

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL HUANUCO**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad la Paz y el Desarrollo"

Huánuco, 10 de abril de 2023

OFICIO N° 0031-2023-CTVC/HUANUCO

Señor
ADOLFO RENATO CORTAVARRÍA RONCAGLIOLO
Jefe de Unidad Territorial
Programa FONCODES
Presente.



Asunto : Se ALERTA un (01) CASO

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 siguiente CASO¹:

- CASO N° 0015-2023-CTVC/HUA

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente



Juan Jose Pardave Trejo
RESPONSABLE REGIONAL DEL EQUIPO TÉCNICO
Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana
HUANUCO

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

Teléfono de Huánuco: 942161082 Teléfono Nacional: 994432338		CASO		N° 0015-2023-CTVC/HUA	
PROGRAMA SOCIAL:		FONCODES		1. FECHA DE REGISTRO: 16/03/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		SALOME ARZAPALO SHERLI KARINA		3. NÚMERO-DNI: 42081603	
4. ORGANIZACIÓN/ INSTITUCIÓN		EQUIPO TECNICO DE COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL HUANUCO		5. CARGO: RC-CTVC	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 16/03/2023	
7. DEPARTAMENTO:		HUANUCO		8. PROVINCIA: HUAMALIES	
9. DISTRITO:		JIRCAN		10. CCPP/DIRECCIÓN: JIRCAN	
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? 43442780-HOGAR-DCP	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		01		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 02 Puntos Críticos	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

El 16/03/2023, en el marco de las acciones de vigilancia al Programa Foncodes del proyecto "Haku Wiñay/Noa Jayatai", se realizó la entrevista vía telefónica a la ciudadana **Nelfa Venilda Espinoza Gonzales**, quien es hogar usuario del Núcleo Ejecutor Jircan, registrándose la información en la Ficha de Veeduría/vigilancia V-0017-2023-HUA-F, donde se identificó los siguientes puntos críticos:

- 1. HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).** – La usuaria manifestó que, su hogar no cuenta con un Plan Predial, tampoco con un Plano de Distribución de su hogar ni un Plan de Trabajo; que no ha recibido orientación alguna de dichos instrumentos de gestión, que son indispensables para orientarse en el cumplimiento de las acciones y/o actividades de la ejecución del proyecto en su hogar. Esta situación podría contravenir lo dispuesto en el **ABC del Yachachiq**, sobre las actividades generales que realiza el Yachachiq y las herramientas para el seguimiento que usa el Yachachiq, como es el Plan de trabajo por hogar. (Ficha de Vigilancia).
- 2. ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE ACTIVOS/BIENES NO CUENTA CON FIRMA DE HOGAR.** - La usuaria entrevistada manifestó que, el Núcleo Ejecutor Central Jircan no le hizo entrega del Acta en el cual entregaron los activos/bienes a su hogar, manifestó también que siempre que le entregan los activos le hace firmar, pero no les entrega una copia. Esta situación estaría contraviniendo la **GUIA N° 02-2014-FONCODES/UGOE** en el numeral 8.3.5 sobre la entrega de bienes a usuarios del proyecto. Que hace referencia al anexo 10 (Acta de entrega de bienes a los usuarios del Núcleo Ejecutor). (Ficha de Vigilancia).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Se sugiere al Programa Social se promueva el estricto cumplimiento del **ABC del Yachachiq**.
2. Se sugiere al Programa Social se promueva el estricto cumplimiento de La Guía N° 02-2014-FONCODES/UGOE-Guía de Ejecución de Proyectos de Desarrollo Productivo del Programa Presupuestal "Acceso de Hogares Rurales con Economías de Subsistencia a Mercados Locales".
3. Se sugiere al Programa Social verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones que vienen implementando para la solución de la citada alerta.

