

**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° 0037-2023-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° 0021-2023-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
RESPONSABLE REGIONAL DEL EQUIPO TECNICO
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° 0021-2023-CTVC/HUA

PROGRAMA SOCIAL: **FONCODES**

1. FECHA DE REGISTRO: 14/03/2023

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES: SALOME ARZAPALO SHERLI KARINA
3. NÚMERO-DNI: 42061603
4. ORGANIZACIÓN/ INSTITUCIÓN: EQUIPO TÉCNICO DE COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL HUANUCO
5. CARGO: RC-CTVC

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VEEDIDO

6. FECHA DE OCURRENCIA: 14/03/2023
7. DEPARTAMENTO: HUANUCO
8. PROVINCIA: HUAMALIES
9. DISTRITO: JIRCAN
10. CCPP/DIRECCION: JIRCAN
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURIA: GENERACION DE OPORTUNIDADES ECONOMICAS DE HOGARES RURALES EN SITUACION DE EXTREMA POBREZA
12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?: /1900171-HOGAR-DGP
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 01
14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 02 Puntos Críticos

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

El 14/03/2023, en el marco de las acciones de vigilancia al Programa Foncodes del proyecto "Haku Wiray/Noa Jayata", se realizó la entrevista vía telefónica al ciudadano Gerónimo Rojas Aponte, quien es hogar usuario del Núcleo Ejecutor Jircan, registrándose la información en la Ficha de Veeduría/vigilancia V-0020-2023-HUA-F, donde se identificó los siguientes puntos críticos:

- HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).** - El usuario Gerónimo Rojas Aponte, hogar del Núcleo Ejecutor Jircan, manifestó que, su hogar no cuenta con un Plan Pretrial, tampoco con un Plano de distribución del Hogar 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).
- ACTA DE ENTREGA Y RECEPCION DE ACTIVOS/BIENES NO CUENTA CON FIRMA DE HOGAR.** - El usuario entrevistado 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 la 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:

- Se sugiere al Programa Social se promueva el estricto cumplimiento del ABC del Yachachiq.
- Se sugiere al Programa Social se promueva el estricto cumplimiento de La Guía N° 02-2014-FONCODES/UGOE-Guia de Ejecución de Proyectos de Desarrollo Productivo del Programa Presupuestal "Acceso de Hogares Rurales con Economías de Subsistencia a Mercados Locales".
- Se sugiera 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-0020-2023-HUA-F (04 folios).



Sherli K. Salomé Arzapalo
Responsable de Campo.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL HUANUCO

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIRAY / HUA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional: 842161052

Teléfono Nacional: 994432336

FECHA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR DCP)

CODIGO N° 0070-2023-HUA-F

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIRAY / HUA JAYATAI EN EJECUCIÓN ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA ELECCIÓN DE SUS REPRESENTANTES
 INDICACIONES: El Verificador de Ciudadanía y Vigilancia Ciudadana se hará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiray / Huajayatai del FONCODES, con una de 3 preguntas de selección.
 El Verificador de Ciudadanía y Vigilancia Ciudadana se hará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiray / Huajayatai del FONCODES, con una de 3 preguntas de selección.
 El Verificador de Ciudadanía y Vigilancia Ciudadana se hará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiray / Huajayatai del FONCODES, con una de 3 preguntas de selección.

En toda la Ficha se debe anotar en su caso: (N) No contestó, (SI) Siempre, (NO) Nunca, (N/A) No aplica.

