

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL HUANCAMELICA
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Huancavelica, 18 de abril de 2023

OFICIO N°0018-2023-CTVC/HUANCAMELICA

Señor:

JUAN VICTOR ROBLES CARDENAS

Jefa de la Unidad Territorial – Huancavelica

(Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social - FONCODES)

Huancavelica.

Presente.-

Asunto : **Se ALERTA quince (15) 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 el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

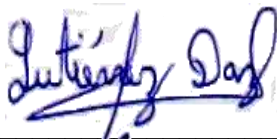
CASO N° 0008-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0009-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0010-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0011-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0012-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0013-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0014-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0015-2023-CTVC/HVC

CASO N° 0016-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0017-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0018-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0019-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0020-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0021-2023-CTVC/HVC
CASO N° 0022-2023-CTVC/HVC

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los casos, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente



Yudith Isabel Gutiérrez Daza
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

Telf. HUANCVELICA: 942153032
Telf. LIMA: 951864589

CASO

N° 0022-2023-CTVC/HVC

PROGRAMA SOCIAL:		FONCODES		1. FECHA DE REGISTRO:		24/02/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:							
2. APELLIDOS NOMBRES:		MATAMOROS SILVA NERY		3. NÚMERO-DNI:		40318498	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO:		FISCAL	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA:		24/02/2023	
7. DEPARTAMENTO:		HUANCVELICA		8. PROVINCIA:		TAYACAJA	
9. DISTRITO:		PAMPAS		10. CCPP/DIRECCIÓN:		VIÑAS	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:		GENERACION DE OPORTUNIDADES ECONOMICAS DE HOGARES RURALES EN SITUACION DE EXTREMA POBREZA		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?		23641499-HOGAR-DCP	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		100		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:		03	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):							

El 24/02/2023, se realizó la entrevista a la Sr. Amancio Montes Solano -usuario del proyecto Haku Wiñay-FONCODES, quien pertenece al NEC Pampas-Viñas, aplicándose la ficha de vigilancia V-0028-2023-HVC-F, donde se registró los siguientes puntos críticos: **(Ver anexo 01)**

- ORNEC NO PARTICIPA EN LA ENTREGA DE LOS ACTIVOS/BIENES A HOGARES USUARIOS.**
Durante la entrevista realizada a la Sra Gloria manifestó desconocer acerca de la participación de los integrantes del ORNEC en la entrega de los materiales; refiere que en ese acto siempre estuvo presente el Coordinador del proyecto y el Yachachiq asignado.
- ORNEC NO REALIZA ASAMBLEA DE RENDICIÓN DE CUENTAS DEL PROYECTO**
Por otro lado, la Sra usuaria refiere que desconoce de las asambleas de rendición de cuentas; menciona que en ningún momento autoridad alguna del proyecto la invitaron de manera particular o pública para participar en asamblea de rendición de cuentas del proyecto.
- ORNEC NO REALIZA ASAMBLEA INFORMATIVA SOBRE LA GESTIÓN Y MARCHA DEL PROYECTO**
Consecuentemente, la usuaria desconoce acerca de otro tipos de asamblea para la mejora de los procesos de la gestión del proyecto.

De lo manifestado el Equipo Técnico Regional hace notar que se estaría contraviniendo a las normas estipuladas por el programa FONCODES como son:

Según el ABC del NE y NEC, **“Funciones del Órgano representativo del Núcleo Ejecutor Central – ORNEC”**,
b) Participar en la entrega de materiales e insumos del proyecto a la comunidad y usuarios del proyecto.

Lo descrito en la RDE 124-2020-FONCODES/DE, en el cual se aprueba la versión 2.0 del Procedimiento N° 85-2020-FONCODES/UGPP “Rendición de Gastos, Pre Liquidación y Liquidación de Proyectos Productivos”, 7 Disposiciones Generales **“La rendición de cuentas a los usuarios del NE se realizará en forma trimestral y al término de la ejecución del proyecto, para ello se podrá realizar hasta 2 convocatorias en el mismo día; si en la primera no se alcanzara el mínimo de participación del 50%...”**.

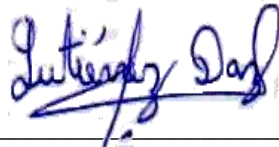
Se requiere la atención especial ya que mediante RDE 067-2014-FONCODES/DE, se aprobó la GUIA N° 02-2014-FONCODES/UGOE denominada **GUIA DE EJECUCION DE PROYECTOS DE DESARROLLO PRODUCTIVO DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL “Acceso a Hogares Rurales con Economías de Subsistencia a Mercados Locales”**, numeral 8.3.11 Rendición de cuentas **“Por el NEC realizara una rendición de cuentas trimestral a usuarios de los proyectos en la sede de cada Núcleo ejecutor...”**

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Se recomienda que el Programa FONCODES, promueva el cumplimiento de lo estipulado en las normas vigentes y mejore los procesos de rendición de cuentas.
- Coordinar la participación Activa de los miembros del ORNEC al momento de la entrega de materiales a cada usuario y puedan tener un mejor seguimiento en el marco del acceso a la información y transparencia en los procesos que continúen desarrollándose en el Núcleo Ejecutor de su jurisdicción.