1. Anexo N° 01: Ficha de Vigilancia V-0017-2023-HUA-F (04 folios).



Sherli K. Salomé Arzapalo
Responsable de Campo.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL HUAMUO

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

Teléfono Regional:

942161082

Teléfono Nacional:

904432338

FICHA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-BCP)

CCDIGO N° 0017-2023-HUA-F

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

INFORMACIÓN: El Vigilante/a es el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, quien en esta FICHA de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Winay / Noa Jayatai del PROGRAMA FONCODES, otorga de 3 parámetros de ejecución. El Vigilante/a se presenta al jefe de hogar, le expone el objetivo de la vigilancia y el Comité Local de Vigilancia, caso contrario, NO aplica la FICHA. El Vigilante/a debe marcar con "X" o con Color AZUL, en la columna correspondiente a cada pregunta de la FICHA de Vigilancia.

En cada FICHA tomar en cuenta esta LEXENDA: ☐ Sí, aplica ☐ No, no responde ☐ No aplica

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA

(b) FUERA DE CAMPAÑA

1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:

16/03/2023

(a) Vigilancia NO Presentación

2. HORA INICIAL de la Vigilancia:

8:00 a. m.

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

3. DNI del jefe de hogar:

43442788

3.1 Sexo: ☒ M ☐ F

5. DEPARTAMENTO:

HUAMUO

4. NOMBRE y APELLIDOS:

MELFA VENILDA ESPINOZA GONZALES

7. DISTRITO:

JIRCAN

6. PROVINCIA:

HUAMALIES

9. NEC al que pertenece - Nombre:

JIRCAN

8. CCPP/Banco/Dirección:

JR. LA MERCE

11. Tiempo que el hogar participa en el Proyecto:

En meses

01 AÑO Y MEDIO

10. El hogar es usuario del programa JUNTOS:

☒ SI☐ NO

12. Etapa de Ejecución del Proyecto:

☒ 1er Año-Implementación☐ 2do Año-Apropiación☐ 3er Año-Consolidación

13. IDIOMA que usa más (Idioma predominante):

☒ Español☐ Quechua☐ Aymara☐ Asháninka☐ Améshari☐ 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?

CRUZANZA DE ANIMALES MENORES (CUYES - GALLINAS - HORTALIZAS/ZANAHORIA, BETERRAGA, COLIFLOR, NUNCA, DURAZNO Y HABAS Y REPOLLO - PASTURAS/ALFALFA - BIODIN PARA SHOL - HERRAMIENTAS PLANCHA CHIMENA - LACRILLO)

15. ¿Conoce al Yachachiq asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar?

☒ SI☐ NO

15.1

Si marca SI, diga el nombre y apellido:

YORSI CERNA CRUZADO

16. ¿El Yachachiq asignado es familiar de algún miembro del DINEC?

☐ SI☒ NO

16.1

Si marca SI, diga el nombre y apellido:

17. ¿Conoce el Plan Productivo de su hogar?

☐ SI☒ NO

17.1

Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?

NO CONOSCO NI ME HAN ORIENTADO DE ELLO

18. ¿Cuánta con el Plan de Distribución de su hogar?

(De ser posible, verifique)

☐ SI☒ NO

18.1

Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?

NO CONOSCO NI ME HAN ORIENTADO DE ELLO

19. ¿Ocupa con el Plan de Trabajo de su hogar (Organización de actividades)?

(De ser posible, verifique)

☐ SI☒ NO

19.1

Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?

NO CONOSCO NI ME HAN ORIENTADO DE ELLO

20. ¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar?

☐ SI☒ NO

20.1

Si marca NO o NS/NR, paise a la pregunta 20 y siguientes.

21. ¿Qué le enseñó el Yachachiq durante la capacitación y asistencia técnica?

(a) 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 agroecología

(h) Otros, describe:

22. ¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?

☒ SIEMPRE☐ CADA VECE☐ A VECE☐ NUNCA☐ NS/NR

23. ¿El Yachachiq realizó demostraciones prácticas, usando métodos, técnicas u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?

☒ SIEMPRE☐ CADA VECE☐ A VECE☐ NUNCA☐ NS/NR

24. ¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?

☒ SIEMPRE☐ CADA VECE☐ A VECE☐ NUNCA☐ NS/NR

25. ¿El Yachachiq brindó de manera comprensible la capacitación y asistencia técnica?

