

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL CAJAMARCA



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

Cajamarca, 15 de marzo de 2023.

OFICIO N° 0043-2023-CTVC/CAJAMARCA

Señor,

Walter Chávez Briones

Jefe de la Unidad Territorial – Cajamarca

Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social - FONCODES

Presente. -

Asunto : Se ALERTAN diez (10) 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 el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| • CASO N° 0008-2023-CTVC/CAJ | • CASO N° 0013-2023-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0009-2023-CTVC/CAJ | • CASO N° 0014-2023-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0010-2023-CTVC/CAJ | • CASO N° 0015-2023-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0011-2023-CTVC/CAJ | • CASO N° 0016-2023-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0012-2023-CTVC/CAJ | • CASO N° 0017-2023-CTVC/CAJ |

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;



Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana
CAJAMARCA
[Signature]
LIC. Liliana M. Hernández Villanueva
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 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

Telf. CAJAMARCA: 942155526

Telf. SEDE LIMA: 942160511

CASO

N° 0010-2023-CTVC/CAJ

PROGRAMA SOCIAL:	FONCODES		1. FECHA DE REGISTRO:	07/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:				
2. APELLIDOS NOMBRES:	HERNANDEZ VILLANUEVA LILIANA MARITZA		3. NÚMERO-DNI:	71888923
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE CAJAMARCA		5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			6. FECHA DE OCURRENCIA:	07/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	CAJAMARCA	8. PROVINCIA:	HUALGAYOC	
9. DISTRITO:	BAMBAMARCA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	EL TAMBO - BATANCUCHO	
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 VIGILANCIA / ATENCIÓN?	44936172-HOGAR-DCP
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):				

El día 07/03/2023, el Equipo Técnico del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana registró la Ficha de Vigilancia V-050-2023-CAJ-F (Ver Anexo 1). En el marco de las acciones de vigilancia realizadas al Proyecto Haku Wiñay del Programa FONCODES se visitó el hogar del Sr. Segundo Emilio Palma Luna, identificado con DNI N° 44936172, usuario del NEC Bambamarca 05, registrándose el siguiente punto crítico:

- HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).** Se tomo conocimiento que el Sr. Segundo Emilio Palma Luna ya no forma parte del hogar, siendo la Sra. Roxana Saucedo Saucedo con DNI 46041573 la nueva jefa del hogar, quien manifestó que no cuenta con un cronograma de actividades en su hogar, desconoce que dicho plan de trabajo debería estar visible y disponible en su hogar; y que este debe ser llenado con el apoyo del Yachachiq.

Dicha situación estaría contraviniendo la información contenida en la cartilla El ABC del Yachachiq, que en la pág. 10, a letra señala: “Plan de trabajo general que el Yachachiq elabora y que es de conocimiento del Núcleo Ejecutor Central, el Coordinador Técnico del Proyecto y la oficina zonal, de manera que en cualquier momento se le puede ubicar para el seguimiento y supervisión respectiva. (Plan general de actividades 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).”

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- El Programa FONCODES debe garantizar el cumplimiento de la normativa del programa, dando énfasis a la cartilla informativa El ABC del Yachachiq
- El Programa FONCODES realice las indagaciones respectivas del punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la Ruta de Emisión de Alertas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as y potenciales usuarios/as.

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

- Ficha de Vigilancia V-050-2023-CAJ-F (04 folios)



Jirón Los Sauces N° 558 – Urb. El Ingenio

Celular: 942155526

www.ctvcperu.org.pe

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL CAJAMARCA

VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIRAY / NOA JAYTAI DEL PROGRAMA FONCODES

FICHA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° V-050-2023-CAS-F

Teléfono Regional: 942155526
Teléfono Nacional: 942160511

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIRAY / NOA JAYTAI 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 Wiray / Noa Jaytai 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 WIRAY / NOA JAYTAI. 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 LEGENDA: - NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA
(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
(c) Vigilancia Presencial
(d) Vigilancia NO Presencial

2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 3:43

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 07/03/2023

3 DNI del jefe de hogar: 44936172 3.1 Sexo: M

5 DEPARTAMENTO: Cajamarca 6 PROVINCIA: 7 DISTRITO: Bambamarca 8 CCPE/Barrio/Dirección: El Tambo - Batancucho

9 NEC al que pertenece - Nombre: Bambamarca 05 10 El hogar es usuario del programa JUNTOS (a) SI (b) NO

11 Tiempo que el hogar participa en el Proyecto: En meses: 26 (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) Asumida (e) Asumida (f) Otro, describa: IDIOMA que usa más (idioma predominante): Español Quechua Aymara Asháninka Otro, describa:

