

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° 0036-2023-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° 0020-2023-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
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

Jr. 28 de julio N° 1388 – Huánuco

Teléfono Celular: 942161082

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / huanuco.rctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Huánuco: 942161082 Teléfono Nacional: 994432338		CASO		N° 0020-2023-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					
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? 41345618-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 Wifay/Noa Jayatai", se realizó la entrevista vía telefónica a la ciudadana Chavela Eugenio Quispe, quien es hogar usuario del Núcleo Ejecutor Jircan, registrándose la información en la Ficha de Veeduría/vigilancia V-0018-2023-HUA-F, donde se identificó los siguientes puntos críticos:

- 1. HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).** – La usuaria Chavela Eugenio Quispe, hogar del Núcleo Ejecutor Jircan, manifestó que, su hogar no cuenta con un Plan Predial, 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-0018-2023-HUA-F (04 folios).



Sherli K. Salomé Arzapalo
Responsable de Campo.

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

CÓDIGO N° 0018-2023-HUJA-F

El Yacaré, el más grande de los Caimanes, es el más peligroso de todos los animales salvajes que habitan en la región de las Mesetas. El Yacaré es el más grande de los Caimanes, es el más peligroso de todos los animales salvajes que habitan en la región de las Mesetas. El Yacaré es el más grande de los Caimanes, es el más peligroso de todos los animales salvajes que habitan en la región de las Mesetas.

En toute la Péninsule, on se souvient de L'ÉTENDU — un film vertigineux

NO PRESENTATION

3:00 p.m.

HUMAN LIFE

JR. LA MERCED SIN

(b) (5) DPP, (b) (7)(C)

10 El hogar en uso como del programa JUN'DS

Tempo: data ser maior que é menor

Der 24-Grad-Algorithmus

4.1.1.1. ALIMENTACIÓN Y APROPIACIÓN DEL SISTEMA DE PRODUCCIÓN FAMILIAR

GRANJA DE ANIMALES MENORES (7 CUYES - 7 GALLINAS - HORTALIZAS ZANAHORIA, BETERRAGA, COLIFLOR, NUNCA, DUAZNO, HABAS Y REPOLLO -
PASTURAS: ALFALFA - BIDON PARA BOR - HERRAMIENTAS PINTURA \$ CALAMINA, PLANCHAS, CHIMENEAS - LADRILLO

YCRSCERNA CRIZADO

DE DEATH OF JAMES

NO SABE DE QUE SE TRATA

NÃO SABE DE QUE SE TRATA

2.1 System NDA ASXMR marks all students 20 minutes

f)	Wurde ca. 0,1%
----	----------------

10. Maximum cash

[illegible]

NAME _____

NAME

PLUNC A

• **MP4GL**

146

7.1 வகைமை NO மூலம் EOP சிபர்:

