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.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515 **Telf. Nacional: 994432338**	**CASO**	**N. ° 0008-2023-CTVC/MAD**

PROGRAMA SOCIAL:	**FONCODES**	**1. Fecha de Registro:**	**10/04/2023**
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. Apellidos Nombres:	GOMEZ CCAHUANTICO EDGAR	**3. Número-DNI:**	24006156
4.Organización/Institución	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-MANU	**5. Cargo:**	PRESIDENTE
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?**	04963256-HOGAR-DCP
13. Cantidad De Afectados:	1	**14. Cantidad de Puntos Críticos:**	02 PUNTOS CRÍTICOS

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (Análisis y Precisiones):

El Presidente del CLTVC Manu, en el marco de sus funciones realiza la veeduría/vigilancia al hogar usuario del proyecto Noa Jayatai de la Sra. Margoth Álvarez Ibarra con DNI 04963256, 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 según señala se debería a que no le han informado 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, pegamento, 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"

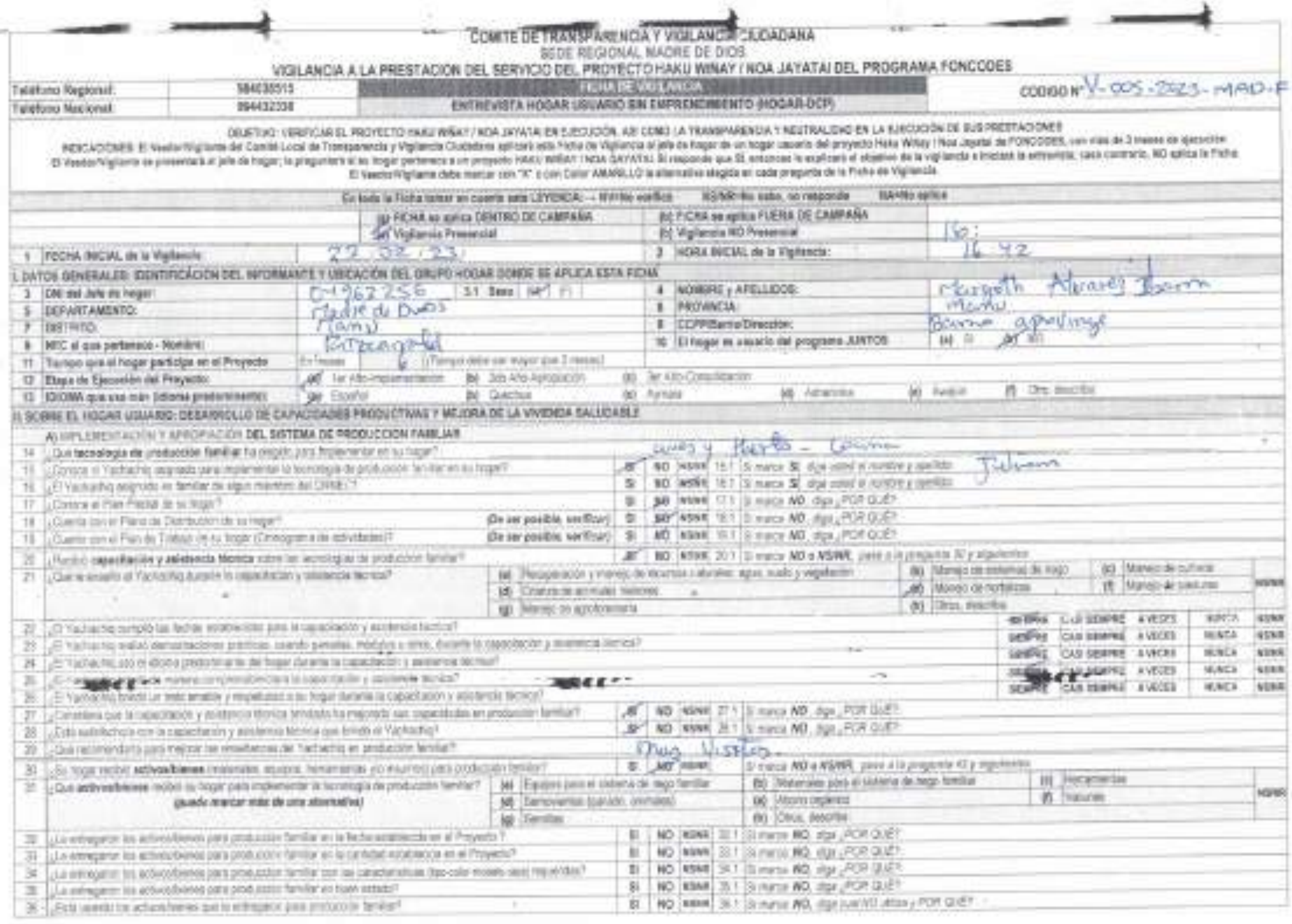
c) Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.

