

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL APURIMAC

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

Apurímac, 18 de abril de 2023

OFICIO N° 0021-2023-CTVC/APURIMAC

Señor

ROBERTO PABLO MESTAS GOIZUETA

Jefe Unidad Territorial - Apurímac

Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social - FONCODES

Presente. -

Asunto : Se ALERTA seis (06) 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° 0017-2023-CTVC/APU | - CASO N° 0018-2023-CTVC/APU |
| - CASO N° 0019-2023-CTVC/APU | - CASO N° 0020-2023-CTVC/APU |
| - CASO N° 0021-2023-CTVC/APU | - CASO N° 0022-2023-CTVC/APU |

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,

.....
Guerson Yovani Paliza Pinto
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

Teléfono Apurímac: 942160032 Teléfono Nacional: 994432338		CASO		N° 0017-2023-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:		FONCODES		1. FECHA DE REGISTRO: 11/04/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		CHAVEZ BLANCO FRANCISCA		3. NÚMERO-DNI: 42725199	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO: PRESIDENTE	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 09/03/2023	
7. DEPARTAMENTO:		APURÍMAC		8. PROVINCIA: ABANCAY	
9. DISTRITO:		CIRCA		10. CCPP/DIRECCIÓN: TACCACCA	
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? 10640911-HOGAR-SIN ERI	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		01		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01 Punto Crítico	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

Durante las acciones de veeduría realizadas por el comité, evidenció el punto crítico descrito a continuación:

- HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).** Durante la entrevista el Sr. **Eliseo Suel Peralta** indicó que no cuenta con un cronograma de actividades en su hogar, pues su Yachachiq nunca le informo respecto al tema, así como la elaboración e implementación de dicha herramienta. Como señala en el documento ABC del Yachachic, pag. 10, 12 Plan de trabajo del Hogar.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de los lineamientos técnicos y normativos del Programa FONCODES, se sugiere lo siguiente:

- Vigilar el cumplimiento de las acciones del producto 1 para hogares usuarios del Proyecto, asegurando el fortalecimiento de las capacidades de estos, de tal manera que se alcancen los objetivos del Proyecto en este distrito.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados

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

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-016-2023-APU-F (03 folios)



.....
Yudy Chacón Delgado
Responsable de campo.

Anexo 1: Ficha de Vigilancia V-016-2023-APU-F

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
SEDE REGIONAL APURIMAC									
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES									
FICHA DE VIGILANCIA									
ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)									
CODIGO N° V-0016-2023-APU-F									
Teléfono Regional:		942160032							
Teléfono Nacional:		994432338							
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 JAYATAI. Si responde que SI, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.									
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica									
FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA					FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA				
FICHA Vigilancia Presencial					FICHA Vigilancia NO Presencial				
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:		09/03/23		2 HORA INICIAL de la Vigilancia:		10:52			
I. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE Y UBICACIÓN DEL GRUPO HOGAR DONDE SE APLICA ESTA FICHA									
3 DNI del jefe de hogar:		10640911		3.1 Sexo (M) (F)		4 NOMBRE Y APELLIDOS:		Edison Gual parihu.	
5 DEPARTAMENTO:		Apurimac		6 PROVINCIA:		8 CCPP/Barrio/Dirección:		Abancay	
7 DISTRITO:		Canta		10 El hogar es usuario del programa JUNTOS		(a) SI (b) NO			
9 NEC al que pertenece - Nombre:		Tzafra							
11 Tiempo que el hogar participa en el Proyecto		En meses: 25		(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?									
15 ¿Conoce al Yachachi asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar?									
16 ¿El Yachachi asignado es familiar de algún miembro del ORNEC?									
17 ¿Conoce el Plan Predial de su hogar?									
18 ¿Cuenta con el Plano de Distribución de su hogar?									
19 ¿Cuenta con el Plan de Trabajo de su hogar (Cronograma de actividades)?									
20 ¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar?									
21 ¿Qué le enseñó el Yachachi durante la capacitación y asistencia técnica?									
(a) Recuperación y manejo de recursos naturales: agua, suelo y vegetación									
(b) Crianza de animales menores									
(c) Manejo de sistemas de riego									
(d) Manejo de hortalizas									
(e) Manejo de cultivos									
(f) Manejo de pasturas									
(h) Otros, describa:									
22 ¿El Yachachi cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?									
23 ¿El Yachachi realizó demostraciones prácticas, usando parcelas, módulos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?									
24 ¿El Yachachi usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?									
25 ¿El Yachachi brindó de manera comprensible/dara la capacitación y asistencia técnica?									
26 ¿El Yachachi brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?									
27 ¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades en producción familiar?									
28 ¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que brindó el Yachachi?									
29 ¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachi 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?									
(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: Ninguna de las anteriores									
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-raza) 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 entregó el Proyecto para producción familiar?									