3.1.5. *Smaller NO_x and GOR cuts*

QUE CAPACITEN Y HANAN SEQUENCIC COMUL UNIDEM

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL HUANUCO

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

Teléfono Regional:		942 961082		FICHA DE VIGILANCIA		CÓDIGO N° 0018-2023-HUA-F	
Teléfono Nacional:		9944237308		ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)			
31	¿Qué actividades 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) Abono orgánico	(E) Viveros	MSMR
		(F) Semillas	(G) Otros, describe:				
32	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la fecha establecida en el Proyecto?	SI	NO	MSMR	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	MSMR	33.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
34	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar con las características tipo-cola modelo tipo requeridas?	SI	NO	MSMR	34.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
35	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en buen estado?	SI	NO	MSMR	35.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
36	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	SI	NO	MSMR	36.1	Si marca NO, diga ¿NO USÓ y POR QUÉ?	
37	¿Está satisfecho con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	SI	NO	MSMR	37.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
38	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para producción familiar?	DEBERÍAN DAR MAS CAPACITACIONES					
39	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?	SI	NO	MSMR	39.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
40	¿Cuenta con una copia del ACTA firmado?	(De ser posible, verificar)	SI	NO	MSMR	40.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? POR QUE SOLO HACEN FIRMAR Y LE ENTREGAN EL RESUMIO
41	¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?	SI	NO	MSMR	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	MSMR	42.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
B) IMPLEMENTACION Y APROPRIACION 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	MSMR	NA		
44	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	SI	NO	MSMR		Si marca NO o MSMR, 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) Yachachiq y Personal de salud			MSMR
46	¿Qué enseñó el Yachachiq/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica? (puede marcar más de una alternativa)	(A) Seguir y aplicar el plan de desarrollo familiar	(B) Ordenamiento de la vivienda	(C) Información sobre alimentación y nutrición balanceada	(D) Informar sobre disposición adecuada de excretas	(E) Hábitos de higiene - agua segura	MSMR
		(F) Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada	(G) Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitarias (EDAS)	(H) Manejo de residuos sólidos	(I) Otros, describe:		
47	¿El Yachachiq/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	MSMR	
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	MSMR	
49	¿El Yachachiq/Personal de salud usó el diario de actividades del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	MSMR	
50	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera clara y comprensible la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	MSMR	
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	MSMR	
52	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada le contribuyó a mejorar su vivienda saludable?	SI	NO	MSMR	52.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
53	¿Está satisfecho con la capacitación y asistencia técnica que recibió el Yachachiq/Personal de salud?	SI	NO	MSMR	53.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? LOS DE SALUD SOLO LO HACEN CON OTRAS RELACIONES QUE PROGRAMAN MAS CAPACITACION	
54	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq/Personal de salud en vivienda saludable?	QUE PROGRAMEN MAS CAPACITACION					
55	¿Su hogar recibió a otros/as vecinos/as (vecinos/as) para la mejora de la vivienda saludable?	SI	NO	MSMR		Si marca NO o MSMR, pase a la pregunta 60 y siguientes	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL HUANUCO

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

Teléfono Regional: 942161062

FICHA DE VIGILANCIA

Teléfono Nacional: 994432338

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° 0018-2023-HUA-F

56	¿Qué activos/bienes recibió en su hogar para la mejora de la vivienda saludable? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Chimenea	(b) Balde con café	(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 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	¿Quié 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 verifique)	SI	NO	NS/NR	65.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? POR QUE SOLO HACEN FIRMAR Y TE ENTREGAN EL INSUMO
66	¿Usted cuenta con una cocina mejorada instalada en su hogar? (De ser posible verifique)	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 80 y siguientes
71	¿El Yachachi cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?				SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR
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/dura 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	¿Quié 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/ferias?	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 distal 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?
86	¿Considera que el Proyecto de producción familiar contribuye a la mejora de la calidad de vida de su hogar?	SI	NO	NS/NR	86.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
SEDE REGIONAL HUANUCO									
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIRAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES									
Teléfono Regional:		942161062		FICHA DE VIGILANCIA					
Teléfono Nacional:		994412338		ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)				CODIGO N° 0018-2023-HUA-F	
IV. SOBRE EL ORNE Y ORNEC: CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES									
A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR (ORNE)									
67	¿El ORNE promueve y organiza la participación activa de los hogares de su comunidad en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR	NO PARTICIPA CON EL USUARIO				
68	¿El ORNE fiscaliza el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	NS/NR					
69	¿El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	SI	NO	NS/NR					
B) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR CENTRAL (ORNEC)									
90	¿El ORNEC, participa en la entrega de los edulcorantes a los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	NS/NR					
91	¿El ORNEC, realiza asamblea de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	SI	NO	NS/NR					
92	¿El ORNEC, realiza asamblea informativa 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 Wiray / Noa Jayatai?			SI	NO	NS/NR	
		93.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiray / Noa Jayatai?			SI	NO	NS/NR	
		93.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiray / Noa Jayatai?			SI	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 Wiray / Noa Jayatai?			SI	NO	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 Wiray / Noa Jayatai?			SI	NO	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 Wiray / Noa Jayatai?			SI	NO	NS/NR	
95	OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales								
96	RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales								
97	FECHA FINAL de la entrevista:			16/03/2023			98	HORA FINAL de la entrevista:	
									4:00 p. m.
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:	41345618		DNI:	42081603		DNI:	42081603		
Nombres y Apellidos:	CHAVELA EUGENIO QUISPE		Nombres y Apellidos:	SHERLI KARINA SALOME ARZAPALO		Nombres 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.1rcctvcperu@gmail.com		Correo electrónico:	huanuco.1rcctvcperu@gmail.com		
Teléfono:	988051633		Teléfono:	942154740		Teléfono:	942154740		