

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL JUNIN
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 28 marzo de 2022.

OFICIO N° 025-2022-CTVC/JUNÍN

Señor(a)

Diana Elizabeth Prudencio Gamio

Director Ejecutivo del Programa Nacional del proceso de entrega de la pensión no contributiva a personas con discapacidad severa en situación de pobreza – CONTIGO.

Junín.-

Asunto: Se ALERTA Ocho (08) CASO(S).

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° 020-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 021-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 022-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 023-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 024-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 025-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 026-2022-CTVC/JUN
- CASO N° 027-2022-CTVC/JUN

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

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente,



Jessica Rojas Domínguez
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; precisando la condición de: FUNDADO o INFUNDADO.

2) Si el CASO es FUNDADO, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.

3) Si el CASO es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta 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 condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO PARCIALMENTE RESUELTO.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Junín: (#)942161273 Teléfono Nacional: (#)942160416		CASO		N° 024-2022-CTVC/JUN	
PROGRAMA SOCIAL:		CONTIGO		1. FECHA DE REGISTRO: 07/03/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		MARISOL ZUASNABAR SANCHEZ		3. NÚMERO-DNI: 42769862	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – EL TAMBO		5. CARGO: SECRETARIA	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 07/03/2022	
7. DEPARTAMENTO:		JUNÍN		8. PROVINCIA: HUANCAYO	
9. DISTRITO:		EL TAMBO		10. CCPP/DIRECCIÓN: JR. PARRA DEL RIEGO N° 632	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		GESTION DEL ACOMPAÑAMIENTO		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 42225219-RESPONSABLE OMAPED-MUNICIPALIDAD DE HUALHUAS	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		88		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 03 puntos Críticos	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

El 07/03/2022 durante las acciones de veeduría/vigilancia, se entrevistó a la Srta. Julia Pilar Marcos Pozo con DNI 42225219, responsable de la OMAPED de distrito de El Tambo, provincia de Huancayo, se registró el siguiente punto crítico.

- 1. APLICACION USUARIO ALIADO (OMAPED/OREDIS) NO BRINDA INFORMACIÓN ACTUALIZADA/OPORTUNA Y COMPRENSIBLE.** Durante la entrevista realizada a la Srta. Julia Pilar Marcos Pozo, responsable de la OMAPED, se le pregunto que si sabe en qué consiste la aplicación web USUARIO OMAPED del programa Contigo, respondió que, SI y que tiene su usuario y contraseña, sin embargo, manifestó su preocupación por que la información que contiene el aplicativo no es clara y comprensible, como, por ejemplo: Cuando ingreso al aplicativo para ver la situación de los usuarios me **sale IDENTIDAD NO VALIDA**, que no se a que se refiere o quiere decir, entonces como le explicamos al Usuario o Potencial Usuario. Sugiere que los términos y las explicaciones sean más comprensibles y claras. Por otro lado, también manifestó que el programa **NO** le brindo materiales informativos para el uso correcto de los datos contenida en la aplicación.

Cabe resaltar: que se ha revisado el Aplicativo <https://contigo.gob.pe/login-usuario/> y realmente no está actualizado.
- 2. PROGRAMA NO REALIZA MONITOREO DE LA ENTREGA / USO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA.** Durante la entrevista realizada a la Srta. Julia Pilar Marcos Pozo, responsable de la OMAPED, se le pregunto si en los últimos 4 meses el programa Contigo realizo el monitoreo de entrega de la pensión no contributiva a los usuarios, respondió: que **“NO, soy yo la única que realizo el monitoreo a los usuarios”**
- 3. NO SE BRINDA INFORMACIÓN COMPLETA, COMPRENSIBLE Y OPORTUNA (OMAPED, USUARIOS/AS, POTENCIALES USUARIOS/AS).** Durante la entrevista realizada a la Srta. Julia Pilar Marcos Pozo, responsable de la OMAPED, se le pregunto si le resulta fácil comunicarse con la sede central del Programa Contigo, respondió: que **“SI, el programa nunca contestas las llamadas te deja en espera al igual que en el Watsap”**.