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

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-005-2023-MAD-F (04 folios)
2. Anexo 02: Registro fotografico (01 folio)

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

Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-005-2023-MAD-F (04 folios)



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:	984038515	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-005-2023-MAD-F
Teléfono Nacional:	984432338	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)	

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 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 tener 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	15:
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	22.02.23	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	16 42

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

3	DNI del Jefe de hogar:	04962256 — 3.1 Sexo [✓ M] F	4	NOMBRE y APELLIDOS:	Elizabeth Alvarez Ibarra
5	DEPARTAMENTO:	Madre de Dios	6	PROVINCIA:	Manu
7	DISTRITO:	(Manu)	8	CCPP/Barrio/Dirección:	Barrio aprovinge
9	NEC al que pertenece - Nombre:	Fitzcarrald	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-Apropiación (c) 3er Año-Consolidación			
13	IDIOMA que usa más (idioma predominante):	[✓ (a) Español] (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describir			

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

A) IMPLEMENTACIÓN Y APROPIACIÓN DEL SISTEMA DE PRODUCCION FAMILIAR

14	¿Qué tecnología de producción familiar ha elegido para implementar en su hogar?	Cuyes y Huerto - Cocina				
15	¿Conoce al Yachachiq asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar?	[✓ SI]	NO	NS/NR	15.1 Si marca SI, diga usted el nombre y apellido	Julian
16	¿El Yachachiq asignado es familiar de algún miembro del CLNEC?	SI	NO	NS/NR	16.1 Si marca SI, diga usted el nombre y apellido	
17	¿Conoce el Plan Predial de su hogar?	SI	[✓ 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)	SI	[✓ 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)	SI	NO	NS/NR	19.1 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 o NS/NR, pase a la pregunta 30 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) Manejo de sistemas de riego
(c) Manejo de cultivos
(d) Crianza de animales menores
[✓ (e) Manejo de hortalizas]
(f) Manejo de pastos
(g) Manejo de agroforestería
(h) Otros, describir
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 parcelas, módulos u 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 [illegible] manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
26	¿El Yachachiq brindó 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 ha mejorado sus capacidades en producción familiar?	[✓ SI]	NO	NS/NR	27.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
28	¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que brindó el Yachachiq?	[✓ SI]	NO	NS/NR	28.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
29	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq en producción familiar?	Mas visitas.			
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 43 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) Insumos
(g) Semillas
(h) Otros, describir
NS/NR

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-raza) 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 utiliza y ¿POR QUÉ?