13 IDIOMA que usa más (idioma predominante): Español Quechua Aymara Asháninka Otro, describa:

14 ¿Qué tecnología de producción familiar ha elegido para implementar en su hogar? *Extravono, compostera, alfalfa, maíz, coque mejorada.*

15 ¿Conoce al Yachachi asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar? *Si* *Hidalbrando Balcedon Nuñez*

16 ¿El Yachachi asignado es familiar de algún miembro del ORINEC? *Si* *Desconoce que debía contar con el plano*

17 ¿Conoce el Plan Predial de su hogar? *Si* *Desconoce que debía contar con el plano*

18 ¿Cuenta con el Plano de Distribución de su hogar? *Si* *Desconoce que debía contar con el plano*

19 ¿Cuenta con el Plan de Trabajo de su hogar (Cronograma de actividades)? *Si* *Desconoce que debía contar con el plano*

20 ¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar? *Si* *Desconoce que debía contar con el plano*

21 ¿Qué le enseñó el Yachachi durante la capacitación y asistencia técnica? *Manejo de agroforestería*

22 ¿El Yachachi cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica? *Si* *Desconoce que debía contar con el plano*

23 ¿El Yachachi realizó demostraciones prácticas, usando parcelas, módulos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica? *Si* *Desconoce que debía contar con el plano*

24 ¿El Yachachi usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica? *Si* *Desconoce que debía contar con el plano*

25 ¿El Yachachi brindó de manera comprensible la capacitación y asistencia técnica? *Si* *Desconoce que debía contar con el plano*

26 ¿El Yachachi brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica? *Si* *Desconoce que debía contar con el plano*

27 ¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades en producción familiar? *Si* *Desconoce que debía contar con el plano*

28 ¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que brindó el Yachachi? *Si* *Desconoce que debía contar con el plano*

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL CAJAMARCA

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

Teléfono Regional: 942155526
 Teléfono Nacional: 942160511

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

FICHA DE VIGILANCIA
 CODIGO N° V-050-2023-CAS F

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WĀYAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES. **INDICACIONES:** El Vendedor/Miembro del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wāyay / Noa Jayatay de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Vendedor/Miembro se presentará al jefe de hogar, le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WĀYAY / 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 Vendedor/Miembro debe marcar con "X" o con Color AZULILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA:		NO=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	NA	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)	☒ (a) Equipos para el sistema de riego familiar ☐ (d) Semovientes (ganado, animales) ☒ Semillas		☐ (b) Abono orgánico ☐ (f) Otros, describa:		☒ (c) Herramientas ☐ (i) Vacunas	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, etc.) 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 ¿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 recomendación para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para producción familiar?	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR 38.1 SI marca NO, diga ¿POR QUÉ? ☐ SI ☒ NO ☐ NS/NR 40.1 SI marca NO, diga ¿POR QUÉ? ☐ SI ☐ NO ☐ NS/NR 41.1 SI marca NO, diga ¿POR QUÉ? ☐ SI ☐ NO ☐ NS/NR 42.1 SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
39	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?	(De ser posible, verifique)					
40	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada?	☒ 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 para 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 Vendedor viajó 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	(b) Personal de salud		
45	¿Quien le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?	☒ Vendedor		(c) Vendedor y Personal de salud			
46	¿Qué maestro el Vendedor/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 - FIAS y Paratuberculosis (EDAS) ☒ Manejo de residuos sólidos		☒ Ordenamiento de la vivienda ☒ Información sobre alimentación y nutrición balanceada ☒ Información sobre disposición adecuada de excretas ☒ Hábitos de higiene - agua segura		☒ CASI SIEMPRE ☒ CASI SIEMPRE ☒ CASI SIEMPRE ☒ CASI SIEMPRE	
47	¿El Vendedor/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	☒ SI		☒ CASI SIEMPRE			
48	¿El Vendedor/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando módulos demostrativos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?	☒ SI		☒ CASI SIEMPRE			
49	¿El Vendedor/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	☒ SI		☒ CASI SIEMPRE			
50	¿El Vendedor/Personal de salud brindó de manera comprensible la capacitación y asistencia técnica?	☒ SI		☒ CASI SIEMPRE			
51	¿El Vendedor/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	☒ SI		☒ CASI SIEMPRE			
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 recibió el Vendedor/Personal de salud?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	53.1	SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL CAJAMARCA

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HANU WINAY / NOA JAYTAI DEL PROGRAMA FONCODES

FICHA DE VIGILANCIA

CODIGO N° Y-050-2023-CAS-F

Teléfono Regional: 942155526
Teléfono Nacional: 942160511

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HANU WINAY / NOA JAYTAI EN EJECUCIÓN, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCION DE SUS PRESTACIONES.