1. FECHA LOCAL de la Vigilancia:		16/03/2023		2. HORA INICIAL de la Vigilancia:		11:00 a. m.	
DATOS GENERALES, IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE Y UBICACIÓN DEL GRUPO HOGAR DONDE SE APlica ESTA FICHA							
3. DNI del jefe de hogar:		71908121		4. NOMBRE y APELLIDOS:		GERONIMO ROJAS APONTE	
5. DEPARTAMENTO:		HUANUCO		6. PROVINCIA:		HUAMALIES	
7. DISTRITO:		JIRGAN		8. CORPPO Santa Cruz:		HUAMALIES	
9. MES al que pertenece - Nombre:		JIRGAN		10. El hogar es usuario del programa: UNIDOS		SI NO	
11. Tiempo que el hogar participa en el Proyecto:		En meses: 01 AÑO Y MEDIO		(Tiempo debe ser mayor que 3 meses)			
12. Etapa de Ejecución del Proyecto:		18. 1er Año-Implementación		19. 2do Año-Adaptación		20. 3er Año-Consolidación	
13. IDIOMA que usa más (idioma predominante):		(a) Español		(b) Quechua		(c) Aymara	
		(d) Asháninka		(e) Amelán		(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. ¿Que tecnología de producción familiar ha elegido para implementar en su hogar?		CRIANZA DE ANIMALES MENORES (CUTES, GALLINAS, HORTALIZAS, ZANAHORIA, BETERRAGA, COLIFLOR, N.JIRA, DURAZNO Y HABAS Y REPOLLO, PASTURAS AL PALLA, BUDON PARA BICL, HERRAMIENTAS PLANCHA CHINFECA, LINDRILLO)					
15. ¿Conoce el Yachachic asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar?		SI NO		SI SIEMPRE		NO SIEMPRE	
16. ¿El Yachachic asignado es familiar de algún miembro de CRHEC?		SI NO		SI SIEMPRE		NO SIEMPRE	
17. ¿Conoce el Plan Productivo de su hogar?		SI NO		SI SIEMPRE		NO SIEMPRE	
18. ¿Cuente con el Plan de Juntación de su hogar?		SI NO		SI SIEMPRE		NO SIEMPRE	
19. ¿Cuente con el Plan de Trabajo de su hogar? (Organización de actividades)?		SI NO		SI SIEMPRE		NO SIEMPRE	
20. ¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar?		SI NO		SI SIEMPRE		NO SIEMPRE	
21. ¿Qué prevé el Yachachic durante la capacitación y asistencia técnica?		(a) Rincón de cultivo y manejo de invernadero		(b) Manejo de semillas de papa		(c) Manejo de cultivos	
		(d) Crianza de animales menores		(e) Manejo de hortalizas		(f) Manejo de pasturas	
		(g) Manejo de agroecología		(h) Otros, describe:			
22. ¿El Yachachic cumple un rol de establecimiento de la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE		CASI SIEMPRE		NUNCA	
23. ¿El Yachachic realizó demostraciones prácticas, usando papas, model de cultivo durante la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE		CASI SIEMPRE		NUNCA	
24. ¿El Yachachic usó el rol de establecimiento de su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE		CASI SIEMPRE		NUNCA	
25. ¿El Yachachic brindó de manera comprensible la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE		CASI SIEMPRE		NUNCA	
26. ¿El Yachachic brindó un rol de establecimiento de su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE		CASI SIEMPRE		NUNCA	
27. ¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades en producción familiar?		SI NO		SI SIEMPRE		NO SIEMPRE	
28. ¿Está satisfecho con la capacitación y asistencia técnica que le brindó el Yachachic?		SI NO		SI SIEMPRE		NO SIEMPRE	
29. ¿Qué recomendaría para mejorar las actividades del Yachachic en producción familiar?		SI NO		SI SIEMPRE		NO SIEMPRE	
30. ¿Su hogar recibió asistencia técnica (material, equipo, herramientas, etc.) para producción familiar?		SI NO		SI SIEMPRE		NO SIEMPRE	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL HUANUCO

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HANU WANAY, NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONDODES

Teléfono Regional:		942161083		FICHA DE VIGILANCIA		CÓDIGO N° 0820-2023-HUA-F			
Teléfono Móvil:		994433331		ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)					
1	¿Qué actividades realizó su hogar para implementar la tecnología de producción familiar? (puede marcar más de una alternativa)	(A) Equipos para el sistema de riego familiar (B) Sembradores (graneros, almacenes) (C) Semillas (D) Otros, describe:	(E) Materiales para el sistema de riego familiar (F) Abono orgánico (G) Detergente, desinfectante	(H) Herramientas (I) Insumos					
32	¿Le entregaron los insumos necesarios para producción familiar en la fecha establecida en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR	32.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
33	¿Le entregaron los insumos necesarios 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 insumos necesarios para producción familiar con las características (por color, textura, etc.) requeridas?	SI	NO	NS/NR	34.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
35	¿Le entregaron los insumos necesarios para producción familiar en buen estado?	SI	NO	NS/NR	35.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
36	¿Está usando los insumos que le entregaron para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	36.1	Si marca NO, diga cuál NO USÓ y POR QUÉ?			
37	¿Está satisfecho con los insumos que le entregaron para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	37.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
38	¿Qué recomendación para mejorar los insumos que entrega el Proyecto para producción familiar?	QUE INFLUYENTE MEJOR EN COORDINACIÓN CON EL COORDINADOR							
39	¿Firmó el ACTA de entrega, recepción de insumos para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	39.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
40	¿Cuenta con una copia del ACTA firmado?	SI	NO	NS/NR	40.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	Por qué el COORDINADOR NO HA HECHO POR TRANSPARENCIA DE LA SEDE OR		
41	¿Está empleando 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?			
DE IMPLEMENTACIÓN Y APROPIACIÓN DE LA MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE									
43	¿El Yachach/Personal de salud visitó a su hogar para mantener los alcances en la mejora de las condiciones de su vivienda?	SI	NO	NS/NR	NA				
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, para la pregunta 54 y siguientes				
45	¿Quiénes le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?	(A) Vecino(a)	(B) Persona de salud	(C) Yachach/Personal de salud					
46	¿Qué apoyo el Yachach/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica? (puede marcar más de una alternativa)	(A) Seguimiento y apoyo en el plan de desarrollo familiar (B) Contratación, reparación y mantenimiento de obra mejorada (C) Información sobre enfermedades infecciosas - (RIS) y parásitos (EDAS) (D) Manejo de residuos sólidos (E) Otras, describe	(F) Ordenamiento de la vivienda (G) Visión sobre la vivienda y rubro de bienestar (H) Información sobre la situación adecuada de vivienda (I) Hábitos de higiene - agua segura						
47	¿El Yachach/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?					RESPONDE:	CUANTAS VECES	SIEMPRE	NS/NR
48	¿El Yachach/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando modelos demostrativos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?					RESPONDE:	CUANTAS VECES	SIEMPRE	NS/NR
49	¿El Yachach/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?					RESPONDE:	CUANTAS VECES	SIEMPRE	NS/NR
50	¿El Yachach/Personal de salud brindó un apoyo con herramientas de capacitación y asistencia técnica?					RESPONDE:	CUANTAS VECES	SIEMPRE	NS/NR
51	¿El Yachach/Personal de salud brindó un apoyo sensible y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?					RESPONDE:	CUANTAS VECES	SIEMPRE	NS/NR
52	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada le contribuyó a mejorar su vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	52.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
53	¿Está satisfecho con la capacitación y asistencia técnica que recibió el Yachach/Personal de salud?	SI	NO	NS/NR	53.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	NO APARECE TIENES QUE LLAMAR PARA QUE TE ORIENTE		
54	¿Qué recomendación para mejorar las intervenciones del Yachach/Personal de salud en vivienda saludable?	QUE SEAN COMPROMETIDOS CON EL TRABAJO							
55	¿Su hogar recibió asistencia técnica (asistencia) para la mejora de la vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO o NS/NR, para la pregunta 60 y siguientes				

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL HUAMICO

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIRAY (NOA JAYATA) DEL PROGRAMA FONCODES

FICHA DE VIGILANCIA

Teléfono Regional:

942184882

Teléfono Nacional:

994432138

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPLEAMIENTO (HOGAR DCP)