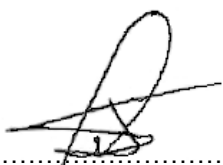
IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento RDE 054-2021-MIDIS-PNPDSDE, que aprueba la **DIRECTIVA N° 002-2021-MIDIS/PNPDS-DE Versión 01** “Directiva que regula el acceso y soporte de la aplicación usuario OMAPED del programa Contigo”. Punto, 7. Disposiciones Específicas. **7.7. Actualización de datos de la aplicación.** 7.7.1. La Unidad de Operaciones y Transferencias actualizará la trama de datos **de manera quincenal** con el fin de brindar información oportuna a los Gobiernos Locales y notificará a la Unidad de Acompañamiento cada vez que realice dicho proceso.

- b) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento **RDE 091-2020-MIDIS-PNPDSDE**, 5. DEFINICIONES, **5.17. Monitoreo del uso de la pensión no contributiva**. Es el procedimiento por el cual se recoge información de los/las usuarios/as a través de **visitas al hogar, que permita levantar información, analizar y hacer una retroalimentación de los usos que se le da a la pensión no contributiva**, lo cual permite al Programa CONTIGO optimizar la intervención, impactando en la mejora de la calidad de vida de las personas con discapacidad severa, usuarios/as del Programa.
- c) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento **RDE 095-2020-MIDIS/PNPDS-DE**, que en el numeral 7.2.3.1. destaca que; Esta estrategia "Contigo te capacita" tiene como objetivo **fortalecer las capacidades de los aliados estratégicos** con la finalidad de mejorar el acceso y calidad de los servicios de atención a las personas con discapacidad severa, manejo de los procedimientos del Programa, normatividad que ampara los derechos de las personas con discapacidad y estrategias de acercamiento y acceso a servicios dirigidos a personas con discapacidad severa.
- d) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento **RDE 091-2020-MIDIS-PNPDS-DE**, que en el numeral 7.2.3.3 hace mención de cuatro **herramientas tecnológicas que permitirían facilitar el acceso a la información**, y la RDE-095- 2020-MIDIS/PNPDSDE sobre el Plan "Estamos Contigo: Gestión del acompañamiento y articulación 2020"
- e) Sugerimos al programa **habilitar permanentemente los canales de comunicación** (mesa de partes virtuales, números telefónicos, WhatsApp y correos electrónicos) ya que las OMAPEDs, Usuarios y Potenciales Usuarios necesitan reportar y/o consultar ocurrencias presentadas sobre los procesos que tiene el programa.
- a) Sugerimos al programa **brindar mayor monitoreo y seguimiento permanente a los usuarios/as afiliados**, por la modalidad de parte y/u oficio con la finalidad de se identifique situaciones críticas que dificulten el cobro y/u otros casos, para así brindar una buena atención y mejorar la calidad de vida de los usuarios/as. Así mismo mantenerlos informados de fecha de cobro y poder actualizar sus datos.
- a) Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido **según la ruta de alerta** del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as y potenciales usuarios/as

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

1. Copia de la Ficha de Entrevista N° 041-2022-JUN-D (3 folio).
2. Captura de pantalla del aplicativo-USUARIO-CONTIGO (1 folio)


.....
Jessica Rojas Domínguez
Responsable Regional



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL JUNIN

VIGILANCIA AL PROCESO DE GESTIÓN DE LA ENTREGA Y GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL PROGRAMA CONTIGO

Teléfono Regional: 942161273
Teléfono Nacional: 984056206
FICHA DE ENTREVISTA
OMAPED-ALIADA DEL PROGRAMA CONTIGO
V- Y4 -2022-JUN-D1 FECHA INICIAL de la entrevista: 6/7/03/2022
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

2 HORA INICIAL de la entrevista: 10:40

NOTA IMPORTANTE:

A) La aplicación de la entrevista debe ser únicamente al responsable de la OMAPED, con una antigüedad no menor a 3 meses en el cargo.

