

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°0009-2023-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 CHURQUIPITA
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?	30565003-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 a la Sra. Justina Ysabel Lázaró Llaza, identificada con DNI 30565003, perteneciente al NEC Andagua, se registró los siguientes puntos críticos:

- HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).**
Durante la entrevista la Sra. Justina Lázaró 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 la entrevistada manifestó que la entrega de bienes que hasta la fecha recibió 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: (04)

- Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-007-2023-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 JAVATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional: 942157595
Teléfono Nacional: 945095602

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° V-007-2023-ARE-F

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAVATAI 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 Javatai 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 JAVATAI. 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 LETENDA: NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA
(b) Vigilancia Presencial

(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
(b) Vigilancia NO Presencial

V-007-2023

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 03/03/2023

2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 4:00pm

3 DNI del jefe de hogar: 30585003 3.1 Sexo (M) (F) (X)

4 NOMBRE y APELLIDOS: Justina Ysabel Lapao Uta

5 DEPARTAMENTO: Arequipa

6 PROVINCIA: Castilla

7 DISTRITO: Andagosa

8 CCPI/Barrío/Dirección: Calle Churupata s/n

9 NEC al que pertenece - Nombre: Andagosa

10 El hogar es usuario del programa JUNTOS (a) SI (b) NO

11 Tiempo que el hogar participa en el Proyecto En meses: 5 (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) Asistencia (e) Avanzado (f) Otro, describe:

13 IDIOMA que usa más (idioma predominante) (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Aschinkha (e) Awajún (f) 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 elegido para implementar en su hogar? Manero de los hongos

15 ¿Conoce al Yachachiq asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar? SI NO NS/NR

16 ¿El Yachachiq asignado es familiar de algún miembro del ORINEC? SI NO NS/NR

17 ¿Conoce el Plan Productal de su hogar? (de ser posible, verifique) SI NO NS/NR

18 ¿Cuenta con el Plan de Distribución de su hogar? (de ser posible, verifique) SI NO NS/NR

19 ¿Cuenta con el Plan de Trabajo de su hogar (Conograma de actividades)? (de ser posible, verifique) SI NO NS/NR

20 ¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar? (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 (g) Manejo de agroforestería (h) Otros, describe: (i) Manejo de sistemas de riego (j) Manejo de cultivos

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 pasturas (g) Manejo de agroforestería (h) Otros, describe: (i) Manejo de sistemas de riego (j) Manejo de cultivos

22 ¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica? SI NO NS/NR

23 ¿El Yachachiq realizó demostraciones prácticas, usando personas, módulos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica? SI NO NS/NR

24 ¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica? SI NO NS/NR

25 ¿El Yachachiq brindó de manera comprensible clara la capacitación y asistencia técnica? SI NO NS/NR

26 ¿El Yachachiq 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/a con la capacitación y asistencia técnica que brindó el Yachachiq? SI NO NS/NR

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AREQUIPA

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU MIWAY / NOA JAVATAI DEL PROGRAMA FONCODES

FICHA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO Nº V-003-2023-ARE-F

Teléfono Regional: 942157595
Teléfono Nacional: 945095602

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU MIWAY / NOA JAVATAI 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 Miway / Noa Javatái 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 MIWAY / NOA JAVATAI. 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 Círculo AMARRA LO 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

