

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA UNIDAD TERRITORIAL JUNIN

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

Huancayo, 18 abril de 2023.

OFICIO N° 0070-2023-CTVC/JUNÍN

Señor(a)

Arq. JULIAN JAVIER ARIAS ROCA

Jefe de la Unidad Territorial – La Merced.

Programa Nacional FONCODES.

Junín.-

Asunto: Se ALERTA Ocho (08) CASO(S).

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 el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- CASO N° 009-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 010-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 011-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 012-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 013-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 014-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 015-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 016-2023-CTVC/JUN

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los 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,



Jessica Rojas Domínguez
Responsable Regional



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; precisando la condición de: FUNDADO o INFUNDADO.

2) Si el CASO es FUNDADO, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.

3) Si el CASO es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestren.

4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO PARCIALMENTE RESUELTO.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas.

Jr. San José 545-Ub. San Carlos- Huancayo.

Junín Celular: 942161273; 942156617; 945075677

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / junin.rrectvcperu@gmail.com

Página Web: <http://www.ctvcperu.org.pe>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Junín: 942161273 Teléfono Nacional: 984056206		CASO		N° 009-2023-CTVC/JUN	
PROGRAMA SOCIAL:		FONCODES		1. FECHA DE REGISTRO: 23/02/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		ANTONIO BLADOMIRO HIDALGO TANTAVILCA		3. NÚMERO-DNI: 07080064	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-SATIPO		5. CARGO: PRESIDENTE	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 23/02/2023	
7. DEPARTAMENTO:		JUNÍN		8. PROVINCIA: SATIPO	
9. DISTRITO:		RIO TAMBO		10. CCPP/DIRECCIÓN: PUERTO OCOPA	
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? 46545752-HOGAR- DCP	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		01 HOGAR		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 02 Punto Crítico	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

El día 23/02/2023, se realizó la entrevista a la Sra. Yudy Izabel Rodríguez Camacho, identificada con DNI 46545752-usuaria del proyecto Haku Wiñay-FONCODES en el distrito de Llaylla. Se aplicó la ficha de vigilancia V-009-2023-JUN-F, registrándose el siguiente punto crítico:

- 1. HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).** Durante las acciones de veeduría se preguntó a la Sra. Yudy Izabel Rodríguez Camacho, si contaba con el plan de trabajo o cronograma de actividades, a lo que respondió que: NO, desconozco sobre el plan de trabajo, Esta situación podría generar que la usuaria desconozca las tecnologías que se implementaran durante el tiempo del proyecto. Así mismo se pudo observar que el hogar no contaba con su plan predial.
- 2. HOGAR NO CUENTA CON COCINA MEJORADA.** Durante las acciones de veeduría se preguntó a la Sra. Yudy Izabel Rodríguez Camacho si contaba con una cocina mejorada a lo que respondió que: NO, que no se pudo construir su cocina mejorada. Vale mencionar que proyecto en el distrito de Rio Tambo se encuentra en su proceso de consolidación, por lo tanto la usuaria posiblemente ya no contara con esta tecnología.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:	
a) Se recomienda que el Programa FONCODES, promueva el cumplimiento de lo estipulado de los manuales y cartillas informativas como es en este caso en el ABC del Yachachip, pagina 10 y 12 donde se menciona y muestra el plan de trabajo del hogar.	
b) Se sugiere al programa garantice la elaboracion de los planes de trabajos y planes prediales en materiales que no permita su deterioro rapido y se puedan mostrar durante la ejecucion del proyecto.	
c) Se solicita al programa realizar la verificación de los puntos alertados y nos informe de acuerdo a los plazos establecidos en la ruta de alerta del Comité de Transparencia.	

1. Copia de Ficha de Veeduría N° V-009-2023-JUN-F. (03 folios).



Jessica Rojas Domínguez
Responsable Regional



COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL XXXXXXXXXX

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

Teléfono Regional:

945075677

FICHA DE VIGILANCIA

Teléfono Nacional:

