

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL - PUNO**

**"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"**

Puno, 18 de abril de 2022

OFICIO N° 036-2022-CTVC/PUNO

Señora

Giovani Pando Mamani

Jefa de la Unidad Territorial

Programa Nacional de Alimentación Escolar, QALI WARMA

Presente.-

Asunto: Se ALERTA siete (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 (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 Comité Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes casos¹:

- CASO N° 012-2022-CTVC/PUN
- CASO N° 013-2022-CTVC/PUN
- CASO N° 014-2022-CTVC/PUN
- CASO N° 015-2022-CTVC/PUN
- CASO N° 016-2022-CTVC/PUN
- CASO N° 017-2022-CTVC/PUN
- CASO N° 018-2022-CTVC/PUN

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar los resultados de los mismos.

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente,


Ulises Salazar Valtierra Pacheco
Responsable Regional
DNI: 01264466



El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas.¹ Un **CASO RESUELTO** es aquel que el programa social ha comunicado al Comité -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 demuestran.
- 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 programa, así como las respuestas recibidas

Jr. Puno N° 124. Interior s/n. Piso 2. Puno. Of. De la MCLCP

Teléfono: Celular: 942160434

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / puno.rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Puno: 942160434
Teléfono Nacional: 945095602

CASO

N° 015-2022-CTVC/PUN

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	25/03/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	BARRA VILCA ESTEVAN SENON	3. NÚMERO-DNI:	01200376
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	25/03/2022
7. DEPARTAMENTO:	PUNO	8. PROVINCIA:	MELGAR
9. DISTRITO:	ORURILLO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JAHUIRUMA ACLLAMAYO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	1524636-IEI-1521
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	5	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	1
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

En fecha 25/03/2022, el equipo técnico regional realizó acciones de vigilancia a la prestación del servicio alimentario de Qali Warma, para ello se entrevistó mediante llamada telefónica con la Sra. Mary Luz Quispe Mamani identificada con DNI 07618307, directora de la Institución Educativa de Nivel Inicial N° 1521 con código modular 1524636, ubicado en el sector Jahuiruma Acllamayo distrito de Orurillo y se registró el siguiente punto crítico:

1. **EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS.**
En lo que respecta a la primera entrega de alimentos de Qali Warma a la institución educativa para el inicio del año escolar 2022, la directora en la entrevista informó, que el programa Qali Warma ha programado raciones para 3 usuarios como consta en el Acta de Entrega y Recepción de Productos, cuyo periodo de atención es del 14/03/2022 al 15/04/2022; sin embargo, hasta el día de la vigilancia 25/03/2022 se tenía matriculados 5 alumnos, evidenciándose un **déficit de 2 raciones**. Cabe precisar que las matrículas aún continúan abiertas y existe la probabilidad de incrementarse más.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Gestionar de manera oportuna el incremento del numero de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de una posible desatención con el desayuno escolar a la población en edad escolar menos favorecida.
- Exhortamos al Programa verificar el caso alertado y concluido su procedimiento nos comuniquen las acciones correctivas implementadas destinadas a la solución del hecho.

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

1. Ficha de Vigilancia: V-119-2022-PUN-Q (05 folios)

caso 15

CODIGO N° V-119-2022-PUN-0

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL PUNO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIMARMA

INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA
FICHA DE VIGILANCIA

FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA
 Vigilancia Presencial

FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA
 Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 25.03.2022

2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 10.33

4 NOMBRE de la IE: 1521

6 PROVINCIA: Puno

8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: Oyuvillo

10 NIVEL de la IE: (c) Mañana y Tarde

12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: Mary Luz Quispe Mamani

14 FORMA de entrega: (a) Productos (b) Raciones

15 NUMERO de ENTREGA a vigilar: 1

16 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del 14,03,22 al 15,04,22

18 NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (segun nomina IE) 5

19 FECHA de INICIO de clases escolares en la IE: 14 de marzo (b) 21 de marzo

20 Modalidad del retorno a clases escolares en la IE: (a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial

21 ¿Quién es el Informante? Miembro del CAE (b) Padre / Apoderado (c) Autoridad Local

22 N° DNI del Informante: 07618307 (b) Apellidos y nombres del Informante: Quispe Mamani Mary Luz

24 Teléfono/celular del Informante: 999990070 (c) Correo Electrónico del Informante: may.educa.2012@gmail.com

III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD

A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES O SEMIPRESENCIALES

26 ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IIEE? NO NV

27 ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? NO NV

28 ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? NO NV

29 ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? NO NV

30 ¿Todos los padres / madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? NO NV

31 ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? NO NV

B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IIEE PARA EL RETORNO A CLASES 2022

32 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de agua? NO NV → 32.1 ¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado? NO NV

33 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe? NO NV → 33.1 ¿Las instalaciones de desagüe de la IIEE están en buen estado? NO NV

34 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas? NO NV → 34.1 ¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado? NO NV

35 La IIEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas? NO NV → 35.1 ¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado? NO NV

36 La IIEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma? NO NV → 36.1 ¿El almacén de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado? NO NV

