COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL SAN MARTÍN

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Morales, 27 de abril de 2023

FONDO DE COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL
UNIDAD TERRITORIAL TARAPOTO
RECIBIDO
02 MAY 2023
Hora: 686
Firma: Fecha: 12-05-23

OFICIO N°0022-2023-CTVC/SAN MARTÍN

Señor:
Juan José Cárdenas Rengifo
Jefe de la Unidad Territorial de Tarapoto
Programa Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social – FONCODES
Presente. -

Asunto: Se ALERTA diez (10) CASOS.

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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 CASOS[1]

- CASO N°0012-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0013-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0014-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0015-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0016-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0017-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0018-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0019-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0020-2023-CTVC/SAN
- CASO N°0021-2023-CTVC/SAN

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluidos sus procedimientos, le solicito sirva comunicar el resultado del mismo.

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

Atentamente,

Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana
Equipo técnico Unidad Territorial SAN MARTÍN

Jeanette Flores Ruiz
Responsable Regional

---

[1] Un CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha comunicado al Comité, por escrito, mencionando:
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, a la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestren 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 da lo demuestren.
4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición a considerar a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 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 al programa, así como las respuestas recibidas.

Jr. Urbanización Jaime Balmaceda Martínez de Compagñón (FONAVI) Mz. A Lt. N° 1 Distrito de Morales -San Martín
Cel. 942158973 - Email. [illegible]
http://www.[illegible]

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. SAN MARTÍN: **942158973 - 920033057** **Telf. LIMA: 945095602**	**CASO**	**N° 0019-2023-CTVC/SAN**

PROGRAMA SOCIAL:	FONCODES	**1. Fecha de REGISTRO:**	09/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. Apellidos Nombres:	FLORES RUIZ JEANETTE	**3. Número-DNI:**	46024131
4.Organización/Institución	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SAN MARTÍN	**5. Cargo:**	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		**6. Fecha de OCURRENCIA:**	09/03/2023
7. Departamento:	SAN MARTÍN	**8. Provincia:**	LAMAS
9. Distrito:	ALONSO DE ALVARADO	**10. CCPP/Dirección:**	CP MIRAFLORES
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/atención?**	27842833-HOGAR-DCP
13. Cantidad de Afectados:	01	**14. Cantidad de Puntos Críticos:**	01

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):

En el marco de las acciones de vigilancia realizadas al Proyecto Noa Jayatai del Programa FONCODES, el día 09/03/2023 se realizó una entrevista, mediante Ficha de Vigilancia V-021-2023-SAN-F, al Sr. Floriano Chusden Tucto, identificado con DNI N°27842833, usuario del NEC Valle del Porvenir, del distrito de Alonso de Alvarado; registrándose el siguiente punto crítico:

1. **HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).** Durante la entrevista al Sr. Floriano Chusden Tucto, indicó que no cuenta con un cronograma de actividades en su hogar, porque no lo han elaborado.

   Dicha situación estaría contraviniendo la información contenida en la cartilla El ABC del Yachachiq, que indica: “Plan de trabajo por hogar. Se queda en cada hogar, para ello contarán con un afiche planilla que será llenado conjuntamente con los miembros del hogar”. En ese sentido, el hecho de no contar con el Plan de Trabajo limita la organización del hogar respecto a la implementación de mejoras para su vivienda y si los servicios brindados por el programa corresponden a lo programado por el proyecto en la localidad.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Mejorar el acompañamiento técnico a este hogar, garantizando que desarrolle la planificación de sus actividades en su plan de hogar y sea adecuadamente acompañado por el Yachachiq en sus requerimientos de asistencia técnica.

- Se solicita se pueda verificar el caso alertado y se nos pueda comunicar las acciones adoptadas para su solución/corrección.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios:04)

1.- Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-021-2023-SAN-F. (04 folios).

.....