984 056 906

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° V-009-2023-JUN-P

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

☒ FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		☐ FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA																					
☒ Vigilancia Presencial		☐ Vigilancia NO Presencial																					
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	23/02/23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	9:00 am																		
I. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE Y UBICACIÓN DEL GRUPO HOGAR DONDE SE APLICA ESTA FICHA																							
3	DNI del Jefe de hogar:	46545752	3.1	Sexo (M) ☒																			
5	DEPARTAMENTO:	Junín	4	NOMBRE y APELLIDOS:	Juan Rodríguez Camacho																		
7	DISTRITO:	Rio Tambo	6	PROVINCIA:	Rio Satipo																		
9	NEC al que pertenece - Nombre:	Samaniato	8	CCPP/Barrio/Dirección:	Pucito Ucupa																		
11	Tiempo que el hogar participa en el Proyecto	En meses 34 (Tiempo debe ser mayor que 3 meses)	10	El hogar es usuario del programa JUNTOS	(a) ☒ (b) NO																		
12	Etapas de Ejecución del Proyecto:	1er Año-Implementación (b) 2do Año-Apropiación ☒ 3er Año-Consolidación																					
13	IDIOMA que usa más (Idioma predominante):	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara ☒ Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:																					
II. SOBRE EL HOGAR USUARIO: DESARROLLO DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE																							
A) IMPLEMENTACIÓN Y APROPIACIÓN DEL SISTEMA DE PRODUCCIÓN FAMILIAR																							
14	¿Qué tecnología de producción familiar ha elegido para implementar en su hogar?:	Hortalizas, Gallinas (pavos) - Pato Serrano (compas)																					
15	¿Conoce al Yachachiq asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar?	☒ SI	NS/NR 15.1	Si marca SI, diga usted el nombre y apellido:	No viene.																		
16	¿El Yachachiq asignado es familiar de algún miembro del ORNEC?	☒ SI	NS/NR 16.1	Si marca SI, diga usted el nombre y apellido:																			
17	¿Conoce el Plan Predial de su hogar?	☒ SI	NS/NR 17.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:	X no conoce.																		
18	¿Cuenta con el Plano de Distribución de su hogar?	(De ser posible, verificar) ☒ SI	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	NS/NR 19.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:																			
20	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar?	☒ SI	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?	<table border="1"> <tr> <td>(a) Recuperación y manejo de recursos naturales: agua, suelo y vegetación</td> <td>☒</td> <td>(b) Manejo de sistemas de riego</td> <td>☒</td> <td>(f) Manejo de cultivos</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(c) Crianza de animales menores</td> <td>☒</td> <td>(g) Manejo de hortalizas</td> <td>☒</td> <td>(h) Manejo de pasturas</td> <td>NS/NR</td> </tr> <tr> <td>(d) Manejo de agroforestería</td> <td></td> <td colspan="4">(h) Otros, describa:</td> </tr> </table>				(a) Recuperación y manejo de recursos naturales: agua, suelo y vegetación	☒	(b) Manejo de sistemas de riego	☒	(f) Manejo de cultivos		(c) Crianza de animales menores	☒	(g) Manejo de hortalizas	☒	(h) Manejo de pasturas	NS/NR	(d) Manejo de agroforestería		(h) Otros, describa:			
(a) Recuperación y manejo de recursos naturales: agua, suelo y vegetación	☒	(b) Manejo de sistemas de riego	☒	(f) Manejo de cultivos																			
(c) Crianza de animales menores	☒	(g) Manejo de hortalizas	☒	(h) Manejo de pasturas	NS/NR																		
(d) Manejo de agroforestería		(h) Otros, describa:																					
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 Yachachiq brindó de 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?	todo bien																					
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) Equipos para el sistema de riego familiar</td> <td>☒</td> <td>(b) Materiales para el sistema de riego familiar</td> <td>☒</td> <td>Herramientas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(c) Semovientes (ganado, animales)</td> <td>☒</td> <td>(e) Abono orgánico</td> <td>☒</td> <td>Vacunas</td> <td>NS/NR</td> </tr> <tr> <td>(d) Semillas</td> <td>☒</td> <td>(h) Otros, describa:</td> <td colspan="3">Plonzones de Cedio</td> </tr> </table>				(a) Equipos para el sistema de riego familiar	☒	(b) Materiales para el sistema de riego familiar	☒	Herramientas		(c) Semovientes (ganado, animales)	☒	(e) Abono orgánico	☒	Vacunas	NS/NR	(d) Semillas	☒	(h) Otros, describa:	Plonzones de Cedio		
(a) Equipos para el sistema de riego familiar	☒	(b) Materiales para el sistema de riego familiar	☒	Herramientas																			
(c) Semovientes (ganado, animales)	☒	(e) Abono orgánico	☒	Vacunas	NS/NR																		
(d) Semillas	☒	(h) Otros, describa:	Plonzones de Cedio																				
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 cual NO utiliza y 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?																						
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?:																			

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL XXXXXXXXXX

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

Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:		ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)	CODIGO N° <u>V-009-2023-JUN-F</u>