B) PRECISE EL BIMESTRE DE PAGO QUE SE VIGILA: Enero - Febrero (a) Marzo - Abril (b) Mayo - Junio (c) Julio - agosto (d) Septiembre - octubre (e) Noviembre - diciembre

I. DATOS GENERALES DE LA OMAPED:

3 DEPARTAMENTO: JUNIN
4 PROVINCIA: El Tambo
5 DISTRITO: Huancayo
6 Dirección de la Municipalidad: para del riego 632

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE (Representante de la OMAPED):

7 N° DNI del Informante: 42225214
8 Apellidos y nombres del Informante: Julia Picas Marios Post
9 Edad del Informante: 39 años
10 Sexo del Informante: Femenino (X) Masculino ()
11 Teléfono/celular del Informante: 943 992 638
12 Presenta alguna discapacidad: marque SI () NO (X)
13 Fecha que inició labores en OMAPED: Julio 2020
14 Nivel de instrucción del Informante: (a) Sin nivel (b) Inicial (c) Primaria (d) Secundaria (e) Básica especial (f) Técnico (g) Superior
15 Idioma predominante del Informante: (a) Castellano/Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro:

III. PROCESO: GESTIÓN DE LA ENTREGA DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA

A. GESTIÓN DE AFILIACIÓN A LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA

16 ¿Usted conoce cuál es la finalidad del Programa Contigo?
17 ¿Usted conoce los requisitos para ser usuario del Programa Contigo?
18 ¿Usted conoce las modalidades de afiliación al Programa Contigo?
19 ¿Usted conoce el formato para la afiliación de usuarios (formato PC-1000)?
20 ¿Usted conoce las pautas para enviar solicitudes de afiliación al Programa Contigo?
21 ¿Usted ha realizado algún trámite de afiliación al Programa Contigo?
(De marcar NO, pase a la pregunta 23 y siguientes)
22 ¿Es gratuito el trámite de la solicitud de afiliación?(Para confirmar la respuesta pida al informante que explique brevemente el punto)
(Para confirmar la respuesta pida al informante que explique brevemente el punto)
(Para confirmar la respuesta pida al informante que explique brevemente el punto)
(Para confirmar la respuesta pida al informante que explique brevemente el punto)
(Para confirmar la respuesta pida al informante que explique brevemente el punto)

22.1 De marcar NO, diga cuánto es el costo: (a) 1 a 10 soles (b) 11 a 20 soles (c) 21 a 50 soles (d) 51 soles a más

B. GESTIÓN DEL COBRO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA: SOBRE LA AUTORIZACIÓN DEL COBRO DE LA PENSIÓN

23 ¿Usted conoce las pautas para enviar solicitudes de autorización de cobro al Programa Contigo?
24 ¿Usted ha realizado algún trámite de autorización de cobro al Programa Contigo?

(Para confirmar la respuesta pida al informante que explique brevemente el punto)

De marcar NO, pase a la pregunta 26 y siguientes

25 ¿Es gratuito el trámite para la autorización de cobro?
25.1 De marcar NO, diga cuánto se paga:

(a) 1 a 10 soles (b) 11 a 20 soles (c) 21 a 50 soles (d) 51 soles a más

C. VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL COBRO: SOBRE LA ENTREGA DE LA PENSIÓN (COBRO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL BIMESTRE)

26 ¿En su distrito se realizó la entrega de la pensión, correspondiente al bimestre?
(X) NO NS/NR

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

VIGILANCIA AL PROCESO DE GESTIÓN DE LA ENTREGA Y GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL PROGRAMA CONTIGO
SEDE REGIONAL JUNIN

Teléfono Regional: 942161273
Teléfono Nacional: 994056206

FECHA DE ENTREVISTA
OMAPED-ALIADE DEL PROGRAMA CONTIGO
V- 41 -2022-JUN-D

1 FECHA INICIAL de la entrevista: 10/3/2022
(e) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (f) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

2 HORA INICIAL de la entrevista: 2

NOTA IMPORTANTE:

A) La aplicación de la entrevista debe ser únicamente el responsable de la OMAPED con una antigüedad no menor a 3 meses en el cargo.
B) PRECISE EL BIMESTRE DE PAGO QUE SE VIGILA: (a) Enero - Febrero (b) Marzo - Abril (c) Mayo - Junio (d) Julio - agosto (e) Septiembre - octubre (f) Noviembre - diciembre