☒ SIEMPRE☐ CADA VECE☐ A VECE☐ NUNCA☐ NS/NR

26. ¿El Yachachiq brindó en todo amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?

☒ SIEMPRE☐ CADA VECE☐ A VECE☐ NUNCA☐ NS/NR

27. ¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades en producción familiar?

☒ SI☐ NO

27.1

Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?

28. ¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que brindó el Yachachiq?

☒ SI☐ NO

28.1

Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA																
SEDE REGIONAL HUANUCO																
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES																
Teléfono Regional:		942161082		FICHA DE VIGILANCIA					ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)						CODIGO N° 0017-2023-HUA-F	
Teléfono Nacional:		994432338														
29	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq en producción familiar?															
30	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales, equipos, herramientas y/o insumos) para producción familiar?															
31	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para implementar la tecnología de producción familiar? (puede marcar más de una alternativa)															
	(a) Equipos para el sistema de riego familiar				(b) Materiales para el sistema de riego familiar				(c) Herramientas				NSNR			
	(d) Semovientes (ganado, animales)				(e) Abono orgánico				(f) Vacunas							
	(g) Semillas				(h) Otros, describa:											
32	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la fecha establecida en el Proyecto?															
33	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la cantidad establecida en el Proyecto?															
34	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar con las características (tipo-color-modelo-tamaño) requeridas?															
35	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en buen estado?															
36	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?															
37	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?															
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?															
40	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada? (De ser posible, verificar)															
41	¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?															
42	¿Está usando recursos propios en la realización de la tecnología elegida para mejorar su producción familiar?															
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?															
44	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?															
45	¿Quién le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?															
46	¿Qué enseñó el Yachachiq/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica? (puede marcar más de una alternativa)															
	(a) Yachachiq				(b) Personal de salud				(c) Yachachiq y Personal de salud				NSNR			
	(d) Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar				(e) Ordenamiento de la vivienda											
	(f) Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada				(g) Información sobre alimentación y nutrición balanceada											
	(h) Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitarias (EDAS)				(i) Información sobre disposición adecuada de excretas											
	(j) Manejo de residuos sólidos				(k) Hábitos de higiene - agua segura											
	(l) Otros, describa:															
47	¿El Yachachiq/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?															
48	¿El Yachachiq/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando módulos demostrativos e otros, durante la capacitación y asistencia técnica?															
49	¿El Yachachiq/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?															
50	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?															
51	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?															
52	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?															
53	¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que realiza el Yachachiq/Personal de salud?															
54	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq/Personal de salud en vivienda saludable?															