C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IIEE

37 ¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19? NO NV

38 ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19? NO NV

Puno 5

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PUNO

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 942160434

Teléfono Nacional: 9430995602

FICHA DE VIGILANCIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA

CODIGO N° V-119-2022-PUN-Q

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:		2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	
39 ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
40 ¿Todos los padres / madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
41 ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IIEE			
42 ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
43 ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
44 ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
45 ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
46 ¿Todos los padres / madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
47 ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
48 ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al afijo máximo en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE			
49 ¿Está asignada la plaza de Director en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
50 ¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
51 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
52 ¿El CAE recibió capacitación / asistencia técnica sobre sus funciones? (en cualquiera de sus modalidades)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTOS.			
53 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos / productos a la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
53.1 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos / productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
53.2 Fecha de entrega por parte del Proveedor		03.03.2022	
54 ¿El CAE cuenta con acta de entrega / recepción de alimentos / productos correspondiente a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
55 ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiene sanitaria adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
56 ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos / productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
57 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos / productos en buen estado (sin adulteración sin abolladuras con fecha de vencimiento vigente)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
58 ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega / recepción es igual al número de alumnos matriculados?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
58.1 Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al program?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO			
59 ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
60 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
61 ¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
62 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio / ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
63 ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración sin abolladuras fecha de vencimiento vigente)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
64 ¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL PUNO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA
FECHA DE VIGILANCIA
INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 942160434
 Teléfono Nacional: 945095602

CODIGO N° V-119-2022-PUN-Q

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:		2 HORA INICIAL de la Vigilancia:		SI	NO	NV
65	¿Alimentos en el almuerzo son colocados sobre mesetas, parhuelas (amazona), estantes, tarimas?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA						
67	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres / madres / apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68	SI marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:		18.05.2022	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74	¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75	¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76	¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla, cubre cabellos y mandil?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77	¿El padre / madre / apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78	¿El padre / madre / apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79	¿El padre / madre / apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80	¿El padre / madre / apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81	¿Se usa registro de control donde el padre / apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82	¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83	¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84	¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86	¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
87	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
89	¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
90	¿La manipulación / fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
91	¿Se registra y se guarda en el almuerzo los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92	Otros. Especificar:			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALIWARMA						
93	Consumo de Alimentos en el Hogar			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar

Alumnos elegido	Nivel	Grado	Tomó desayuno en tu casa	Tu desayuno contenía productos de Cali Warma
				Describe los productos de Cali Warma

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL PUNO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 942160434
Teléfono Nacional: 945095602

CODIGO N° V-119-2022-PUN-Q

FICHA DE VIGILANCIA
INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA
Vigilancia Presencial
(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
Vigilancia NO Presencial
2 HORA INICIAL de la Vigilancia:

Alumno	Nivel	Grado	Trajeó alimentos de su casa	Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma	SI NO NS/NR NA →	SI NO NS/NR NA →	SI NO NS/NR NA →	SI NO NS/NR NA →	NV NA
Alumno 1									
Alumno 2									
Alumno 3									
Alumno 4									
Alumno 5									

94 Consumo de Alimentos en la IE

El Vecedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando almuerzos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa

Alumnos elegidos	Nivel	Grado	Trajeó alimentos de su casa	Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma	SI NO NS/NR NA →	SI NO NS/NR NA →	SI NO NS/NR NA →	SI NO NS/NR NA →	NV NA
Alumno 1									
Alumno 2									
Alumno 3									
Alumno 4									
Alumno 5									

94.1 ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?
SI la respuesta es SI, diga: _____
94.2 ¿Espacio abierto sin techo, sin paredes? SI

94.3 ¿El lugar de consumo de almuerzos está limpio, ventilado y ordenado?
94.4 ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?
94.5 ¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?

VI. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

95 ¿El/la Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE?
(Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99)
96 ¿El/la Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE sin portar joyas, sin maquillaje, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o corto, afeitado en caso de hombres?
97 ¿El/la Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE?
98 ¿La asistencia técnica brindada por El/la Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?
(Solicitar el ACTA y sacar una Copia Fotográfica)

VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)

99 ¿Algun operador / representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?
100 ¿Algun miembro del CAE / director / docente de la IIEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?
101 ¿Algun operador / representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?
102 ¿Algun miembro del CAE / director / docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?

103 OBSERVACIONES (o dificultades) Ninguna

104 RECOMENDACIONES

Ninguna

105 FECHA FINAL de la entrevista: 25.03.2022

106 HORA FINAL de la entrevista: 11:15

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
 SEDE REGIONAL PUNO
 VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA
 INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	942150434	CODIGO N°	V-119-2022-PUN-0
Teléfono Nacional:	945095602		
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA (a) Vigilancia Presencial		<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA (b) Vigilancia NO Presencial	
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	25.03.2022	11:15
DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECUJO DE LA INFORMACION			
DNI:	91200376	DNI:	91200376
Cargo:	RCTVC	Cargo:	RCTVC
Correo electrónico:	Puno.rctvcperu@gmail.com	Correo electrónico:	Puno.rctvcperu@gmail.com
Teléfono:	950853512	Teléfono:	950853512

Estevan Samon Barrera Vilca

Estevan Samon Barrera Vilca