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL APURIMAC
VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

CODIGO N° _____

Teléfono Regional: 942168032
Teléfono Nacional: 994432338

FICHA DE VIGILANCIA
ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

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 JAYATAI. Si responde que SÍ, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

39. Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	39.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:	
40. Cuenta con una copia del ACTA firmada? (De ser posible, verificar)	SI	NO	NS/NR	40.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:	
41. Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	41.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:	
42. Está usando recursos propios en la realización de la tecnología elegida para mejorar su producción familiar?	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 Yachachiq visitó 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		
45. Quién le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?:	(a) Yachachiq (b) Personal de salud (c) Yachachiq y Personal de salud				
46. ¿Qué enseñó el Yachachiq/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar (c) Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada (e) Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitarias (EDAS) (g) Manejo de residuos sólidos (i) Otros, describa: (b) Ordenamiento de la vivienda (d) Información sobre alimentación y nutrición balanceada (f) Información sobre disposición adecuada de excretas (h) Hábitos de higiene - agua segura				
47. El Yachachiq/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
48. El Yachachiq/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando módulos demostrativos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
49. El Yachachiq/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
50. El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera comprensible/dara la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
51. El Yachachiq/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
52. Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	52.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:	
53. Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que realiza el Yachachiq/Personal de salud?	SI	NO	NS/NR	53.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:	
54. ¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq/Personal de salud en vivienda saludable?:					
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 65 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) Balde con cañito (c) Tetera				
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 cual NO utiliza y 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 67:	
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 integrarse/comercializar su producción a mercados locales/ferias?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 80 y siguientes	
71. El Yachachiq utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
72. El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
73. El Yachachiq brindó de manera comprensible/dara la asistencia técnica sobre mercados locales?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL APURIMAC

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

Teléfono Regional: 942160032

FICHA DE VIGILANCIA

CODIGO N°

Teléfono Nacional: 994432338

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

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

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku 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 JAYATAI. Si responde que SÍ, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

SIEMPRE CASI SIEMPRE A MENOS NUNCA NS/NR

75	¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR	76.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
76	¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?	SI	NO	NS/NR	77.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
77	¿Está satisfecho/a con la asistencia técnica que realiza el Yachachiq sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	78.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
78	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	79.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
79	¿Considera que su producción familiar mejoró en cantidad y en calidad?	SI	NO	NS/NR	80.1	Si marca SÍ, diga ¿En qué mercado?
80	¿Comercializa su producción familiar excedente en algún mercado local/ferias?	SI	NO	NS/NR	81.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
81	¿Identificó otros mercados donde puede vender/comercializar su producción familiar excedente?	SI	NO	NS/NR	82.1	Si marca SÍ, diga ¿En qué le ayudó/apoyó?
82	¿Recibió ayuda/apoyo de la municipalidad distrital para consolidar su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	83.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
83	¿Considera que sus ingresos económicos han mejorado en su hogar, gracias a su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	84.1	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	85.1	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	86.1	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	87.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?

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

A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ÓRGANO 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/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 ÓRGANO 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/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 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/NR
		93.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NS/NR
		93.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NS/NR
94	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	94.1	¿Algun 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 Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NS/NR
		94.2	¿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 Jayatai?	SI	NO	NS/NR
		94.3	¿Algun 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 Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NS/NR

95 OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales

96 RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales

Cualquier comentario

Yachachiq...

El Yachachiq no cumple con su horario establecido.

09/03/21

98 HORA FINAL de la entrevista:

11:12

DATOS DEL JEFE DE HOGAR USUARIO QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA

DNI: 10.64.0911
 Nombres y Apellidos: Cusco Sal Paralta
 Cargo:
 Correo electrónico:
 Teléfono: 953.684.421

DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA

DNI: 42725199
 Nombres y Apellidos: Francisca Chavez Blazco
 Cargo: presidenta
 Correo electrónico:
 Teléfono:

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: 44523759
 Nombres y Apellidos: Yudy Chavez Delgado
 Cargo: representante
 Correo electrónico:
 Teléfono: