

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL UCAYALI**

“Año de La Unidad, la Paz y el Desarrollo”

Pucallpa, 12 de Mayo del 2023

OFICIO N° 008-2023-CTVC/UCAYALI

Señor:

Mario Castro Lorena

Jefe de la Unidad Territorial – Ucayali

Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social – Foncodes.

Presente. -

Asunto : Se ALERTA Cinco (05) 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 los siguientes CASOS¹:

- CASO N°012-2023-CTVC/UCA
- CASO N°013-2023-CTVC/UCA
- CASO N°014-2023-CTVC/UCA
- CASO N°015-2023-CTVC/UCA
- CASO N°016-2023-CTVC/UCA

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,



ERICK DEL AGUILA CALDERÓN
Responsable Regional del Equipo Técnico
CTVC-UCAYALI

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

Teléf. de Ucayali: 945427472
Teléf. Nacional: 984056206

CASO

N° 015-2023-CTVC/UCA

PROGRAMA SOCIAL:	FONCODES	1. FECHA DE REGISTRO:	09/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	DEL AGUILA CALDERÓN ERICK	3. NÚMERO-DNI:	42920162
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	08/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	UCAYALI	8. PROVINCIA:	PURUS
9. DISTRITO:	PURUS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CCNN RENACIMIENTO ASHANINKA
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?	07222143-HOGAR-DCP
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	1	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	03 Puntos Críticos
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia realizada al Proyecto Haku Wiñay del Programa FONCODES se entrevistó vía teléfono celular, a la Sra. Amalia Ponce Santos, identificado con DNI N° 07222143, usuaria del NEC Purus, donde se levantó la ficha de vigilancia N° V-021-2023-UCA-F, donde se consigna los siguientes puntos críticos descritos a continuación.

1. **HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).**
En la entrevista realizada a la usuaria, manifestó que no cuenta con plan de trabajo para el desarrollo de sus actividades del proyecto, el programa no le indicó que debía tener el plan de trabajo (cronograma de actividades),
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)."
2. **EXISTE DEMORA/NO SE ENTREGA ACTIVOS/BIENES A HOGAR.** Además, la usuaria indicó que hasta la fecha de la entrevista no recibió activos y bienes (materiales, equipo, herramientas o insumos).
Esta situación contravendría de lo establecido en la Guía N° 02-2014-FONCODES/UGOE, que en su numeral 8.3.5; la entrega de bienes a usuarios de los proyectos se formaliza según lo indicado en el ANEXO:10 que incluye el control de entrega valorizado de bienes; último párrafo; pág. 95 Anexo N° 10.
3. **ORNEC NO REALIZA ASAMBLEA INFORMATIVA SOBRE LA GESTIÓN Y MARCHA DEL PROYECTO.** La Sra. Amalia, manifestó, que el Órgano Representativo del Núcleo Ejecutor Central (ORNEC) no realizó asamblea para informar sobre el nivel de avance del proyecto.
Esta situación estaría contraviniendo la presente normativa. **La Cartilla N° 02: El ABC del NE y NEC.** Conforme lo señala la cartilla, en el literal a) realizar asambleas informativas y de rendición de cuenta con los núcleos ejecutores sobre la marcha del proyecto, esto estaría afectando la transparencia del proyecto, toda vez que los usuarios necesitan estar informados sobre el desarrollo del proyecto.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de generación de oportunidades económicas de hogares rurales en situación de extrema pobreza del proyecto Haku Wiñay del Programa Nacional de Foncodes, se sugiere lo siguiente:

- 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 Yachachiq, pagina 10 y 12 donde se menciona y muestra el plan de trabajo del hogar.
- Socializar sobre el plano de distribución de su hogar y pueda contar con mencionado instrumento de ubicación de tecnologías. Además de capacitar sobre el plan predial que debe contar el hogar.
- Mayor capacitación a Yachachiq para que brinde un adecuado manejo y enseñanza de uso de bienes/activos.
- Monitorear avances de las entregas de activos/bienes y el adecuado uso por parte de los hogares usuarios.
- Supervisar a los proveedores encargados de la entrega de los activos/bienes respecto a la calidad, características, buen estado. Según los expedientes técnicos y/o planes operativos.
- Incrementar presencia de ORNE en la promoción y organización en la participación activa de los hogares usuarios en el proyecto.

Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (03))