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:	984638515	**FICHA DE VIGILANCIA**	CODIGO N° V-005-2023-MAD-F
Teléfono Nacional:	994432336	**ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)**	

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 verifica NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

37	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	37.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
38	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para producción familiar?					
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? **(De ser posible, verificar)**	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		
44	¿Recibió **capacitación y asistencia técnica** sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	[✓ SI]	NO	NS/NR		Si marca NO o NS/NR, pase 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		NS/NR
46	¿Qué enseñó el Yachachiq/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica? **(puede marcar más de una alternativa)**	(a) Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar (b) Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada (c) Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitarias (EDAS) (d) Manejo de residuos sólidos (i) Otros, describir	(e) Ordenamiento de la vivienda (f) Información sobre alimentación y nutrición balanceada (g) Información sobre disposición adecuada de excretas [✓ (h) Hábitos de higiene - agua segura]			NS/NR
47	¿El Yachachiq/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	[✓ SIEMPRE]	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
48	¿El Yachachiq/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando módulos demostrativos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?	[✓ SIEMPRE]	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?	[✓ SIEMPRE]	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
50	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?	[✓ SIEMPRE]	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?	[✓ SIEMPRE]	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
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 realizó el Yachachiq/Personal de salud?	[✓ SI]	NO	NS/NR	53.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
54	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq/Personal de salud en vivienda saludable?	Con visitas				
55	¿Su hogar recibió **activos/bienes** (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	[✓ SI]	NO	NS/NR		Si marca **NO o NS/NR**, pase 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) Calaminas] (b) Plancha para cocina mejorada	[✓ (c) Balde con caño] (e) Otros, describir	(d) Tanque		NS/NR
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	SI	[✓ NO]	NS/NR	57.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
58	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en la cantidad [illegible] en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR	58.1	Si marca NO, diga ¿[illegible]
59	¿Le entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	59.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	[✓ SI]	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?	[✓ SI]	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?	[✓ SI]	NO	NS/NR	62.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
63	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para vivienda saludable?					
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?	[✓ SI]	NO	NS/NR	64.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada? **(De ser posible verificar)**	SI	[✓ NO]	NS/NR	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]	NS/NR	66.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? y pase a la pregunta 68
67	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	SI	NO	NS/NR	67.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
68	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	SI	NO	NS/NR	68.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
	C. 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	69.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?

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:	984038515	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO Nº V-005-2023-MAD-F
Teléfono Nacional:	984432336	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)	

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 tener en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verifica NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

70	¿Recibió **asistencia técnica** sobre cómo integrarse/vender/comercializar su producción a mercados locales/ferias?	SI	NO	NS/NR	Si marca **NO o NS/NR**, pase a la pregunta 79 y siguientes		
71	¿El Yachachiq cumplió los 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 realizó 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/ferias?	SI	NO	NS/NR	80.1	Si marca **SI**, diga ¿En qué mercado?	
81	¿Identificó 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 consolidar su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	82.1	Si marca **SI**, diga ¿En qué le 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 mayor diversidad de cereales, hortalizas, proteínas, gracias 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 ORNE Y ORNEC: CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES							
A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANO 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	NS/NR			
88	¿El ORNE fiscaliza 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 ORGANO REPRESENTATIVO DEL NUCLEO EJECUTOR CENTRAL (ORNEC)							
90	¿El ORNEC participa en la entrega de los activos/bienes a los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	[✓ NS/NR]			
91	¿El ORNEC realizó asambleas de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	SI	NO	[✓ NS/NR]			
92	¿El ORNEC realizó 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** (momento 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 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**						
96	**RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales**						
97	**FECHA FINAL de la entrevista:**	23-02-23	98	**HORA FINAL de la entrevista:**	17:40		

COMITÉ 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:	984038515	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-003-2023-MAD-F
Teléfono Nacional:	964432338	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR DCP)	

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 verificó 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:	01963256	DNI:	24006156	DNI:	
Nombres y Apellidos:	Marybeth Chavez [illegible]	Nombres y Apellidos:	Edgar Gomez Cahuantico	Nombres y Apellidos:	
Cargo:	Usuaria	Cargo:	Presidente	Cargo:	ELVIS [illegible] VERDE NICOLAS
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	[illegible] Sede Regional Madre de Dios
Teléfono:	915323373	Teléfono:	965003119	Teléfono:	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Anexo 02: Registro fotografico (01 folio)

Fotografia 01: Entrevista a hogar usuario.