

**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° 0021-2023-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:		FONCODES		1. FECHA DE REGISTRO: 11/04/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		PALIZA PINTO GUERSON YOVANI		3. NÚMERO-DNI: 31040792	
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: 09/03/2023	
7. DEPARTAMENTO:		APURÍMAC		8. PROVINCIA: ABANCAY	
9. DISTRITO:		PICHIRHUA		10. CCPP/DIRECCIÓN: PATYCRUZ	
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? 31026308-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:

- 1. HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).** Durante la entrevista la Sra. Teófila Baca de Contreras 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 Yachachiq, páginas: 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:

- a) 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.
- c) 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-036-2023-APU-F (03 folios)

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Guerson Yovani Paliza Pinto', written over a horizontal line.

.....
Guerson Yovani Paliza Pinto
Responsable Regional.

Anexo 1: Ficha de Vigilancia V-036-2023-APU-F

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL APURIMAC VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI EN EJECUCION, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCION DE SUS PRESTACIONES									
Teléfono Regional:		942 16 6032		FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-036-2023-APU-F			
Teléfono Nacional:		914 432336		ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)					
OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI EN EJECUCION, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCION 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									
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA				(c) Vigilancia Presencial (d) Vigilancia NO Presencial					
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:				09.10.2023		2 HORA INICIAL de la Vigilancia:			
I. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE Y UBICACIÓN DEL GRUPO HOGAR DONDE SE APLICA ESTA FICHA									
3 DNI del Jefe de hogar:		3026308		3.1 Sexo (M) (F)		4 NOMBRE y APELLIDOS:		Regla Rosa de Contreras	
5 DEPARTAMENTO:		Apurímac		6 PROVINCIA:		Pichincha		7 DISTRITO:	
7 DISTRITO:		Pichincha		8 CCPP/Barrio/Dirección:		Pichincha		9 NEC al que pertenece - Nombre:	
11 Tiempo que el hogar participa en el Proyecto		En meses 20		(Tiempo debe ser mayor que 3 meses)		10 El hogar es usuario del programa JUNTOS		(a) SI (b) NO	
12 Etapa de Ejecución del Proyecto:		(e) 1er Año-Implementación		(b) 2do Año-Apropiación		(c) 3er Año-Consolidación		(d) Aymara (e) Asháninka (f) Awajun (g) Otro describe:	
13 IDIOMA que usa más (idioma predominante)		(a) Español		(b) Quechua		(c) Aymara		(d) Asháninka (e) Awajun (f) Otro describe:	
II. SOBRE EL HOGAR USUARIO: DESARROLLO DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE									
A) IMPLEMENTACIÓN Y APROPIACIÓN DEL SISTEMA DE PRODUCCIÓN FAMILIAR									
14 ¿Qué tecnología de producción familiar ha elegido para implementar en su hogar?									
15 ¿Conoce el 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?									
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/clara 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 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?									
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 con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?									
38 ¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para producción familiar?									

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

Teléfono Regional:

Teléfono Nacional:

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N°

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 verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

39	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?	☒ SÍ	NO	NS/NR	39.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
40	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada?	(De ser posible, verificar) ☒ SÍ	NO	NS/NR	40.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
41	¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?	☒ SÍ	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?	☒ SÍ	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?	☒ SÍ	NO	NS/NR			
44	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	☒ SÍ	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) 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	(b) Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada	(c) Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitarias (EDAS)	(d) Ordenamiento de la vivienda	(e) Información sobre alimentación y nutrición balanceada	(f) Información sobre disposición adecuada de excretas
		(g) Manejo de residuos sólidos	(h) Hábitos de higiene - agua segura	(i) Otros, describa:			
47	¿El Yachachiq/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	☒ SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES			
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			
49	¿El Yachachiq/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	☒ SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES			
50	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?	☒ SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES			
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			
52	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?	☒ SÍ	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?	☒ SÍ	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?	Nada					
55	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	☒ SÍ	NO	NS/NR		Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 58 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) Baile con cañito	(c) Tetera			
		(d) Plancha para cocina mejorada	(e) Otros, describa:				
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	☒ SÍ	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?	☒ SÍ	NO	NS/NR	58.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
59	¿Le entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?	☒ SÍ	NO	NS/NR	59.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	☒ SÍ	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?	☒ SÍ	NO	NS/NR	61.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
62	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?	☒ SÍ	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?	Nada					
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?	☒ SÍ	NO	NS/NR	64.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada?	(De ser posible verificar) ☒ SÍ	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) ☒ SÍ	NO	NS/NR	66.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
67	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	☒ SÍ	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?	☒ SÍ	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?	☒ SÍ	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?	☒ SÍ	NO	NS/NR		Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 80 y siguientes	
71	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?	☒ SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES			
72	¿El Yachachiq utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	☒ SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES			
73	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	☒ SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES			
74	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/clara la asistencia técnica sobre mercados locales?	☒ SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES			

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

Teléfono Regional: _____ FICHA DE VIGILANCIA CODIGO N° _____
Teléfono Nacional: _____ ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIRAY / 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 Wiray / 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 WIRAY / 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 VECES	NUNCA	NS/NR
75	¿El Yachachi brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?	☒	NO	NS/NR	75.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		
76	¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?	☒	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?	☒	NO	NS/NR	77.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		
78	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachi sobre mercados locales?							
79	¿Considera que su producción familiar mejoró en cantidad y en calidad?	☒	NO	NS/NR	79.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		
80	¿Comercializa su producción familiar excedente en algún mercado local/ferias?	☒	NO	NS/NR	80.1	Si marca SÍ, diga ¿En qué mercado?		
81	¿Identificó otros mercados donde puede vender/comercializar su producción familiar excedente?	☒	NO	NS/NR	81.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		
82	¿Recibió ayuda/apoyo de la municipalidad distrital para consolidar su producción familiar?	☒	NO	NS/NR	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?	☒	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?	☒	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?	☒	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?	☒	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 ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR (ORNE)

87	¿El ORNE promueve y organiza la participación activa de los hogares de su comunidad en el Proyecto?	☒	NO	NS/NR				
88	¿El ORNE fiscaliza el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	☒	NO	NS/NR				
89	¿El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	☒	NO	NS/NR				

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?	☒	NO	NS/NR				
91	¿El ORNEC, realiza asambleas de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	☒	NO	NS/NR				
92	¿El ORNEC, realiza asambleas informativas sobre la gestión y la marcha del Proyecto?	☒	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?	☒	NO	NS/NR		
		93.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiray / Noa Jayatai?	☒	NO	NS/NR		
		93.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiray / Noa Jayatai?	☒	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 Wiray / Noa Jayatai?	☒	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 Wiray / Noa Jayatai?	☒	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 Wiray / Noa Jayatai?	☒	NO	NS/NR		

95 OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales _____

96 RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales _____

97 FECHA FINAL de la entrevista: 29.10.2013

98 HORA FINAL de la entrevista: 10:00

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:	31036308		DNI:			DNI:	31040792	
Nombres y Apellidos:	Teófilo Bazo de Contreras		Nombres y Apellidos:			Nombres y Apellidos:	Edgardo Bazo de Contreras	
Cargo:			Cargo:			Cargo:	REGLA	
Correo electrónico:			Correo electrónico:			Correo electrónico:		
Teléfono:	986201628		Teléfono:			Teléfono:	942760032	