INDICACIONES: El Verificador/ Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Hanu Winay / Noa Jaytai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución.

El Verificador/ Vigilante se presentará al jefe de hogar, le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HANU WINAY / NOA JAYTAI. Si responde que SI, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista, caso contrario, NO aplica la Ficha.

El Verificador/ 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: - X=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

54	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq/Personal de salud en vivienda saludable?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO o NS/NR, pasar a la pregunta 63 y siguientes	☒ SI	Telefonia	NS/NR
55	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO o NS/NR, pasar a la pregunta 63 y siguientes	☒ SI	Telefonia	NS/NR
56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? (puede marcar más de una alternativa)	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO o NS/NR, pasar a la pregunta 63 y siguientes	☒ SI	Telefonia	NS/NR
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
58	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en la cantidad establecida en el Proyecto?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
59	¿Le entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
61	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para mejorar su vivienda saludable?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
62	¿Está satisfedcho/a con los activos/bienes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
63	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para vivienda saludable?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
66	¿Usó la cuenta con una cocina mejorada instalada en su hogar?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
67	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
68	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
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	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
70	¿Recibió asistencia técnica sobre cómo integrar/verificar/comercializar su producción a mercados locales/regionales?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO o NS/NR, pasar a la pregunta 80 y siguientes	☒ SI	Telefonia	NS/NR
71	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
72	¿El Yachachiq utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
73	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
74	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/clara la asistencia técnica sobre mercados locales?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
75	¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
76	¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
77	¿Está satisfedcho/a con la asistencia técnica que realiza el Yachachiq sobre mercados locales?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
78	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq sobre mercados locales?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
79	¿Considera que su producción familiar mejoró en cantidad y en calidad?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
80	¿Comercializa su producción familiar excedente en algún mercado local/regionales?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
81	¿Identificó otros mercados donde pueda vender/comercializar su producción familiar excedente?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR
82	¿Recibió apoyo de la municipalidad distrital para consolidar su producción familiar?	☒ SI	☐ NO	NS/NR	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	☒ SI	Telefonia	NS/NR

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL CAJAMARCA

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

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° V-050-2023-CAJ-F

Teléfono Regional: 942155526
Teléfono Nacional: 942160511

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES INDICACIONES: El Verificador/la Verificadora debe revisar la Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Winay / Noa Jayatái de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Verificador/la Verificadora 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 de Vigilancia. El Verificador/la Verificadora 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	93.1	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	94.1	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	95.1	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	96.1	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 PRESTACION DEL SERVICIO

93	TRANSPARENCIA	93.1	¿Es accesible (física de entregar y obtener) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatái?	☒ SI	☐ NO	NS/NR
		93.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatái?	☒ SI	☐ NO	NS/NR
		93.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatái?	☒ SI	☐ NO	NS/NR
94	NEUTRALIDAD (imparcialidad)	94.1	¿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 Jayatái?	☒ SI	☐ NO	NS/NR
		94.2	¿Algun operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió que asista a algunas reuniones o mitin de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Winay / Noa Jayatái?	☒ SI	☐ NO	NS/NR
		94.3	¿Algun operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió que asista a algunas reuniones o mitin de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Winay / Noa Jayatái?	☒ SI	☐ NO	NS/NR

95 OBSERVACIONES/COMENTARIOS GENERALES: *La construcción del galpón depende del tiempo y recursos, la vivienda actualmente es madre soltera. Los cueros están a cuidado de un vecino. El jefe del hogar ya no vive en el domicilio, actualmente la Sra. Roxana Saucedo Saucedo es la jefa del hogar*

96 RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS GENERALES: *24:10*

97 FECHA FINAL de la entrevista: *02.03.2023*

DATOS DEL JEFE DE HOGAR USUARIO QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEREDOR - 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:	<i>46041533</i>	DNI:	<i>31888923</i>	DNI:	<i>31888923</i>
Nombres y Apellidos:	<i>Roxana Saucedo Saucedo</i>	Nombres y Apellidos:	<i>Liliana Hernández Villanueva</i>	Nombres y Apellidos:	<i>Liliana Hernández Villanueva</i>
Cargo:	<i>jefe de hogar</i>	Cargo:	<i>Responsable Regional</i>	Cargo:	<i>Responsable Regional</i>
Correo electrónico:	<i>cajamarca.ordteperu@gmail.com</i>	Correo electrónico:	<i>cajamarca.ordteperu@gmail.com</i>	Correo electrónico:	<i>cajamarca.ordteperu@gmail.com</i>
Teléfono:	<i>916913064</i>	Teléfono:	<i>942155526</i>	Teléfono:	<i>942155526</i>