26.1 De marcar NO precise ¿Por qué no se realizó? —y Pase a la Pregunta 28 y siguientes.
C) INCIDENCIAS RELACIONADAS AL COBRO DE LA PENSIÓN DEL BIMESTRE
27 ¿Llegaron oportunamente a la OMAPED sobre el cobro de la pensión de Usuarios?
De marcar NO Pase a la Pregunta 28 y siguientes

27.1 ¿Cuáles son las principales quejas/reclamos que llegaron a OMAPED sobre el cobro de la pensión de usuarios? (Puede marcar más de una opción.)
(a) La OMAPED no envió la solicitud de autorización de cobro al Programa
(b) El Programa Contigo demora el trámite de autorización de cobro
(c) Difícil acceso al beneficiario
(d) Beneficiario retirado al cobro
(e) No abonaron la cuenta del usuario
(f) Bloquearon la cuenta del usuario
(g) Pérdida de tarjeta del usuario
(h) Otros Precise: Las personas no pagan, no pagan, no pagan.

III PROCESO GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO
VERIFICACIÓN DE LA CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE LA OMAPED (ACCESO Y SOPORTE DE LA APLICACIÓN USUARIO OMAPED DEL PROGRAMA CONTIGO)

28 ¿Unidad sobre en qué consiste la aplicación web USUARIO OMAPED del Programa Contigo?
De marcar NO - NS/NR Pase a la Pregunta 29 y siguientes

28.1 Si la respuesta es "SI" unidad cuenta con usuario y contraseña para ingresar aplicación web USUARIO OMAPED del Programa Contigo?
28.2 Si la respuesta es "SI", el Programa le brindó asistencia técnica para el correcto llenado del módulo de registro de información para el acceso
28.3 Si la respuesta es "SI", el Programa le brindó asistencia técnica para el correcto uso de la aplicación USUARIO OMAPED.
28.4 Si la respuesta es "SI", el Programa le brindó asistencia técnica sobre el uso de la información de los usuarios/as, además del uso correcto de sus datos personales.
28.5 Si la respuesta es "SI", el Programa le brindó materiales informativos para el uso de la información de los usuarios/as, además del uso correcto de sus datos personales.
28.6 Si la respuesta es "SI", ¿Cómo califica la aplicación web USUARIO OMAPED del Programa Contigo?

29 ¿El último año, unidad recibió capacitación sobre el trámite de AFILIACIÓN A LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA del Programa Contigo?

De marcar NO - NS/NR Pase a la Pregunta 30 y siguientes

29.1 ¿Cuál fue la modalidad?
29.2 ¿Cuántas veces recibió capacitación sobre el tema, en el último año?
29.3 ¿Lo capacitaron en el idioma que usted usa?

29.4 ¿Cómo califica la capacitación brindada por el Programa?

(a) Presencial (b) Virtual
(c) 1 sola vez (d) 2 veces (e) 3 veces (f) 4 veces a más
(a) Muy mala (b) Mala (c) Regular (d) Buena (e) Muy Buena

SI NO NS/NR

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL JUNIN

VIGILANCIA AL PROCESO DE GESTIÓN DE LA ENTREGA Y GESTIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO DE LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA DEL PROGRAMA CONTIGO	
Teléfono Regional: 942161273	
Teléfono Nacional: 984056206	
FICHA DE ENTREVISTA	
OMAPED-ALIADA DEL PROGRAMA CONTIGO	
V. 44 -2022-JUN-D	
1 FECHA INICIAL de la entrevista:	2 HORA INICIAL de la entrevista:
03/2022	

NOTA IMPORTANTE:

A) La aplicación de la entrevista debe ser únicamente al responsable de la OMAPED, con una antigüedad no menor a 3 meses en el cargo.
B) PRECISE EL BIMESRE DE PAGO QUE SE VIGILA: (a) Enero - Febrero (b) Marzo - Abril (c) Mayo - Junio (d) Julio - agosto (e) Septiembre - octubre (f) Noviembre - diciembre

30 ¿El último año, usted recibió capacitación sobre el trámite de AUTORIZACIÓN DEL COBRO DE LA PENSIÓN?
De marcar NO - NS/NR Pase a la Pregunta 31 y siguientes

30.1 ¿Cuál fue la modalidad?	(a) Presencial	(b) Virtual	
30.2 ¿Cuántas veces recibió capacitación sobre el tema, en el último año?	(a) 1 sola vez	(b) 2 veces	(c) 3 veces (d) 4 veces a más
30.3 ¿Le capacitaron en el idioma que usted usa?	(a) Muy mala	(b) Mala	(c) Regular (d) Buena (e) Muy Buena

VERIFICACIÓN DEL SEGUIMIENTO Y MONITOREO NO PRESENCIAL

31 En los 4 últimos meses ¿El personal de OMAPED, realizó seguimiento a los usuarios para verificar si están cobrando su pensión (vía telefónica, WhatsApp u otro medio no presencial)?