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

1. Una (01) Fotografía de Ficha de Vigilancia V-0028-2023-HVC-F (04 folio).



Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional



1. Una (01) Fotografía de Ficha de Vigilancia V-0028-2023-HVC-F (04 folios).

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL HUANCAYELICA					
VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES					
Teléfono Regional:	942153032	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-0028-2023-HVC-F	
Teléfono Nacional:	951864569	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)			
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 su hogar pertenece a un proyecto HAKU WINAY / 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 este LEYENDA: -- NV=No verificado NSNR=No sabe, no responde N/N=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:	27 / 02 / 23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	13:21
I. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE Y UBICACIÓN DEL GRUPO HOGAR DONDE SE APLICA ESTA FICHA					
3	DNI del Jefe de hogar:	25671499	3.1	Sexo:	(M) (F)
5	DEPARTAMENTO:	Huancavelica	4	NOMBRE y APELLIDOS:	Araceli Rosales Salas
7	DISTRITO:	Pompa	6	PROVINCIA:	Jayabaya
9	NEC al que pertenece - Nombre:	Pompa Vinas	8	CCPP/Barrío/Dirección:	Vinas
11	Tiempo que el hogar participa en el Proyecto	En meses 27	10	El hogar es usuario del programa JUNTOS	(a) SÍ (b) NO
12	Etapas 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) Asháninka (e) Awañit (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 PRODUCCIÓN FAMILIAR					
14	¿Qué tecnología de producción familiar ha elegido para implementar en su hogar?	Copa gallinero, fertilizantes			
15	¿Conoce al Yachachiq asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar?	SÍ	NO	NSNR	15.1 Si marca SÍ, diga usted el nombre y apellido:
16	¿El Yachachiq asignado es familiar de algún miembro del ORNED?	NO	NSNR	16.1 Si marca SÍ, diga usted el nombre y apellido:	
17	¿Conoce el Plan Productivo de su hogar?	SÍ	NO	NSNR	17.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:
18	¿Cuenta con el Plano de Distribución de su hogar?	(De ser posible, verificar) SÍ	NO	NSNR	18.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:
19	¿Cuenta con el Plan de Trabajo de su hogar (Cronograma de actividades)?	(De ser posible, verificar) SÍ	NO	NSNR	19.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:
20	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar?	SÍ	NO	NSNR	20.1 Si marca NO o NSNR, 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 herbicidas (f) Manejo de pasturas (g) Manejo de agroforestería (h) Otros, describa:			
22	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	SÍ	NO	NSNR	22.1 Si marca SÍ, diga ¿POR QUÉ?:
23	¿El Yachachiq realizó demostraciones prácticas, usando parcelas, módulos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?	SÍ	NO	NSNR	23.1 Si marca SÍ, diga ¿POR QUÉ?:
24	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SÍ	NO	NSNR	24.1 Si marca SÍ, diga ¿POR QUÉ?:
25	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible la capacitación y asistencia técnica?	SÍ	NO	NSNR	25.1 Si marca SÍ, diga ¿POR QUÉ?:
26	¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SÍ	NO	NSNR	26.1 Si marca SÍ, diga ¿POR QUÉ?:
27	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades en producción familiar?	SÍ	NO	NSNR	27.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:
28	¿Está satisfecho con la capacitación y asistencia técnica que brindó el Yachachiq?	SÍ	NO	NSNR	28.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:
29	¿Qué recomendaría para mejorar las asistencias del Yachachiq en producción familiar?				
30	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales, equipos, herramientas y/o insumos) para producción familiar?	SÍ	NO	NSNR	30.1 Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 32 y siguientes:
31	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para implementar la tecnología de producción familiar?	(a) Equipos para el sistema de riego familiar (b) Materiales para el sistema de riego familiar (c) Herramientas (d) Semovientes (ganado, animales) (e) Abono orgánico (f) Vacunas (g) Semillas (h) Otros, describa:			
32	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la fecha establecida en el Proyecto?	SÍ	NO	NSNR	32.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:
33	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la cantidad establecida en el Proyecto?	SÍ	NO	NSNR	33.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:
34	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar con las características (tipo/color/marca/tamaño) requeridas?	SÍ	NO	NSNR	34.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
SEDE REGIONAL HUANCAYELICA									
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NDA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES									
Teléfono Regional:		842153032		FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N°	
Teléfono Nacional:		951964689		ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-OCU)				V-2013-2023-HVC-F	
OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WINAY / NDA 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 / Nda 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 / NDA 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 "SI" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.									
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → SI=Si verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica									
38	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en buen estado?	SI	NO	NS/NR	38.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
39	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	39.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
40	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	40.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
41	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	41.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
42	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	42.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
43	¿Cuenta con una copia del ACTA firmado?	SI	NO	NS/NR	43.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
44	¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	44.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
45	¿Está usando recursos propios en la realización de la tecnología elegida para mejorar su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	45.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
B) IMPLEMENTACIÓN Y APROPIACIÓN DE LA MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE									
46	¿El Yachachi visitó a su hogar para monitorear los avances en la mejora de las condiciones de su vivienda?	SI	NO	NS/NR					
47	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			
48	¿Qué le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?	(a) Yachachi	(b) Personal de salud	(c) Yachachi y Personal de salud					NS/NR
49	¿Qué enseñó el Yachachi/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica?	(a) Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar	(b) Ordeamiento de la vivienda						
50	(puede marcar más de una alternativa)	(c) Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada	(d) Información sobre alimentación y nutrición balanceada						
51		(e) Información sobre enfermedades infecciosas - PRAS y parasitarias (EDAS)	(f) Información sobre dispositivos adecuados de excretas						NS/NR
52		(g) Manejo de residuos sólidos	(h) Hábitos de higiene - agua segura						
53		(i) Otros, describa:							
54	¿El Yachachi/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR					NS/NR
55	¿El Yachachi/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando módulos demostrativos o otros, durante la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR					NS/NR
56	¿El Yachachi/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR					NS/NR
57	¿El Yachachi/Personal de salud brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR					NS/NR
58	¿El Yachachi/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR					NS/NR
59	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	59.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
60	¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que realizó el Yachachi/Personal de salud?	SI	NO	NS/NR	60.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
61	¿Qué recomendaría para mejorar los beneficios del Yachachi/Personal de salud en vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR		Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 65 y siguientes			
62	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR					
63	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable?	(a) Chimenea	(b) Baño con caño	(c) Tintera					NS/NR
64	(puede marcar más de una alternativa)	(d) Paredes para cocina mejorada	(e) Otros, describa:						
65	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR	65.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
66	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en la cantidad establecida en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR	66.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
67	¿Le entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	67.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
68	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	SI	NO	NS/NR	68.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
69	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para mejorar su vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	69.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
70	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	70.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
71	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	71.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
72	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	72.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
73	¿Cuenta con una copia del ACTA firmado?	SI	NO	NS/NR	73.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
74	¿Su hogar cuenta con una cocina mejorada instalada en su hogar?	SI	NO	NS/NR	74.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
75	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	SI	NO	NS/NR	75.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL HUANCAMELCA