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA										
SEDE REGIONAL HUANUCO										
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES										
Teléfono Regional:		942161082		FICHA DE VIGILANCIA						
Teléfono Nacional:		984432330		ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)				CODIGO N° 1017-2023-HUA-F		
55	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?			SI	NO	NS/NR	Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 19 y siguientes			
56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? (puede marcar más de una alternativa)			(a) Chimenea	(b) Balcón con caño	(c) Tetera	NS/NR			
				(d) Plancha para cocina mejorada	(e) Otros, describa: VASITO					
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/a con los activos/bienes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?			SI	NO	NS/NR	62.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
63	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para vivienda saludable?									
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?			SI	NO	NS/NR	64.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada?			(De ser posible verificar)	SI	NO	NS/NR	65.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:	
66	¿Usted cuenta con una cocina mejorada instalada en su hogar?			(De ser posible verificar)	SI	NO	NS/NR	66.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: y pase a la pregunta 68 y siguientes	
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/ferias?			SI	NO	NS/NR	Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 89 y siguientes			
71	¿El Yachachi cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?									
72	¿El Yachachi utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?			SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR						
73	¿El Yachachi usó el idioma predominante del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?			SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR						
74	¿El Yachachi brindó de manera comprensible/clara la asistencia técnica sobre mercados locales?			SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR						
75	¿El Yachachi brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?			SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR						
76	¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?			SI	NO	NS/NR	76.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
77	¿Está satisfecho/a con la asistencia técnica que realiza el Yachachi sobre mercados locales?			SI	NO	NS/NR	77.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
78	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachi sobre mercados locales?									
79	¿Considera que su producción familiar mejoró en cantidad y en calidad?			SI	NO	NS/NR	79.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
80	¿Comercializa su producción familiar excedente en algún mercado local/feria?			SI	NO	NS/NR	80.1	Si marca SI, diga ¿En qué mercado?:		
81	¿Identificó otros mercados donde puede vender/comercializar su producción familiar excedente?			SI	NO	NS/NR	81.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
82	¿Recibió ayuda/apoyo de la municipalidad distrital para consolidar su producción familiar?			SI	NO	NS/NR	82.1	Si marca SI, diga ¿En qué le ayudó/apoyó?:		
83	¿Considera que sus ingresos económicos han mejorado en su hogar, gracias a su producción familiar?			SI	NO	NS/NR	83.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
84	¿Considera que consume mayor diversidad de cereales, hortalizas, proteínas, gracias a su producción familiar?			SI	NO	NS/NR	84.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
85	¿Considera que su vivienda es saludable y cuenta con la distribución adecuada de los espacios físicos?			SI	NO	NS/NR	85.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL HUANUCO										
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES										
Teléfono Regional:		042181062		FICHA DE VIGILANCIA						
Teléfono Nacional:		994432338		ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)				CODIGO N° 0017-2023-HUA-F		
86	¿Considera que el Proyecto de producción familiar contribuye a mejorar la calidad de vida en su hogar?					SI	NO	NS/R	88	Siempre NO ¿POR QUÉ?
IV. SOBRE EL ORNEC Y ORNEC: CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES										
A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR (ORNEC)										
87	¿El ORNEC promueve y organiza la participación activa de los hogares de la comunidad en el Proyecto?					SI	NO	NS/R	NO LO CONOCE	
88	¿El ORNEC facilita el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?					SI	NO	NS/R		
89	¿El ORNEC promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?					SI	NO	NS/R		
B) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR CENTRAL (ORNEC)										
90	¿El ORNEC participa en la entrega de los insumos/bienes a los hogares usuarios del Proyecto?					SI	NO	NS/R		
91	¿El ORNEC realiza asambleas de remoción de cuentas del Proyecto con los líderes comunales?					SI	NO	NS/R		
92	¿El ORNEC realiza asambleas alternativas sobre la gestión y la marcha del Proyecto?					SI	NO	NS/R		
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 Winay / Noa Jayatai?					SI	NO	NS/R
		93.2	¿Es oportuna (momento oportuno, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?					SI	NO	NS/R
		93.3	¿Es comprensible (fácil) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?					SI	NO	NS/R
94	NEUTRALIDAD (imparcialidad)	94.1	¿Algún operador del proyecto ya miembro del ORNEC ya servidor público le pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar los beneficios del Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?					SI	NO	NS/R
		94.2	¿Algún operador del proyecto ya miembro del ORNEC ya servidor público le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato a cambio de brindar los beneficios del Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?					SI	NO	NS/R
		94.3	¿Algún operador del proyecto ya miembro del ORNEC ya servidor público le pidió que asista a alguna reunión o mita de algún candidato a cambio de brindar los beneficios del Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?					SI	NO	NS/R
95	OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales									
96	RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS para el									
97	FECHA FINAL de la entrevista:		16/03/2023		98	HORA FINAL de la entrevista:		9:30 a. m.		
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 MIEMBRO DE LA INFORMACIÓN				
DNI: 43442780			DNI: 42081683			DNI: 42081683				
Nombre y Apellidos: NELFA VENILDA EBBINOZA GONZALES			Nombre y Apellidos: SHERLI KARINA SALOME ARZAPALO			Nombre y Apellidos: SHERLI KARINA SALOME ARZAPALO				
Cargo: USUARIO JEFE DEL HOGAR			Cargo: RC-CTVC-SEDE HUANUCO			Cargo: RC-CTVC-SEDE HUANUCO				
Correo electrónico:			Correo electrónico: huanuco.transparencia@gmail.com			Correo electrónico: huanuco.transparencia@gmail.com				
Teléfono: 940485323			Teléfono: 942154740			Teléfono: 942154740				