2023	12:04 - 12:05	CHINCHAY TICLAHUANCA, ELUOLA	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 16/03/2023	12:35 - 12:35	SANTOS TOCTO, JUANA	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 16/03/2023	12:38 - 12:38	SANTOS TOCTO, ENMA	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 16/03/2023	12:39 - 12:39	SANTOS SANTOS, VERONICA	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 17/03/2023	09:04 - 09:02	CHINCHAY LABAN, HILDA	4	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 17/03/2023	09:47 - 10:34	SOLIS DE LABAN, ADELA ISABEL	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 17/03/2023	11:09 - 11:27	CHINCHAY LABAN, MARITZA	3	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 17/03/2023	11:49 - 12:26	HUAMAN CHOQUEHUANCA, ERSALI	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 18/03/2023	09:44 - 09:45	SANTOS CHINGUEL, NATIVIDAD	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 18/03/2023	09:48 - 09:48	SANTOS LIZANA, VALENTINA	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 18/03/2023	09:51 - 09:56	PEÑA DE CHOQUEHUANCA, AURORA	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 20/03/2023	11:34 - 11:39	TICLAHUANCA SOLIS, ESPERANZA	3	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 20/03/2023	11:53 - 12:01	CRUZ CAMIZAN, TEMPORA MERIDA	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 20/03/2023	12:12 - 12:24	SOLIS LABAN, VICTORIA	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 20/03/2023	13:01 - 13:04	JIMENEZ JESITA, EMERIDA	2	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 21/03/2023	09:14 - 09:51	SANTOS HUAMAN, FLORENA	3	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 21/03/2023	10:20 - 10:39	CHINCHAY CRUZ, HILBERTO	5	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 21/03/2023	12:05 - 13:31	SANTOS LABAN, LELIZ	3	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA
* 21/03/2023	14:31 - 14:31	LABAN CHINCHAY, ANDEALECIA	1	GARCIA VELASQUEZ, ANA MARIA

Nota: El número de registros, se refiere a los registros de situación inicial, avances, seguimiento de tecnologías