COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AYACUCHO

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

Ayacucho, 26 de abril de 2023

OFICIO N° 057-2023-CTVC/AYACUCHO

Señora
Ross Mery Llanco Sulca
Jefa de la Unidad Territorial – Ayacucho.
Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social - FONCODES

Ayacucho.-

Asunto: Se ALERTA OCHO (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 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° 019-2023-CTVC/AYA
- CASO N° 020-2023-CTVC/AYA
- CASO N° 021-2023-CTVC/AYA
- CASO N° 022-2023-CTVC/AYA
- CASO N° 023-2023-CTVC/AYA
- CASO N° 024-2023-CTVC/AYA
- CASO N° 025-2023-CTVC/AYA
- CASO N° 026-2023-CTVC/AYA

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

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

Atentamente,

Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana
Equipo Técnico
Unidad Territorial
AYACUCHO

……
Luis Cancho Cuba
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. U.T. AYACUCHO: **942155687** Telf. SEDE LIMA : **942160511**	**CASO**	**N° 025-2023-CTVC/AYA**

PROGRAMA SOCIAL:	FONCODES	**1. FECHA DE REGISTRO:**	10/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	CANCHO CUBA LUIS	**3. NÚMERO-DNI:**	42277270
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	**5. CARGO:**	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		**6. FECHA DE OCURRENCIA:**	10/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	AYACUCHO	**8. PROVINCIA:**	HUAMANGA
9. DISTRITO:	CHIARA	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	INTIHUASI
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GENERACION DE OPORTUNIDADES ECONOMICAS DE HOGARES RURALES EN SITUACION DE EXTREMA POBREZA	**12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?**	44490955-HOGAR-DCP
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01 hogar usuario	**14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:**	03 Puntos Críticos
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

Se recogió la Ficha de Vigilancia V-055-2023-AYA-F con la cual se realizó la visita al hogar usuario del Núcleo Ejecutor Central Chiara 1, donde se registró los siguientes puntos críticos:

1. **HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).** Durante la visita al hogar del señor Paulino Cancho Torres –titular del hogar usuario del proyecto– manifestó no contar con dicho cronograma ya que no lo habrían trabajado; indicar que esta herramienta está señalado las cartillas El ABC del Núcleo Ejecutor y Núcleo Ejecutor Central (pág. 05) donde señala que entre las funciones Núcleo Ejecutor es la de *"Registrar el* avance de la implementación de las tecnologías en la Ficha Plan de Trabajo del Hogar que *debe estar ubicado en un lugar visible dentro del hogar"*, además de la cartilla del Yachachiq (pág. 10) que indica que una de las herramientas del Yachachiq para realizar el seguimiento es este instrumento: *"Plan de trabajo por hogar. Este queda en cada hogar, para ello contarán* con un afiche planilla que será llenado conjuntamente con los miembros del hogar. (Plan de *trabajo del hogar)"*. La carencia de la herramienta limita al hogar en determinar la fecha de entrega de los bienes que le corresponde dentro de su permanencia en el proyecto. (. (**Ver Ficha de Vigilancia**).

2. **ORNEC NO PARTICIPA EN LA ENTREGA DE LOS ACTIVOS/BIENES A HOGARES USUARIOS.** También el usuario señaló que no observó a algún miembro del Órgano Representativo del Núcleo Ejecutor Central (ORNEC) participar durante la entrega de los bienes del proyecto; indicar que esto incumpliría lo señalado la cartilla El ABC del Núcleo Ejecutor y Núcleo Ejecutor Central (pág. 10) el cual señala que una de las funciones del ORNEC es la de *"*Participar en la entrega de materiales e insumos del proyecto a la comunidad y usuarios del proyecto*"*. (**Ver Ficha de Vigilancia**).