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 border="1"> <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>Semolientes (ganado, animales)</td> <td>(e)</td> <td>Ahorro orgánico</td> <td>(f)</td> <td>Vacunas</td> </tr> <tr> <td>(g)</td> <td>Semillas</td> <td>(h)</td> <td>Otros, describa: <u>Y millo de huatallaga.</u></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			(a)	Equipos para el sistema de riego familiar	(b)	Materiales para el sistema de riego familiar	(c)	Herramientas	(d)	Semolientes (ganado, animales)	(e)	Ahorro orgánico	(f)	Vacunas	(g)	Semillas	(h)	Otros, describa: <u>Y millo de huatallaga.</u>			☐ NS/NR																																														
(a)	Equipos para el sistema de riego familiar	(b)	Materiales para el sistema de riego familiar	(c)	Herramientas																																																																
(d)	Semolientes (ganado, animales)	(e)	Ahorro orgánico	(f)	Vacunas																																																																
(g)	Semillas	(h)	Otros, describa: <u>Y millo de huatallaga.</u>																																																																		
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	¿La entrega de los activos/bienes para producción familiar con las características (tipo-color-matériau) requeridas?	☐ SI	☐ NO	☐ NS/NR	34.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?																																																															
35	¿La entrega de 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?	☒ 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?	☐ SI	☐ NO	☐ NS/NR	38.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?																																																															
39	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?	☐ SI	☐ NO	☐ NS/NR	40.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?																																																															
40	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada?	☒ SI	☐ NO	☐ NS/NR	41.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?																																																															
41	¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?	☐ SI	☐ NO	☐ NS/NR	42.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	<u>El Yachachy Fuente los servicios.</u>																																																														
42	B) IMPLEMENTACIÓN Y APROPIACIÓN DE LA MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE																																																																				
43	¿El Yachachy 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 54 y siguientes																																																																
44	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	☒ SI	☐ NO	☐ NS/NR																																																																	
45	¿Quién le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?	☒ Yachachy																																																																			
46	¿Qué enseñó el Yachachy/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica? (puede marcar más de una alternativa)	<table border="1"> <tr> <td>(a)</td> <td>Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar</td> <td>(b)</td> <td>Personal de salud</td> <td>(c)</td> <td>Yachachy y Personal de salud</td> </tr> <tr> <td>(d)</td> <td>Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada</td> <td>(e)</td> <td>Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parásitos (EDAS)</td> <td>(f)</td> <td>Información sobre alimentación y nutrición balanceada</td> </tr> <tr> <td>(g)</td> <td>Manejo de residuos sólidos</td> <td>(h)</td> <td>Hábitos de higiene - agua segura</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>(i)</td> <td>Otros, describa:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		(a)	Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar	(b)	Personal de salud	(c)	Yachachy y Personal de salud	(d)	Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada	(e)	Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parásitos (EDAS)	(f)	Información sobre alimentación y nutrición balanceada	(g)	Manejo de residuos sólidos	(h)	Hábitos de higiene - agua segura			(i)	Otros, describa:					<table border="1"> <tr> <td>(a)</td> <td>SIEMPRE</td> <td>A VECES</td> <td>NUNCA</td> <td>NS/NR</td> </tr> <tr> <td>(b)</td> <td>SIEMPRE</td> <td>A VECES</td> <td>NUNCA</td> <td>NS/NR</td> </tr> <tr> <td>(c)</td> <td>SIEMPRE</td> <td>A VECES</td> <td>NUNCA</td> <td>NS/NR</td> </tr> <tr> <td>(d)</td> <td>SIEMPRE</td> <td>A VECES</td> <td>NUNCA</td> <td>NS/NR</td> </tr> <tr> <td>(e)</td> <td>SIEMPRE</td> <td>A VECES</td> <td>NUNCA</td> <td>NS/NR</td> </tr> <tr> <td>(f)</td> <td>SIEMPRE</td> <td>A VECES</td> <td>NUNCA</td> <td>NS/NR</td> </tr> <tr> <td>(g)</td> <td>SIEMPRE</td> <td>A VECES</td> <td>NUNCA</td> <td>NS/NR</td> </tr> <tr> <td>(h)</td> <td>SIEMPRE</td> <td>A VECES</td> <td>NUNCA</td> <td>NS/NR</td> </tr> </table>		(a)	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR	(b)	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR	(c)	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR	(d)	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR	(e)	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR	(f)	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR	(g)	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR	(h)	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
(a)	Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar	(b)	Personal de salud	(c)	Yachachy y Personal de salud																																																																
(d)	Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada	(e)	Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parásitos (EDAS)	(f)	Información sobre alimentación y nutrición balanceada																																																																
(g)	Manejo de residuos sólidos	(h)	Hábitos de higiene - agua segura																																																																		
(i)	Otros, describa:																																																																				
(a)	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR																																																																	
(b)	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR																																																																	
(c)	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR																																																																	
(d)	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR																																																																	
(e)	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR																																																																	
(f)	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR																																																																	
(g)	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR																																																																	
(h)	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR																																																																	
47	¿El Yachachy/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?																																																																				
48	¿El Yachachy/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?																																																																				
49	¿El Yachachy/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?																																																																				
50	¿El Yachachy/Personal de salud brindó de manera comprensible la capacitación y asistencia técnica?																																																																				
51	¿El Yachachy/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	☒ SI	☐ NO	☐ NS/NR	52.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?																																																															
52	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?	☒ SI	☐ NO	☐ NS/NR	53.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?																																																															
53	¿Está satisfactoria con la capacitación y asistencia técnica que realiza el Yachachy/Personal de salud?	☒ SI	☐ NO	☐ NS/NR																																																																	

