

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
UNIDAD TERRITORIAL AMAZONAS - CONDORCANQUI**  
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Nieva, 15 de mayo del 2023

**OFICIO N° 0028-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.**

Señor(a)

**GUILLERMO GUSTAVO BAUTISTA VELASQUEZ.**  
**Jefe de la Unidad Territorial PNAEQW-AMAZONAS.**

**Presente. -**

Asunto: Se ALERTA UN (08) 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 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 el Equipo Técnico Regional de Amazonas Condorcanqui del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente el siguientes CASOS<sup>1</sup>:

- CASO N° 022-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.
- CASO N° 023-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.
- CASO N° 024-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.
- CASO N° 025-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.
- CASO N° 026-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.
- CASO N° 027-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.
- CASO N° 028-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.
- CASO N° 029-2023-CTVC/AMAZONAS-CONDORCANQUI.

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de este CASO y, concluido su procedimiento, le solicito tenga a bien comunicar los resultados y la solución de estos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,



\_\_\_\_\_  
**OSCAR MEZA GRANDA**  
Responsable Regional  
Sede, Amazonas-Condorcanqui  
Cel: 970951576

Se adjunta (43 folios)

<sup>1</sup> 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 implementary 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 procederde 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. AMAZONAS COND: 970951576 Telf. Nacional: 942160511	<b>CASO</b>	<b>Nº 0023-2023-CTVC-CON</b>
---	-------------	------------------------------

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	23/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	OSCAR MEZA GRANDA	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	43605271
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL AMAZONAS CONDORCANQUI	<b>5. CARGO:</b>	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	23/03/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	AMAZONAS	<b>8. PROVINCIA:</b>	CONDORCANQUI
<b>9. DISTRITO:</b>	EL CENEPA	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	CC.NN HUAMPAMI
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TECNICA.	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	0402511-IEP-16342
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>	267	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	01
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de Vigilancia a los procesos del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, los integrantes del CLTVC de Huampami realizaron la visita a la Institución Educativa 16342 de la Comunidad Nativa de Huampami del Nivel Primaria del distrito de El Cenepa, asimismo; evidenciándose los siguientes puntos críticos:

### 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBROS DEL CAE.

En la veeduría desarrollada a la presidenta del CAE, Profesor Carlos Atsuam Esash, manifiesta que no ha recibido capacitación por parte del programa al programa Qaliwarma, lo cual no se está cumpliendo con la **RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** “Protocolo para el fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” VIII. Disposiciones Generales 8.1.1. El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a los equipos técnicos y **actores vinculados** en la prestación del servicio alimentario, durante el servicio alimentario regular y en situaciones de emergencia. 9.1.2.2 Fortalecimiento de capacidades a las/los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario.

### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de los lineamientos técnicos del Protocolo para la gestión del Servicio Alimentario del PNAEQW, se sugiere lo siguiente:

- Dar cumplimiento a la **RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** “Protocolo para el fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario.
- Brindar mayor acompañamiento y asistencia técnica a los miembros del CAE a fin de realizar la comunicación oportuna en el número de usuarios de acuerdo a lo propuesto por la normativa del programa.
- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso, en relación a los principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

- Ficha de Vigilancia N° 0022-2023-CON-Q (03 folio)



---

OSCAR MEZA GRANDA  
Responsable Regional  
Sede, Amazonas-Condorcanqui  
Cel: 970951576