3. **ORNEC NO REALIZA ASAMBLEA DE RENDICIÓN DE CUENTAS DEL PROYECTO.** Finalmente, el señor Paulino Cancho manifestó que la última vez que hubo una reunion para rendir cuenta de la ejecución del proyecto fue en el mes de julio del 2022, es decir, nueve meses antes de la fecha de la entrevista. Lo expresado por la usuaria contravendría lo dispuesto en la RDE 067-2014-FONCNODES/DE que aprueba la GUIA N° 02-2014-FONCODES/UGOE – Guía de Ejecución de Proyectos de Desarrollo Productivo del Programa Presupuestal "Acceso a Hogares Rurales con Economías de Subsistencia a Mercados Locales", que en su numeral 8.3.11. Rendición de cuentas indica *"(…) el NEC realizará una* <u>reunión de rendición de cuentas trimestral a usuarios de los proyectos</u> en la sede de cada

Núcleo Ejecutor-NE, la misma que se registra en un libro de actas de cada Núcleo Ejecutor. *Una copia de dichas actas de reunión será alcanzada al NEC"*. (**Ver Ficha de Vigilancia**).

Cabe resaltar que la visita y recojo de la información se realizó en presencia del señor Paulino Cancho Torres con DNI 44490955, en su calidad de titular ante el Proyecto Huanta 1 de Haku Wiñay de FONCODES.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- FONCODES garantice lo dispuesto en la RDE 067-2014-FONCNODES/DE que aprueba la GUIA N° 02-2014-FONCODES/UGOE – Guía de Ejecución de Proyectos de Desarrollo Productivo del Programa Presupuestal *"Acceso a Hogares Rurales con Economías de Subsistencia a Mercados Locales"*.

- FONCODES y el ORNEC garantice la existencia de un Plan de Trabajo en cada Hogar usuario, el mismo que permita a la cada hogar usuario realizar seguimiento de la ejecion de las tecnologías, y la entrega de los bienes y activos, además ayude en la previsión de los espacios y tiempos para su implementación.

- Los miembros del ORNEC tengan una mayor participación en las actividades de la ejecución del proyecto, en este caso durante la entrega de bienes y activos, lo que permitirá que el ORNEC conozcan las condiciones de la entrega a los usuarios finales.

- FONCODES y el ORNEC verifique si se viene realizando la invitación e información sobre la Rendición de Cuentas de la Ejecución del Proyecto a los usuarios –de forma trimestral como lo señala la norma– y de no hacerlo se cumpla con ello; lo que permitirá un conocimiento pleno sobre la ejecución de los gastos y su transparencia ante los usuarios.

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

Ficha de Vigilancia V-055-2023-AYA-F. (04 folios).

Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana
Equipo Técnico
Unidad Territorial
AYACUCHO

.....
Luis Cancho Cuba
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AYACUCHO
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional:	**942155687**	**FICHA DE VIGILANCIA**	**CODIGO N°** V-055-2023-AYA-F
Teléfono Nacional:	**942160511**	**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 QAYATAI. 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 verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

	(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
	(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial	
1 **FECHA INICIAL de la Vigilancia:**	10 / 03 / 2023	2 **HORA INICIAL de la Vigilancia:**	10 : 45

I. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE Y UBICACIÓN DEL GRUPO HOGAR DONDE SE APLICA ESTA FICHA

3	**DNI del Jefe de hogar:**	44490955	3.1 **Sexo** (M) (F)	4	**NOMBRE y APELLIDOS:** Paulino Cancho Torres
5	**DEPARTAMENTO:**	Ayacucho		6	**PROVINCIA:** Huamanga
7	**DISTRITO:**	Chiara		8	**CCPP/Barrio/Dirección:** Intihuasi
9	**NEC al que pertenece - Nombre:**	Chiara 1		10	**El hogar es usuario del programa JUNTOS** (a) SI (b) NO
11	**Tiempo que el hogar participa en el Proyecto**	En meses 18	*(Tiempo debe ser mayor que 3 meses)*		
12	**Etapa 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) Ashaninka (e) Awajún (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 PRODUCCION FAMILIAR