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

CODIGO N° V-007-2023-AEE-P

Teléfono Regional: 942157595
Teléfono Nacional: 945095602

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 Vendedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia a jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiñay / 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 WIÑAY / NOA JAYATAI. Si responde que SI, entienda la explicación al objetivo de la vigilancia e iniciará 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 tomar en cuenta esta LEYENDA: - NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq/Personal de salud en vivienda saludable?		Hogar		Cepa/Comunidad	
	SI	NO	NS/NR	SI marca NO o NS/NR, pase a la pregunta (f) y siguientes	
54	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?				
55	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable?	(a) Chimenea	(b) Balde con carbón	(c) Tetera	NS/NR
56	(puede marcar más de una alternativa)	(d) Pancha para cocina mejorada	(e) Otros, describe: (a la mano)		
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 establecida en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR	58.1 SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?
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 ¿POR QUÉ?
62	¿Está satisfecho 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?	SI	NO	NS/NR	63.1 SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?
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?	SI	NO	NS/NR	65.1 SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?
66	¿Usted cuenta con una cocina mejorada instalada en su hogar?	SI	NO	NS/NR	66.1 SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?
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?
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	69.1 SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?
70	¿Recibió asistencia técnica sobre cómo integrar/vender/comercializar su producción a mercados locales/leños?	SI	NO	NS/NR	70.1 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	71.1 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	72.1 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	73.1 SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?
74	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible la asistencia técnica sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	74.1 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	75.1 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	76.1 SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?
77	¿Está satisfecho con la asistencia técnica que realiza 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?	SI	NO	NS/NR	78.1 SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?
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/leños?	SI	NO	NS/NR	80.1 SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?
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 distal para consolidar su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	82.1 SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AREQUIPA

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

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

CODIGO N° *V-007-2023-ARE-F*

Teléfono Regional: 942457595
Teléfono Nacional: 945095602

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

MODALIDADES: 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 Wıway / Noa Jayatay de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; la pregunta si es hogar perteneciente a un proyecto HAKU WİWAY / 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 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

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, 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 Wıway / Noa Jayatay?	SI	NO	NS/NR			
93.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wıway / Noa Jayatay?	SI	NO	NS/NR			
93.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wıway / Noa Jayatay?	SI	NO	NS/NR			
94	NEUTRALIDAD (imparcialidad)	94.1	¿Algun operador del proyecto y/o miembro del ORNEC, ya sea servidor público o privado, se pone a favor de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wıway / Noa Jayatay?	SI	NO	NS/NR	
		94.2	¿Algun operador del proyecto y/o miembro del ORNEC, ya sea servidor público o privado, se pone a favor de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wıway / Noa Jayatay?	SI	NO	NS/NR	
		94.3	¿Algun operador del proyecto y/o miembro del ORNEC, ya sea servidor público o privado, se pone a favor de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wıway / Noa Jayatay?	SI	NO	NS/NR	

95	OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales	<i>Primero invitaron a la reunión luego con la oficina bajada para no ser bien atendidos luego a favor</i>					
96	RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales	<i>9. 2da entrega técnica</i>					

97	FECHA FINAL de la entrevista:	03/03/2023	98	HORA FINAL de la entrevista:	7:24 pm
----	-------------------------------	------------	----	------------------------------	---------

DATOS DEL JEFE DE HOGAR USUARIO QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEADOR, 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:	30565003	DNI:	46610754	DNI:	46965128
Nombres y Apellidos:	Justina Loreto Ilgosa	Nombres y Apellidos:	Norma Patricia Vilca	Nombres y Apellidos:	Melody Aguacalla Mamsilla
Cargo:	Talero	Cargo:	Secretaria	Cargo:	Responsable de Campo
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	cequipae@redcomar.org
Teléfono:	957734526	Teléfono:	98	Teléfono:	984058359