ANEXO 02: FICHA DE VIGILANCIA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL: AMAZONAS-CONDORCANQUI VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA								
Teléfono Regional:	970951576	FICHA DE VIGILANCIA	COODIGO N° A-01-2023-COM-3					
Teléfono Nacional:	942160511	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE						
<b>OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN</b> <b>INDICACIONES:</b> El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma. El Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE. 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								
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA <input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA <input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial						
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	23.03.2023	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	4:00			
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)</b>								
3	CODIGO MODULAR de la IE:	0402511	4	NOMBRE de la IE:	16342			
5	DEPARTAMENTO:	Amazonas	6	PROVINCIA:	Condorcanqui			
7	DISTRITO:	EL CENEPA	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Calle Comptel			
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria			
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	CARLOS ATSUAM ESASH	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input type="checkbox"/> Desayuno <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo+Cena			
13	N° de ENTREGA a vigilar:	01	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 23.03.2023 a: 03.03.2023			
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	267	15	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	267			
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13.03.2023	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Híbrida			
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Asháninka <input checked="" type="checkbox"/> Awajitj <input type="checkbox"/> Otro describe:						
<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>								
20	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE <input type="checkbox"/> Padre/Madre/Apodorado <input type="checkbox"/> Autoridad Local						
21	N° DNI del Informante:	33268117	22	Apellidos y nombres del Informante:	ATSUAM ESASH CAELC			
23	Teléfono/celular del Informante:	959003391	24	Correo Electrónico del Informante:	carlosatuam@gmail.com			
<b>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>								
26	¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa Qali Warma?	SI	NO	NV	NA			
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alimen <input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimen <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentari <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos <input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: <input type="checkbox"/> (i)						
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA	
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA	
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA	
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA	
<b>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM</b>								
<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>								
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)			<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA
33.1	¿Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	01.03.2023						
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandi, lababoca/mascarilla y cubre cabello)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NV	NA
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)			<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NV	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL: AMAZONAS-CONDORCANQUI  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA

Teléfono Regional: 970951576 FICHA DE VIGILANCIA CODIGO N° A-024-2023-CON-0  
Teléfono Nacional: 942160511 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

35.1	¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción?				(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)				
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?					X	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?					X	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?					X	NO	NV	NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?				(Si marca SI, pase a la pregunta 40)	X	NO	NV	NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?					X	NO	NV	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?					X	NO	NV	NA
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>									
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?					X	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?					X	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?					X	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?					X	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?					X	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?					X	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?					X	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?					X	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo: 30 días)?					X	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, perifoneas/armazón, estantes, tarimas?					X	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?					X	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?					X	NO	NV	NA
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>									
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?					X	NO	NV	NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?					X	NO	NV	NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?					X	NO	NV	NA
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?					X	NO	NV	NA
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?					X	NO	NV	NA
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?					X	NO	NV	NA
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?					X	NO	NV	NA
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?					X	NO	NV	NA
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)					X	NO	NV	NA
62	¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?					X	NO	NV	NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?					X	NO	NV	NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación/preparación balanceada/prácticas de higiene?					X	NO	NV	NA
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?					X	NO	NV	NA
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>									
66	¿Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?					X	NO	NV	NA
67	¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?					X	NO	NV	NA
68	¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?					X	NO	NV	NA
69	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?					X	NO	NV	NA
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?					X	NO	NV	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL: AMAZONAS-CONDORCANQUI  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA

Teléfono Regional: 970951576 FICHA DE VIGILANCIA CODIGO N° A-024-2023-CON-0  
Teléfono Nacional: 942160511 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

<b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b>									
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?					X	NO	NV	NA
72	¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?					X	NO	NV	NA
73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?					X	NO	NV	NA
<b>D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE</b>									
74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa?--	(a) En el Aula	(b) En el Comedor	(c) En el Patio	(d) Otro lugar. Precise:				
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?					X	NO	NV	NA
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?					X	NO	NV	NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?					X	NO	NV	NA
78	¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?					X	NO	NV	NA
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos?					X	NO	NV	NA
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?					X	NO	NV	NA
<b>V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>									
81	<b>TRANSPARENCIA</b>	81.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?				X	NO	NV	
		81.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?				X	NO	NV	
		81.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?				X	NO	NV	
82	<b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>	82.1 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?				SI	X	NV	
		82.2 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?				SI	X	NV	
		82.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mián de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?				SI	X	NV	
83	<b>OBSERVACIONES (o dificultades)</b>								
84	<b>RECOMENDACIONES</b>								
85	FECHA FINAL de la entrevista:	23 / 03 / 2023	86	HORA FINAL de la entrevista:	6:00				
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA 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 EN LA IE			DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN			
Firma:			Firma:			Firma:			
DNI: 33768114			DNI: 33468277			DNI: 7205279			
Nombre y Apellidos: CARLOS ATSUM ESASHI			Nombre y Apellidos: VICI PASCUAL VAJEXU			Nombre y Apellidos: OSCAR HUZA GRANDE			
Cargo: PRESIDENTE			Cargo: VICEPRESIDENTA			Cargo: Responsable Regional			
Correo electrónico: carlosatsum@gmail.com			Correo electrónico: vicipascual@proton.com			Correo electrónico: Amazona.rrcc@proton.com			
Teléfono: 959003571			Teléfono: 948800161			Teléfono: 930184071			