14	¿Qué **tecnología de producción familiar** ha elegido para implementar en su hoga	Sist. Riego, Manejo de Cultivos, pastos, hortalizas, crianza de animales menores				
15	¿Conoce al Yachachiq asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar?	SI	NO	NS/NR	15.1	*Si marca **SÍ**, diga usted el nombre y apellido:* Francisco Sanchez
16	¿El Yachachiq asignado es familiar de algún miembro del ORNEC?	SI	NO	NS/NR	16.1	*Si marca **SÍ**, diga usted el nombre y apellido:*
17	¿Conoce el Plan Predial de su hogar?	SI	NO	NS/NR	17.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
18	¿Cuenta con el Plano de Distribución de su hogar? ***(De ser posible, verificar)***	SI	NO	NS/NR	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)***	SI	NO	NS/NR	19.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:* No lo trabajaron
20	¿Recibió **capacitación y asistencia técnica** sobre las tecnologías de producción familiar?	SI	NO	NS/NR	20.1	*Si marca **NO o NS/NR**, 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	NS/NR
		(d) Crianza de animales menores	(e) Manejo de hortalizas	(f) Manejo de pasturas	
		(g) Manejo de agroforestería	(h) Otros, describa:		

22	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
23	¿El Yachachiq realizó demostraciones prácticas, usando parcelas, módulos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
24	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
25	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
26	¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR

27	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades en producción familiar?	SI	NO	NS/NR	27.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
28	¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que brindó el Yachachiq?	SI	NO	NS/NR	28.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
29	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq en producción familiar?: Esta bien					

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AYACUCHO
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional:	**942155687**	**FICHA DE VIGILANCIA**	**CODIGO N°** _____
Teléfono Nacional:	**942160511**	**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 QAYATAI. 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 verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

30	¿Su hogar recibió **activos/bienes** (materiales, equipos, herramientas y/o insumos) para producción familiar?	X SI	NO	NS/NR		*Si marca **NO o NS/NR**, pase a la pregunta 42 y siguientes*
31	¿Qué **activos/bienes** recibió su hogar para implementar la tecnología de producción familiar? **(puede marcar más de una alternativa)**	(a) Equipos para el sistema de riego familiar; (b) Materiales para el sistema de riego familiar; (c) Herramientas; (d) Semovientes (ganado, animales); (e) X Abono orgánico; (f) Vacunas; (g) X Semillas; (h) Otros, describa:				NS/NR
32	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la fecha establecida en el Proyecto ?	X SI		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?	X SI	NO	NS/NR	33.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
34	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar con las caracteristicas (tipo-color-modelo-raza) requeridas?	X SI	NO	NS/NR	34.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
35	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en buen estado?	X SI	NO	NS/NR	35.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
36	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	X SI	NO	NS/NR	36.1	*Si marca **NO**, diga cual NO utiliza y POR QUÉ?*
37	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	X SI	NO	NS/NR	37.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
38	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para producción familiar?: Nada, esta bien					
39	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?	X SI	NO	NS/NR	39.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
40	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada? ***(De ser posible, verificar)***	SI	X NO	NS/NR	40.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:* Desconocia
41	¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?	X SI	NO	NS/NR	41.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
42	¿Está usando recursos propios en la realización de la tecnología elegida para mejorar su producción familiar?	X SI	NO	NS/NR	42.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
	B) IMPLEMENTACIÓN Y APROPIACIÓN DE LA MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE					
43	¿El Yachachiq visitó a su hogar para monitorear los avances en la mejora de las condiciones de su vivienda?	X SI	NO	NS/NR		
44	¿Recibió **capacitación y asistencia técnica** sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	X SI	NO	NS/NR		*Si marca **NO o NS/NR**, pase a la pregunta 54 y siguientes*
45	¿Quién le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?:	(a) X Yachachiq; (b) Personal de salud; (c) Yachachiq y Personal de salud				NS/NR
46	¿Qué enseñó el Yachachiq/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica? **(puede marcar más de una alternativa)**	(a) Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar; (b) X Ordenamiento de la vivienda; (c) X Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada; (d) X Información sobre alimentación y nutrición balanceada; (e) X Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitarias (EDAS); (f) X Información sobre disposición adecuada de excretas; (g) X Manejo de residuos sólidos; (h) X Hábitos de higiene - agua segura; (i) Otros, describa:				NS/NR

