

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"



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 CASOS¹

- 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,


Jeanette Flores Ruiz
Responsable Regional



¹ UN CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha concluido el Comité, por ser: - concluido.

1) Una decisión sobre el CASO, con tanto la condición de **FUNDADO** o **INFUNDADO**.

2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario anexar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO, o la medida correctiva mediana o importante 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 presentar las razones en las cuales se sustentó esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestran.

4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la acción o considerar a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 y 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara el mismo uno de ellos sin acción, entonces se considerará como **CASO PARCIALMENTE RESUELTO**.

El Comité publica en su página web todos los casos de todos los programas, así como las respuestas recibidas.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. SAN MARTÍN:
942158973 - 920033057
Telf. LIMA: 945095602



N° 0021-2023-CTVC/SAN

PROGRAMA SOCIAL:	FONCODES	1. Fecha de REGISTRO:	09/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. Apellidos Nombres:	CASTELLARES ROBLES GREGORIO	3. Número-DNI:	06087850
4. Organización/Institución	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SAN MARTÍN	5. Cargo:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. Fecha de OCURRENCIA:	09/03/2023
7. Departamento:	SAN MARTÍN	8. Provincia:	EL DORADO
9. Distrito:	SAN MARTÍN	10. CCPP/Dirección:	JR. COMERCIO S/N- BARRIO PUNCHANA
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?	80405220-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-027-2023-SAN-F, a la Sra. Yrene Gómez Fatama, identificada con DNI N°80405220, usuaria del NEC Valle del Alto Sisa, del distrito de San Martín; registrándose el siguiente punto crítico:

1. ORNEC NO PARTICIPA EN LA ENTREGA DE LOS ACTIVOS/BIENES A HOGARES USUARIOS. Al respecto el entrevistado manifestó que en la entrega de bienes a su hogar no participo ningún miembro del ORNEC solo los Yachachiq.

De acuerdo a la cartilla de información El ABC del Núcleo Ejecutor y Núcleo Ejecutor Central, una de las principales funciones de los integrantes del ORNEC en cuanto a la administración de los recursos del proyecto, es “b. Participar en la entrega de materiales e insumos del proyecto a la comunidad y usuarios del proyecto”. En ese sentido, la no participación de los referidos en este proceso podría poner en riesgo la adecuada administración de los recursos del proyecto.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Asistir técnicamente a los integrantes del ORNEC Valle del Alto Sisa sobre la importancia del adecuado cumplimiento de sus funciones, en específico la importancia de su participación en la entrega de activos/bienes a los hogares usuarios del proyecto.
- 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-027-2023-SAN-F. (04 folios).


.....
Jeanette Flores Ruiz
Responsable Regional



|

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL SAN MARTIN

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

Teléfono Regional: 942158973
Teléfono Nacional: 945095692

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

- CODIGO N° V-027-2023-SAN-F

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI EN EJECUCION, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCION DE SUS PRESTACIONES
INDICADORES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplica esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Winay / Noa Jayatai del Programa FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si el hogar pertenece a un proyecto HAKU WINAY / NOA JAYATAI. Si respondió que SI, entonces se explicará el objetivo de la vigilancia a iniciar 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	
		NO	NS/NR
30	¿Su hogar recibió activos/bienes (herramientas, equipos, herramientas y/o insumos) para producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para implementar la tecnología de producción familiar? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Equipos para el sistema de riego familiar <input checked="" type="checkbox"/> Sembrilleros (garraños, animales) <input checked="" type="checkbox"/> Semillas (N) Otras, describa:	
32	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la fecha establecida en el Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR 32.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
33	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la cantidad establecida en el Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR 33.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
34	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar con las características (tipo-color-modo-uso) requeridas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR 34.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
35	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR 35.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
36	¿Esta usando los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR 36.1 Si marca NO, diga cuál NO USÓ y POR QUÉ?
37	¿Esta satisfecho con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR 37.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
38	¿Qué recomendación para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para producción familiar?	Ninguna	
39	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR 39.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
40	¿Cuenta con una copia del ACTA firmado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR 40.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
41	¿Está utilizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR 42.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
B) IMPLEMENTACIÓN Y APROPIACIÓN DE LA MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE			
43	¿El Yachachi visitó a su hogar para monitorear los avances en la mejora de las condiciones de su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
44	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
45	¿Quién le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
46	¿Qué efecto el Yachachi/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar <input checked="" type="checkbox"/> Corrió, operación y mantenimiento de cocina mejorada <input checked="" type="checkbox"/> Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitarias (EDAS) <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos (N) Otras, describa:	
47	¿El Yachachi/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
48	¿El Yachachi/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando módulos demostrativos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
49	¿El Yachachi/Personal de salud usó el método predefinido del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
50	¿El Yachachi/Personal de salud brindó de manera comprensible la capacitación y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
51	¿El Yachachi/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
52	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR 52.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
53	¿Esta satisfecho con la capacitación y asistencia técnica que realiza el Yachachi/Personal de salud?	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR 53.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?