32 En los 4 últimos meses ¿El programa Contigo realizó el monitoreo de entrega de la pensión no contributiva a los usuarios?

33 En los 6 últimos meses ¿Se brindó algún servicio complementario especializado a los usuarios del Programa, para contribuir a la mejora de su calidad de vida?

34 ¿Hace cuánto tiempo un funcionario del Programa Contigo no se comunica con usted (a) 15 días (b) 1 mes (c) 2 meses (d) más de 3 meses

35 ¿Le resulta fácil comunicarse con la sede central del Programa Contigo?

35.1 De marcar NO precise la dificultad: *Haciendo la espera en el WhatsApp.*

IV. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD

VERIFICACIÓN DE LA NEUTRALIDAD Y NO USO POLÍTICO DEL PROGRAMA: por parte de algún operador representante del Programa Contigo

36 ¿Le pidió dinero, regalos o favores a cambio de realizar algún trámite ante el programa?

37 ¿Usa políticamente el Programa para favorecer algún candidato?

38 ¿Le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato?

39 ¿Le pidió que asista alguna reunión o mitin de algún candidato?

40 OBSERVACIONES (o dificultades)

41 RECOMENDACIONES

42 FECHA FINAL de la entrevista: 07/03/2022

44 HORA FINAL de la entrevista: 11:05

DATOS DEL VEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO
DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN

Nombres y Apellidos: *Marisol Zuñiga Sanchez*

DNI: *4726987*

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

Nombres y Apellidos: *JESSICA LILIANA ROJAS DOMINGUEZ*

DNI: *20072336*

(23) WhatsApp x COMUNICAD x Municipalid x SisTraDoc x RED B - Busc x SISFOH x ADMINISTR x Zona OMAPE x

contigo.gob.pe/zona-omaped-lista-solicitudes/

Aplicaciones Portal del Ciudadano SieWeb Programa Contigo... Plataforma Virtual... CONADIS | Ingreso Consulta el padrón... Consultas en Line... Lista de lectura

PERU Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social contigo PORTAL TRANSPARENCIA ATENCIÓN AL USUARIO (01) 644 9006

INICIO PROGRAMA CONTIGO ¿DÓNDE ESTAMOS? ¿COMO SER USUARIO?

Buscar por nombre o N° de D.N.I. Buscar por Expediente o N° de Oficio

Consultar Refrescar

Región JUNIN Provincia HUANCAYO Distrito EL TAMBO Toda la información Fecha de corte: 30/12/2021

N°	Oficio	Expediente	Nombre de la persona con discapacidad	DNI	Condición de Edad	Detalle
1	10864-2020		LESLY DERIKA ATACHAGUA BENITO	70302198	-	IDENTIDAD NO VALIDA
2	3652-2021		RICARDO DANIEL MEDINA JONDA	61342820	-	IDENTIDAD NO VALIDA
3	10255-2021	255-2021-MPCH/A	JUANA CRISTINA DE LA CRUZ DE ROMAN	23658718	MAYOR DE EDAD	NO CUMPLE REQUISITO 2
4	17953-2021	050-2021/MDT/GDS-SGD	MAXIO CCAICO PEÑA	19881788	-	IDENTIDAD NO VALIDA
5	UAC0200000007-2020	MEMORANDO 022-2020-C	RUSBEL JAYRO ROJAS QUISPE	75460770	MAYOR DE EDAD	NO CUMPLE REQUISITO 3

Tabla Aitza.pdf COMUNICADO N°....pdf COMUNICADO N°....pdf

Mostrar todo

22°C Nublado 11:02 7/03/2022