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

Teléfono Regional:	942153032	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-0018-2023-HVC-F	
Teléfono Nacional:	951864589	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)			

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 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

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 Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?						SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
72	¿El Yachachiq utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?						SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
73	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?						SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
74	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/clara la asistencia técnica sobre mercados locales?						SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
75	¿El Yachachiq 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 Yachachiq sobre mercados locales?	☒ SI	☐ NO	☐ NS/NR	77.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:					
78	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq 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 distrital 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?:					

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	☒ NS/NR							
88	¿El ORNE fiscaliza 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 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	☒ 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 Wiñay / Noa Jayatai?	☐ SI	☐ 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	☐ NO	☒ NS/NR
		93.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / 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 Wiñay / 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 Wiñay / 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 Wiñay / Noa Jayatai?	☐ SI	☒ NO	☐ NS/NR

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL HUANCAMELICA

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

Teléfono Regional:	942153032	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-0078-2023-HVC-F
Teléfono Nacional:	951864589	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)	

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 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

95	OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales		
96	RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales		
97	FECHA FINAL de la entrevista:	29 / 02 / 23 /	98 HORA FINAL de la entrevista: 18 : 16
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	
DNI:	23641499	DNI:	40318498
Nombres y Apellidos:	Amanio Montes Solano	Nombres y Apellidos:	Nery Matamoros Silva
Cargo:	-	Cargo:	Fiscal
Correo electrónico:	-	Correo electrónico:	-
Teléfono:	932 434 399	Teléfono:	944 282 161
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:	45872857	DNI:	
Nombres y Apellidos:	MOISES CURIPACO HUILLCAS	Nombres y Apellidos:	
Cargo:	RESPONSABLE DE CAMPO	Cargo:	
Correo electrónico:	huancavelca.2rcivcperu@gmail.com	Correo electrónico:	
Teléfono:	994424090	Teléfono:	