Jeanette Flores Ruiz
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional:	942158973	FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:	945095502	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)	CODIGO N° V-021 -2023-SAN-F

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / 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 Wiñay / 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 WIÑAY / 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 verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

	(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
	(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	09 / 03 / 23	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	12:05

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

3 DNI del Jefe de hogar:	27842833 3.1 Sexo (M) (F)	4 NOMBRE y APELLIDOS:	Floriano Chuscin Tucto
5 DEPARTAMENTO:	San Martín	6 PROVINCIA:	Lamas
7 DISTRITO:	Alonso de Alvarado	8 CCPP/Barrio/Dirección:	Caserío Naranjillo (Anexo la mar
9 NEC al que pertenece - Nombre:	Valle del Paraíso	10 El hogar es usuario del programa JUNTOS	(a) SI (b) NO
11 Tiempo que el hogar participa en el Proyecto	En meses 28 (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 PRODUCCION FAMILIAR

14	¿Qué **tecnología de producción familiar** ha elegido para implementar en su hogar?	Crianza de gallinas, cuyes / huerto de hortalizas, reforestación, maíz, yucas, frijol				
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:	Alan Paredes Sánchez	
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?	NV	
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?	No lo han hecho	
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:				NS/NR
22	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?				SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	
23	¿El Yachachiq realizó demostraciones prácticas, usando parcelas, módulos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?				SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	
24	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?				SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	
25	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?				SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	
26	¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?				SIEMPRE CASI SIEMPRE A 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?		
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?		
29	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq en producción familiar?	Siga capacitando a todos.				

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN

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

Teléfono Regional:	942158973	FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:	945095602	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)	CODIGO N° V- 021 -2023-SAN-F

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / 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 Wiñay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 2 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIÑAY / 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 verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

30	¿Su hogar recibió **activos/bienes** (materiales, equipos, herramientas y/o insumos) para producción familiar?	SI X	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) X Abono orgánico; (f) X Vacunas; (g) X Semillas; (h) Otros, describa: Medicina (antibiotico) para				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?* Demora la fecha establecida
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/NR	34.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?*
35	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en buen estado?	SI	NO	NS/NR	35.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?*
36	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	36.1	*Si marca NO, diga cual NO utiliza y POR QUÉ?*
37	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	37.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?*
38	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para producción familiar?:	Sigan implementando más activos/bienes / Recomiendo / Hacer saber que dan calamina porque duran mas				
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?* Desconoce
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		
44	¿Recibió **capacitación y asistencia técnica** sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	SI	NO	NS/NR		*Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 54 y siguientes*
45	¿Quién le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?	(a) Yachachiq; (b) Personal de salud; (c) X Yachachiq y Personal de salud				NS/NR
46	¿Qué enseñó el Yachachiq/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica? **(puede marcar más de una alternativa)**	(a) X Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar; (b) X Ordenamiento de la vivienda; (c) X Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada; (d) X Información sobre alimentación y nutrición balanceada; (e) X Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitarias (EDAS); (f) X Información sobre disposición adecuada de excretas; (g) X Manejo de residuos sólidos; (h) X Hábitos de higiene - agua segura; (i) Otros, describa:				NS/NR

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/clara 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?*

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN

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

Teléfono Regional:	942158973	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V- 02 -2023-SAN-F
Teléfono Nacional:	945095602	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)	

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / 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 Wiñay / 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 WIÑAY / 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 verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

54	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq/Personal de salud en vivienda saludable?	Seguir capacitando para seguir emprendiendo				
55	¿Su hogar recibió **activos/bienes** (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	X SI	NO	NS/NR		*Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 59 y siguientes*
56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? ***(puede marcar más de una alternativa)***	X (a) Chimenea; X (b) Balde con caño; X (c) Tetera; X (d) Plancha para cocina mejorada; (e) Otros, describa: Techo de aluminio, pintura, techo de [illegible]				NS/NR
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	X 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?	X 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?	X SI	NO	NS/NR	59.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?*
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	X 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?	X 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?	X 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?	Implementar más la cocina (cuchillos, fósforos, olla, etc)				
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?	X 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	X NO	NS/NR	65.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?* No nos han dado.
66	¿Usted cuenta con una **cocina mejorada** instalada en su hogar? ***(De ser posible verificar)***	X SI	NO	NS/NR	66.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? y pase a la pregunta 69 y siguientes*
67	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	X 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?	X 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?	X 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?	X SI	NO	NS/NR		*Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 80 y siguientes*

		SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
71	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?	X SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
72	¿El Yachachiq utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	SIEMPRE	X CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
73	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	X SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
74	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/clara la asistencia técnica sobre mercados locales?	X SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
75	¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?	X SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR

76	¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?	X SI	NO	NS/NR	76.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?*
77	¿Está satisfecho/a con la asistencia técnica que realiza el Yachachiq sobre mercados locales?	X SI	NO	NS/NR	77.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?*
78	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq sobre mercados locales?	Buscar un mercado a donde llevar nuestros productos.				
79	¿Considera que su producción familiar mejoró en cantidad y en calidad?	X SI	NO	NS/NR	79.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?*
80	¿Comercializa su producción familiar excedente en algún mercado local/ferias?	X SI	NO	NS/NR	80.1	*Si marca SÍ, diga ¿En qué mercado?* Pogue
81	¿Identificó otros mercados donde puede vender/comercializar su producción familiar excedente?	SI	X NO	NS/NR	81.1	*Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?* Porque no hay, y esta lejos.
82	¿Recibió ayuda/apoyo de la municipalidad distrital para consolidar su producción familiar?	SI	X NO	NS/NR	82.1	*Si marca SÍ, diga ¿En qué le ayudó/apoyó?*

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional:	942158973	FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:	945095602	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)	CODIGO N° V- 021 -2023-SAN-F

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / 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 Wiñay / 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 WIÑAY / NOA QAYATAI. 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 verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

83	¿Considera que sus ingresos económicos han mejorado en su hogar, gracias a su producción familiar?	SI X	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 X	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 X	NO	NS/NR	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 X	NO	NS/NR	86.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:

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

	A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANO REPRESENTATIVO DEL NUCLEO EJECUTOR (ORNE)				
87	¿El ORNE promueve y organiza la participación activa de los hogares de su comunidad en el Proyecto?	SI	NO X	NS/NR	
88	¿El ORNE fiscaliza el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	SI X	NO	NS/NR	Si me pero aun no culmina a mi
89	¿El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	SI	NO	NS/NR X	
	B) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANO REPRESENTATIVO DEL NUCLEO EJECUTOR CENTRAL (ORNEC)				
90	¿El ORNEC, participa en la entrega de los activos/bienes a los hogares usuarios del Proyecto?	SI X	NO	NS/NR	
91	¿El ORNEC, realiza asamblea de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	SI X	NO	NS/NR	
92	¿El ORNEC, realiza asamblea informativa sobre la gestion y la marchà del Proyecto?	SI X	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 Wiñay / Noa Jayatai?	SI X	NO	NS/NR
		93.2	¿Es **oportuna** (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI X	NO	NS/NR
		93.3	¿Es **comprensible** (clara) la información que brinda el Programa sobre el sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	SI X	NO	NS/NR
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 Wiñay / Noa Jayatai?	SI	NO X	NS/NR
		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 Wiñay / Noa Jayatai?	SI	NO X	NS/NR
		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 Wiñay / Noa Jay	SI	NO X	NS/NR

95 **OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales** —

96 **RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales** —

97 **FECHA FINAL de la entrevista:** 09/03/23 | 98 **HORA FINAL de la entrevista:** 12:43

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:	27842833	DNI:	46024131	DNI:	46024131
Nombres y Apellidos:	Floriano Chuquin Tuto	Nombres y Apellidos:	Jeanette Flores Rey	Nombres y Apellidos:	Jeanette Flores Rey
Cargo:	Jefe de hogar Usuario	Cargo:	Responsable Regional	Cargo:	Responsable Regional
Correo electrónico:		Correo electrónico:	sanmartin.reflorepu@gmail.com	Correo electrónico:	sanmartin.reflorepu@gmail.com
Teléfono:	978354784	Teléfono:	942158973	Teléfono:	942158973