CODIGO Nº 0420-2023-HUA.F

56	¿Qué actividades realiza su hogar para la mejora de la vivienda saludable? (puede marcar más de una alternativa)	☒ (A) Colmenea ☒ (B) Plancha para cocina mejorada	☒ (C) Baños con caños ☒ (D) Otros describe: VASITO	MSMR
57	¿Le entregaron los actos/caberes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	☒ SI ☒ NO	MSMR 57.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
58	¿Le entregaron los actos/caberes para vivienda saludable en la cantidad establecida en el Proyecto?	☒ SI ☒ NO	MSMR 58.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
59	¿Le entregaron los actos/caberes con las características requeridas para vivienda saludable?	☒ SI ☒ NO	MSMR 59.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
60	¿Le entregaron los actos/caberes para vivienda saludable en buen estado?	☒ SI ☒ NO	MSMR 60.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
61	¿Está usando los actos/caberes que le entregaron para mejorar su vivienda saludable?	☒ SI ☒ NO	MSMR 61.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
62	¿Está satisfecho con los actos/caberes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?	☒ SI ☒ NO	MSMR 62.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
63	¿Qué recomendación para mejorar los actos/caberes sus entrega el Proyecto para vivienda saludable?			
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de actos/caberes para vivienda saludable?	☒ SI ☒ NO	MSMR 64.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
65	¿Guarda con una copia del ACTA firmada? (De ser posible marcar)	☒ SI ☒ NO	MSMR 65.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	POW QUE EL COORDINADOR NO NOS QUERON
66	¿Usa el agua con una copia mejorada instalada en su hogar? (De ser posible marcar)	☒ SI ☒ NO	MSMR 66.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	y pasa a la pregunta 67 y siguientes
67	¿Firmó usando adecuadamente la copia mejorada instalada en su vivienda?	☒ SI ☒ NO	MSMR 67.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
68	¿Aprobó e contribuyó de manera las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	☒ SI ☒ NO	MSMR 68.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
D. CONSOLIDACIÓN DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y VIVIENDA SALUDABLE				
69	¿Continúa realizando actividades de fortalecimiento para consolidar la tecnología elegida en su hogar?	☒ SI ☒ NO	MSMR 69.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
70	¿Puede utilizar el material sobre cómo mejorar la producción de productos locales?	☒ SI ☒ NO	MSMR 70.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
71	¿El Yachachq cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?		SI SIEMPRE	SI SIEMPRE
72	¿El Yachachq usó el material de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?		SI SIEMPRE	SI SIEMPRE
73	¿El Yachachq usó el material proveniente de su hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?		SI SIEMPRE	SI SIEMPRE
74	¿El Yachachq brindó de manera adecuada la asistencia técnica sobre mercados locales?		SI SIEMPRE	SI SIEMPRE
75	¿El Yachachq brindó un apoyo adecuado y oportuno a su hogar durante la asistencia técnica?		SI SIEMPRE	SI SIEMPRE
76	¿Considera que la asistencia técnica brindada le ayudó a su capacidad para acceder a mercados locales?	☒ SI ☒ NO	MSMR 76.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
77	¿Está satisfecho con la asistencia técnica que recibió el Yachachq sobre mercados locales?	☒ SI ☒ NO	MSMR 77.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
78	¿Qué recomendación para mejorar las asistencias del Yachachq sobre mercados locales?			
79	¿Considera que su producción familiar cubre en cantidad y en calidad?	☒ SI ☒ NO	MSMR 79.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
80	¿Considera que su producción familiar excede en algún momento local/inter?	☒ SI ☒ NO	MSMR 80.1 Si marca SI, diga ¿En qué momento?	
81	¿Utilizó canales donde puede vender/le comprar su producción familiar excedente?	☒ SI ☒ NO	MSMR 81.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
82	¿Puede encontrar apoyo de la municipalidad central para consolidar su producción familiar?	☒ SI ☒ NO	MSMR 82.1 Si marca SI, diga ¿En qué le ayudó?	
83	¿Considera que sus ingresos económicos han mejorado en su hogar gracias a su producción familiar?	☒ SI ☒ NO	MSMR 83.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
84	¿Considera que consume mayor diversidad de alimentos, frutas, verduras, gracias a su producción familiar?	☒ SI ☒ NO	MSMR 84.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
85	¿Considera que su vivienda es saludable y cuenta con la sustitución adecuada de los espacios fechos?	☒ SI ☒ NO	MSMR 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 en su hogar?	☒ SI ☒ NO	MSMR 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 JAYTAI DEL PROGRAMA FONCODES									
Teléfono Regional:		942151062		FICHA DE VIGILANCIA					
Teléfono Nacional:		594432938		ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)		CODIGO N° 0020-2023-HUA.F			
IV. SOBRE EL CRVE Y CRNEC: CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES									
A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR (CRNE)									
30	¿El CRVE promueve y garantiza la participación activa de los hogares de su comunidad en el Proyecto?	SI	NO	RESP	NO LE INTERESA TRABAJAR PARA EL PROYECTO				
31	¿El CRVE facilita el cumplimiento de las competencias asumidas por los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	RESP					
32	¿El CRVE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	SI	NO	RESP					
B) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR CENTRAL (CRNEC)									
33	¿El CRNEC, participa en la entrega de los activadores a los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	RESP					
34	¿El CRNEC, realiza reuniones de gestión de usuarios del Proyecto en los últimos seis meses?	SI	NO	RESP					
35	¿El CRNEC, realiza reuniones informativas sobre la gestión y la marcha del Proyecto?	SI	NO	RESP					
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO									
36	TRANSPARENCIA	36.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiray / Noa Jaytai?			SI	NO	RESP		
		36.2 ¿Es oportuna (transmite, expone, o muestra la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiray / Noa Jaytai)?			SI	NO	RESP		
		36.3 ¿Es comprensible (expone la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiray / Noa Jaytai)?			SI	NO	RESP		
37	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	37.1 ¿Algún operador del proyecto y miembro del CRNEC y/o servidor público le pidió dinero, regalos o la cosa a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wiray / Noa Jaytai?			SI	NO	RESP		
		37.2 ¿Algún operador del proyecto y miembro del CRNEC 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 Jaytai?			SI	NO	RESP		
		37.3 ¿Algún operador del proyecto y miembro del CRNEC y/o servidor público le pidió que ayude a alguna institución, más de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wiray / Noa Jaytai?			SI	NO	RESP		
38	OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales								
39	RECOMENDACIONES/OPINIONES generales								
VI. DATOS DE LOS PARTICIPANTES									
97	FECHA FINAL de la entrevista:	14/03/2023			98	HORA FINAL de la entrevista:	12:00 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:	71900121	DNI:	42061603			DNI:	42061603		
Nombre y Apellidos:	GERONIMO ROMAS APONTE	Nombre y Apellidos:	SHERLI KARINA SALOME ARZAPALO			Nombre 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.1@ctvcperu@gmail.com			Correo electrónico:	huanuco.1@ctvcperu@gmail.com		
Teléfono:	940485323	Teléfono:	942154748			Teléfono:	942154740		