10 Tiene el Yachachi

NS/NR	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES
NS/NR	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL SAN MARTIN

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

Teléfono Regional: 942158973
Teléfono Nacional: 945095602

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

CODIGO N° V-027-2023-SAN-F

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI EN EJECUCION, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCION DE SUS PRESTACIONES
INDICADORES: 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 se explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha. El Veedor/Vigilante deberá 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 verifica NSNR=No sabe, no responde NA=No aplica

54	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachi/Personal de salud en vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NSNR	Si marca NO o NSNR, pasar a la pregunta 55 y siguientes		
55	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Chimenes	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Plancha para cocina mejorada
56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Chimenes	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Plancha para cocina mejorada
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
58	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en la cantidad establecida en el Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
59	¿Le entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
61	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para mejorar su vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
62	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
63	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entregó el Proyecto para viviendas saludables?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
66	¿Usó la cocina mejorada instalada en su hogar?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
67	¿Esta usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
68	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
D. CONSOLIDACIÓN DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y VIVIENDA SALUDABLE					
69	¿Continúa recibiendo asistencia técnica de reforzamiento para consolidar la tecnología elegida en su hogar?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
70	¿Recibió asistencia técnica sobre cómo integrar/valorizar/comercializar su producción a mercados locales/ferias?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
71	¿El Yachachi cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
72	¿El Yachachi utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
73	¿El Yachachi usó el idioma predominante del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
74	¿El Yachachi brindó de manera comprensible/cara la asistencia técnica sobre mercados locales?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
75	¿El Yachachi brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
76	¿Considera que la asistencia técnica brindada le mejoró sus capacidades para acceder a mercados locales?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
77	¿Está satisfecho/a con la asistencia técnica que realizó el Yachachi sobre mercados locales?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
78	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachi sobre mercados locales?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
79	¿Considera que su producción familiar mejoró en cantidad y en calidad?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
80	¿Comercializa su producción familiar excedente en algún mercado local/feria?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
81	¿Identificó otros mercados donde puede vender/comercializar su producción familiar excedente?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			
82	¿Recibió ayuda/apoyo de la municipalidad distrital para consolidar su producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/> SI			

SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

porque lo tiene el Yachachi.
Mercado Municipal de San Martín

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL SAN MARTIN

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

Teléfono Regional: 942158973

Teléfono Nacional: 945055602

FICHA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPLEAMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° V. 027-2023-SAN-F

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

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Winay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si el 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

- 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? SI NO NS/NR
- 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? SI NO NS/NR
- 85 ¿Considera que su vivienda es salubre y cuenta con la distribución adecuada de los espacios físicos? SI NO NS/NR 85.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? SI NO NS/NR
- 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? SI NO NS/NR

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? SI NO NS/NR
- 88 ¿El ORNE facilita el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto? SI NO NS/NR
- 89 ¿El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto? SI NO NS/NR

B) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR CENTRAL (ORNEC)

- 90 ¿El ORNEC, participa en la entrega de los activos/bienes a los hogares usuarios del Proyecto? SI NO NS/NR
- 91 ¿El ORNEC, realiza asambleas de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses? SI NO NS/NR
- 92 ¿El ORNEC, realiza asambleas informativa sobre la gestión y la marcha del Proyecto? SI NO NS/NR

V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO

- 93 TRANSPARENCIA
93.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai? SI NO NS/NR
- 93.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai? SI NO NS/NR
- 93.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai? SI NO NS/NR

- 94 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)
94.1 ¿Algun operador del proyecto y/o miembro del ORNEC, y/o servidor público le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai? SI NO NS/NR
- 94.2 ¿Algun operador del proyecto y/o miembro del ORNEC, y/o servidor público le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai? SI NO NS/NR
- 94.3 ¿Algun operador del proyecto y/o miembro del ORNEC, y/o servidor público le pidió que asista a alguna reunión o más de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai? SI NO NS/NR

95 OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales Ninguna

96 RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales Ninguna

97 FECHA FINAL de la entrevista: 09 / 03 / 2023

98 HORA FINAL de la entrevista: 12:10

DATOS DEL JEFE DE HOGAR USUARIO (DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA)

DNI: 80405220

Nombre y Apellidos: Yrene Gomez Fafama

Cargo: -

Correo electrónico: -

Teléfono: -

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL (DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN)

DNI: 66091950

Nombre y Apellidos: Gregorio Castellanos Robles

Cargo: Presidente CTCV - San Martín

Correo electrónico: gregoriocastellanos@gmail.com

Teléfono: 966938212

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: 6609131

Nombre y Apellidos: Deonette Flores Ruiz

Cargo: Responsable Regional

Correo electrónico: deonetteflores@gmail.com

Teléfono: 9142158973