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

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?			☒	☐	☐	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?			☒	☐	☐	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?			☒	☐	☐	NS/NR												
44	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?			☒	☐	☐	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	☒ 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)	<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td>☒ Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar</td> <td>☒ Ordenamiento de la vivienda</td> </tr> <tr> <td>☒ Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada</td> <td>☐ Información sobre alimentación y nutrición balanceada</td> </tr> <tr> <td>☒ Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitarias (EDAS)</td> <td>☐ Información sobre disposición adecuada de excretas</td> </tr> <tr> <td>☒ Manejo de residuos sólidos</td> <td>☐ Hábitos de higiene - agua segura</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(i) Otros, describa:</td> </tr> </table>								☒ Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar	☒ Ordenamiento de la vivienda	☒ Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada	☐ Información sobre alimentación y nutrición balanceada	☒ Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitarias (EDAS)	☐ Información sobre disposición adecuada de excretas	☒ Manejo de residuos sólidos	☐ Hábitos de higiene - agua segura	(i) Otros, describa:	
☒ Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar	☒ Ordenamiento de la vivienda																		
☒ Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada	☐ Información sobre alimentación y nutrición balanceada																		
☒ Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitarias (EDAS)	☐ Información sobre disposición adecuada de excretas																		
☒ Manejo de residuos sólidos	☐ Hábitos de higiene - agua segura																		
(i) Otros, describa:																			
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?			☒	☐	☐	NS/NR	52.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:										
53	¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que realiza el Yachachiq/Personal de salud?			☒	☐	☐	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?:	ninguna																	
55	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?			☒	☐	☐	NS/NR		Si marca NO o NS/NR, 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)	<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td>☒ Chimenea</td> <td>☒ Balde con café</td> <td>☒ Tetera</td> </tr> <tr> <td>☒ Plancha para cocina mejorada</td> <td colspan="2">(e) Otros, describa: Calamina, Calaminos y clavos, Plancha, baldes, chimeneas, Polos, Regaderas,</td> </tr> </table>								☒ Chimenea	☒ Balde con café	☒ Tetera	☒ Plancha para cocina mejorada	(e) Otros, describa: Calamina, Calaminos y clavos, Plancha, baldes, chimeneas, Polos, Regaderas,					
☒ Chimenea	☒ Balde con café	☒ Tetera																	
☒ Plancha para cocina mejorada	(e) Otros, describa: Calamina, Calaminos y clavos, Plancha, baldes, chimeneas, Polos, Regaderas,																		
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?			☒	☐	☐	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?			☒	☐	☐	NS/NR	58.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:										
59	¿Le entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?			☒	☐	☐	NS/NR	59.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:										
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?			☒	☐	☐	NS/NR	60.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:										
61	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para mejorar su vivienda saludable?			☒	☐	☐	NS/NR	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?			☒	☐	☐	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?			☒	☐	☐	NS/NR	64.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:										
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada?			SI	☒	☐	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)	☒	☐	NS/NR	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?			☒	☐	☐	NS/NR	67.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:										
68	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?			☒	☐	☐	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?			☒	☐	☐	NS/NR	69.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:										
70	¿Recibió asistencia técnica sobre cómo integrar/vender/comercializar su producción a mercados locales/ferias?			☒	☐	☐	NS/NR		Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 80 y siguientes										
71	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?								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										

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL XXXXXXXXXX

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

Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-009-2023-JUN-C</u>
Teléfono Nacional:		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 verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

76	¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?	☒	NO	NS/NR	76.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:
77	¿Está satisfecho/a con la asistencia técnica que realiza el Yachachiq sobre mercados locales?	☒	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?	☒	NO	NS/NR	79.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:
80	¿Comercializa su producción familiar excedente en algún mercado local/ferias?	☒	NO	NS/NR	80.1	Si marca SI, diga ¿En qué mercado?:
81	¿Identificó otros mercados donde puede vender/comercializar su producción familiar excedente?	☒	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	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?	☒	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?	☒	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?	☒	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?	☒	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?	☒	NO	NS/NR	
88	¿El ORNE fiscaliza el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	☒	NO	NS/NR	
89	¿El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	☒	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?	☒	NO	NS/NR	
91	¿El ORNEC, realiza asamblea de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	☒	NO	NS/NR	
92	¿El ORNEC, realiza asamblea informativa sobre la gestión y la marcha del Proyecto?	☒	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?	☒	NO	NS/NR
		93.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	☒	NO	NS/NR
		93.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	☒	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?	☒	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?	☒	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?	☒	NO	NS/NR

95	OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales	<u>Don mediano</u>
96	RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales	<u>no tiene parina</u>

97	FECHA FINAL de la entrevista:	<u>23/02/23/</u>	98	HORA FINAL de la entrevista:	<u>9:30 am</u>
----	-------------------------------	------------------	----	------------------------------	----------------

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:	<u>46545352</u>	DNI:	<u>03080064</u>	DNI:	<u>47147547</u>
Nombres y Apellidos:	<u>Judi Rodriguez Camacho</u>	Nombres y Apellidos:	<u>Antonio Bladomiro Hidalgo</u>	Nombres y Apellidos:	<u>Guillermo Medrano Echevarria</u>
Cargo:	<u>usuario</u>	Cargo:	<u>Presidencia - Satipo</u>	Cargo:	<u>DC-CTUC</u>
Correo electrónico:	<u>-</u>	Correo electrónico:	<u>-</u>	Correo electrónico:	<u>-</u>
Teléfono:	<u>-</u>	Teléfono:	<u>956547553</u>	Teléfono:	<u>-</u>