47	¿El Yachachiq/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	X SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
48	¿El Yachachiq/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando módulos demostrativos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?	X SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
49	¿El Yachachiq/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	X SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
50	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?	X SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
51	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	X SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR

52	¿Considera que la capacitación y asitencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?	X SI	NO	NS/NR	52.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
53	¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que realiza el Yachachiq/Personal de salud?	X SI	NO	NS/NR	53.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AYACUCHO

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

Teléfono Regional:	**942155687**	**FICHA DE VIGILANCIA**	**CODIGO N°**_____
Teléfono Nacional:	**942160511**	**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 QAYATAI. 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 verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

54	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq/Personal de salud en vivienda saludable?: Nada, esta bien					
55	¿Su hogar recibió **activos/bienes** (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR		*Si marca **NO o NS/NR**, pase a la pregunta 69 y siguientes*
56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? ***(puede marcar más de una alternativa)***	(a) Chimenea; (b) Balde con cañito; (c) Tetera; (d) Plancha para cocina mejorada; (e) Otros, describa: yeso, pintura				NS/NR
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR	57.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
58	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en la cantidad establecida en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR	58.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
59	¿Le entregaron los activos/bienes con las caracteristicas requeridas para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	59.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	SI	NO	NS/NR	60.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
61	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para mejorar su vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	61.1	*Si marca **NO**, diga cual NO utiliza y POR QUÉ?*
62	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	62.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
63	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para vivienda saludable?: Esta bien					
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	64.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada? ***(De ser posible verificar)***	SI	NO	NS/NR	65.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
66	¿Usted cuenta con una **cocina mejorada** instalada en su hogar? ***(De ser posible verificar)***	SI	NO	NS/NR	66.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ? y pase a la pregunta 68 y siguientes*
67	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	SI	NO	NS/NR	67.1	*Si marca **NO**, diga ¿POR QUÉ?:*
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* Recien entraran a cosecha

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 mercaldos 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 asitencia 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 **SÍ**, 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?:*

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AYACUCHO

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

Teléfono Regional:	**942155687**	**FICHA DE VIGILANCIA**	**CODIGO N°** _____
Teléfono Nacional:	**942160511**	**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 QAYATAI. 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 verificó 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?:* Esta en cosecha
84	¿Considera que consume mayor diversidad de cereales, hortalizas, proteinas, 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?:* Estan en cosecha

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	Indica que la ultima vez se realizó en julio
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 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

95	**OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales**		
96	**RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales**		
97	**FECHA FINAL de la entrevista:** 10 / 03 / 2023	98	**HORA FINAL de la entrevista:** 11:31

DATOS DEL JEFE DE HOGAR USUARIO QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	44490955	**DNI:**		**DNI:**	
Nombres y Apellidos:	Paulino Cancho Torres	**Nombres y Apellidos:**		**Nombres y Apellidos:**	
Cargo:	Usuario	**Cargo:**	LUIS CANCHO CUBA Responsable Regional - Equipo Técnico - Ayacucho COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	**Cargo:**	LUIS CANCHO CUBA Responsable Regional - Equipo Técnico - Ayacucho COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
Correo electrónico:		**Correo electrónico:**		**Correo electrónico:**	
Teléfono:	928407585	**Teléfono:**		**Teléfono:**	