1. Ficha de Vigilancia V-021-2023-UCA-F (04 folios).


.....
ERICA DEL AGUILA CALDERÓN
Responsable Regional

ANEXO N°01

Ficha de Vigilancia V-021-2023-UCA-F

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL UCAYALI										
VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES										
Teléfono Regional:	945427472	FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N° V-021-2023-UCA-F				
Teléfono Nacional:	984056206	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DGP)								
OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WINAY / 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 Winay / 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 WINAY / NOA QAYATAI. 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 verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica										
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA					(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA					
(e) Vigilancia Presencial					(f) Vigilancia NO Presencial					
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	8/03/2023			2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	15:21			
I. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE Y UBICACIÓN DEL GRUPO HOGAR DONDE SE APLICA ESTA FICHA										
3	DNI del Jefe de hogar:	07222143	3.1	Sexo:	(M) (F)	4	NOMBRE y APELLIDOS:	AMALIA PONCE SANTOS		
5	DEPARTAMENTO:	UCAYALI			6	PROVINCIA:	PURUS			
7	DISTRITO:	PURUS			8	CCPP/Barrio/Dirección:	CCNN RENACIMIENTO ASHANINKA			
9	NEC al que pertenece - Nombre:	PURUS			10	El hogar es usuario del programa JUNTOS	(a) SI	(b) NO		
11	Tiempo que el hogar participa en el Proyecto	En meses	7	(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						
13	IDIOMA que usa más (idioma predominante):	(a) Español	(b) Quechua	(c) Aymara	(d) 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? : CULTIVO DE HORTALIZAS									
15	¿Conoce al Yachachiq asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar?	SI	NO	NS/NR	15.1	Si marca SI, diga usted el nombre y apellido: JUAN RODRIGUEZ				
16	¿El Yachachiq asignado es familiar de algún miembro del ORNEC?	SI	NO	NS/NR	16.1	Si marca SI, diga usted el nombre y apellido:				
17	¿Conoce el Plan Predial de su hogar?	SI	NO	NS/NR	17.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:				
18	¿Cuenta con el Plano de Distribución de su hogar?	(De ser posible, verificar)			SI	NO	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	NO	NS/NR	19.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:	
20	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar?	SI	NO	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?	(a) Recuperación y manejo de recursos naturales: agua, suelo y vegetación	(b) Manejo de sistemas de riego	(c) Manejo de cultivos	(d) Crianza de animales menores	(e) Manejo de hortalizas	(f) Manejo de pasturas	(g) Manejo de agroforestería	(h) Otros, describa: Elaboración de Compost	NS/NR
22	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	SI SIEMPA VECES	NUNCA	NS/NR					
23	¿El Yachachiq realizó demostraciones prácticas, usando parcelas, módulos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	SI SIEMPA VECES	NUNCA	NS/NR					
24	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	SI SIEMPA VECES	NUNCA	NS/NR					
25	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/klara la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	SI SIEMPA VECES	NUNCA	NS/NR					
26	¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	SI SIEMPA 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?: PORQUE FONCODES AUN NO HA ENTREGADO LOS INSUMOS Y MATERIALES				
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?: FALTA QUE NOS				
29	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq en producción familiar?: QUE PUEDAN LLEGAR LOS ANIMALES, SEMILLAS, HERRAMIENTAS									
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)	(a) Equipos para el sistema de riego familiar	(b) Materiales para el sistema de riego familiar	(c) Herramientas	(d) Semovientes (ganado, animales)	(e) Abono orgánico	(f) Vacunas	(g) Semillas	(h) Otros, describa:	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-raza) requeridas?	SI	NO	NS/N	34.1	Si marca NO , diga ¿POR QUÉ?:					
35	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en buen estado?	SI	NO	NS/N	35.1	Si marca NO , diga ¿POR QUÉ?:					
36	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	SI	NO	NS/N	36.1	Si marca NO , diga <i>cuál NO utiliza</i> y POR QUÉ?					
37	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	SI	NO	NS/N	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/N	39.1	Si marca NO , diga ¿POR QUÉ?:					
40	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada? <i>(De ser posible, verificar)</i>	SI	NO	NS/N	40.1	Si marca NO , diga ¿POR QUÉ?:					
41	¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?	SI	NO	JS/N	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?	SI	NO	JS/N	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?	SI	NO	JS/N							
44	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	SI	NO	JS/N		Si marca NO o NS/N , <i>pase a la pregunta 54 y siguientes</i>					
45	¿Quién le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?:	(a) Yachachiq			(b) Personal de salud			(c) Yachachiq y Personal de salud			NS/N
46	¿Qué enseñó el Yachachiq/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	(a) Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar			(b) Ordenamiento de la vivienda			(c) Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada			JS/N
		(d) Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitarias (EDAS)			(e) Información sobre disposición adecuada de excretas			(f) Hábitos de higiene - agua segura			
		(g) Manejo de residuos sólidos			(h) Otros, describa:						
47	¿El Yachachiq/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?					SIEMPRE	SI SIEMPA VECES	NUNCA	JS/N		
48	¿El Yachachiq/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando módulos demostrativos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?					SIEMPRE	SI SIEMPA VECES	NUNCA	JS/N		
49	¿El Yachachiq/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?					SIEMPRE	SI SIEMPA VECES	NUNCA	JS/N		
50	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?					SIEMPRE	SI SIEMPA VECES	NUNCA	JS/N		
51	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?					SIEMPRE	SI SIEMPA VECES	NUNCA	JS/N		
52	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?	SI	NO	JS/N	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?	SI	NO	JS/N	53.1	Si marca NO , diga ¿POR QUÉ?:					
54	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq/Personal de salud en vivienda saludable?:										
55	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	SI	NO	JS/N		Si marca NO o NS/N , <i>pase a la pregunta 69 y siguientes</i>					
56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	(a) Chimenea			(b) Balde con cañito			(c) Tetera			JS/N
		(d) Plancha para cocina mejorada			(e) Otros, describa:						
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	SI	NO	NS/N	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	JS/N	58.1	Si marca NO , diga ¿POR QUÉ?:					
59	¿Le entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?	SI	NO	JS/N	59.1	Si marca NO , diga ¿POR QUÉ?:					
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	SI	NO	JS/N	60.1	Si marca NO , diga ¿POR QUÉ?:					
61	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para mejorar su vivienda saludable?	SI	NO	JS/N	61.1	Si marca NO , diga <i>cuál NO utiliza</i> y POR QUÉ?					
62	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?	SI	NO	NS/N	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	JS/N	64.1	Si marca NO , diga ¿POR QUÉ?:					
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada? <i>(De ser posible verificar)</i>	SI	NO	JS/N	65.1	Si marca NO , diga ¿POR QUÉ?:					
66	¿Usted cuenta con una cocina mejorada instalada en su hogar? <i>(De ser posible verificar)</i>	SI	NO	JS/N	66.1	Si marca NO , diga ¿POR QUÉ? y <i>pase a la pregunta 68 y siguientes</i>					
67	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	SI	NO	JS/N	67.1	Si marca NO , diga ¿POR QUÉ?:					
68	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	SI	NO	JS/N	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	JS/N	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	JS/N		Si marca NO o NS/N , <i>pase a la pregunta 80 y siguientes</i>					
71	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?					SIEMPRE	SI SIEMPA VECES	NUNCA	JS/N		
72	¿El Yachachiq utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?					SIEMPRE	SI SIEMPA VECES	NUNCA	JS/N		
73	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?					SIEMPRE	SI SIEMPA VECES	NUNCA	JS/N		
74	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/clara la asistencia técnica sobre mercados locales?					SIEMPRE	SI SIEMPA VECES	NUNCA	JS/N		

76	¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?	SI	NO	NS/NF	76.1	Si marca NO , diga ¿POR QUÉ?:
77	¿Está satisfecho/a con la asistencia técnica que realiza el Yachachiq sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NF	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?	SI	NO	NS/NF	79.1	Si marca NO , diga ¿POR QUÉ?:
80	¿Comercializa su producción familiar excedente en algún mercado local/ferias?	SI	NO	NS/NF	80.1	Si marca SÍ , diga ¿En qué mercado?:
81	¿Identificó otros mercados donde puede vender/comercializar su producción familiar excedente?	SI	NO	NS/NF	81.1	Si marca NO , diga ¿POR QUÉ?:
82	¿Recibió ayuda/apoyo de la municipalidad distrital para consolidar su producción familiar?	SI	NO	NS/NF	82.1	Si marca SÍ , 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/NF	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/NF	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/NF	85.1	Si marca NO , diga ¿POR QUÉ?:
86	¿Considera que el Proyecto de producción familiar contribuye a la mejora de la calidad de vida de su hogar?	SI	NO	NS/NF	86.1	Si marca NO , diga ¿POR QUÉ?:

IV. SOBRE EL ORNE Y ORNEC: CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES

A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR (ORNE)						
87	¿El ORNE promueve y organiza la participación activa de los hogares de su comunidad en el Proyecto?	SI	NO	NS/NF		
88	¿El ORNE fiscaliza el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	NS/NF		
89	¿El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	SI	NO	NS/NF		
B) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR CENTRAL (ORNEC)						
90	¿El ORNEC, participa en la entrega de los activos/bienes a los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	NS/NF		
91	¿El ORNEC, realiza asamblea de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	SI	NO	NS/NF		
92	¿El ORNEC, realiza asamblea informativa sobre la gestión y la marcha del Proyecto?	SI	NO	NS/NF		

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 W'it'itay / Noa Jayatai?	SI	NO	NS/NF
		93.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku W'it'itay / Noa Jayatai?	SI	NO	NS/NF
		93.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku W'it'itay / Noa Jayatai?	SI	NO	NS/NF
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 W'it'itay / Noa Jayatai?	SI	NO	NS/NF
		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 W'it'itay / Noa Jayatai?	SI	NO	NS/NF
		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 W'it'itay / Noa Jayatai?	SI	NO	NS/NF

95	OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales	QUE EL PROGRAMA PAGUE PUNTUALMENTE A LOS YACHACHIS				
96	RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales	QUE FONCODES COMIENCE EN SERIO EL PROYECTO				

97	FECHA FINAL de la entrevista:	8/03/2023	98	HORA FINAL de la entrevista:	15:49
----	-------------------------------	-----------	----	------------------------------	-------

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:	07222143	DNI:		DNI:	42920162
Nombres y Apellidos:	CESAR QUIRINO PEDRO	Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	ERICK DEL GUILA CALDERÓN
Cargo:	USUARIO	Cargo:		Cargo:	RESPONSABLE DE CAMPO
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	esericdelg@comitadecivil.org
Teléfono:	988627676	Teléfono:		Teléfono:	945427472