COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

La Libertad, 18 de abril de 2023

OFICIO Nº 0035-2023-CTVC/LA LIBERTAD

Sr.
JOSÉ RAÚL DELGADO CLAVO
Jefe de la Unidad Territorial-Trujillo
Programa Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social (FONCODES)
UT Trujillo.
Presente.

Asunto : Se ALERTA UN (01) CASO

De mi mayor consideración:
Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, El Comité). Al mismo tiempo manifestarle que El Comité, tiene como función principal 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 siguiente CASO[1]:

- CASO N° 0025-2023-CTVC/LIB

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.

Agradeciendo la atención de la presente, quedo de Usted.

Atentamente,

……
Adán Constante Briceño Rojas
Responsable Regional

[1] Un CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha comunicado al Comité -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 demuestren.
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 o 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

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. La Libertad
Teléfono: Celular: 942161680; 948103582
Correo electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com lalibertad.rrctvcperu@gmail.com
Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

La Libertad: 948103582 Teléfono Nacional: 942160416	**CASO**	N° 0025-2023-CTVC/LIB

PROGRAMA SOCIAL:	FONCODES	1. FECHA DE REGISTRO:	22/02/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	TICLE RIVEROS CÉSAR	3. NÚMERO-DNI:	19063158
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCALDE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DISTRITO DE SINSICAP	5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	22/02/2023
7. DEPARTAMENTO:	LA LIBERTAD	8. PROVINCIA:	OTUZCO
9. DISTRITO:	SINSICAP	10. CCPP/DIRECCIÓN:	PURRUPAMPA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GENERACION DE OPORTUNIDADES ECONOMICAS DE HOGARES RURALES EN SITUACION DE EXTREMA POBREZA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	130613-19064300- HOGAR DCP
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	1 HOGAR	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	03

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):

El **22/02/2023**, se realizó la entrevista a la Sra. Gladis Cruz Pérez, jefe de HOGAR DCP, se aplicó la ficha de vigilancia V-020-2023-LIB-F, donde se registró los siguientes puntos críticos:

1. **HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES)**. El entrevistado, sostiene que NO cuenta **CON PLAN DE TRABAJO.**

2. **ORNEC NO REALIZA ASAMBLEA DE RENDICIÓN DE CUENTAS DEL PROYECTO.** El entrevistado, menciona que NO se realiza la asamblea de rendición de cuentas del proyecto.

3. **ORNEC NO REALIZA ASAMBLEA INFORMATIVA SOBRE LA GESTIÓN Y MARCHA DEL PROYECTO.** El entrevistado, indica que NO se realiza la asamblea informativa sobre la Gestión y marcha del proyecto.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

a) Se recomienda que el Programa FONCODES, promueva el cumplimiento de lo estipulado ABC del Yachachic, pág. 10, 12 Plan de trabajo del Hogar.

b) Se recomienda que el Programa FONCODES, promueva el cumplimiento de lo estipulado en el Procedimiento N°130-2021-FONCODES/UGPP, pág. 27 ítem 14; pág. 29 ítem 13.

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. La Libertad
Teléfono: Celular: 942161680; 948103582
Correo electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com lalibertad.rrctvcperu@gmail.com
Página Web: www.ctvcperu.org.pe

c) Se recomienda que el Programa FONCODES, promueva el cumplimiento de lo estipulado en la GUIA N° 02-2014-FONCODES/UGOE, Pág. 37 numeral 8.3.11.

d) Se recomienda que el Programa FONCODES, promueva el cumplimiento de lo estipulado en ABC del NE y NEC, pagina 11 - a).

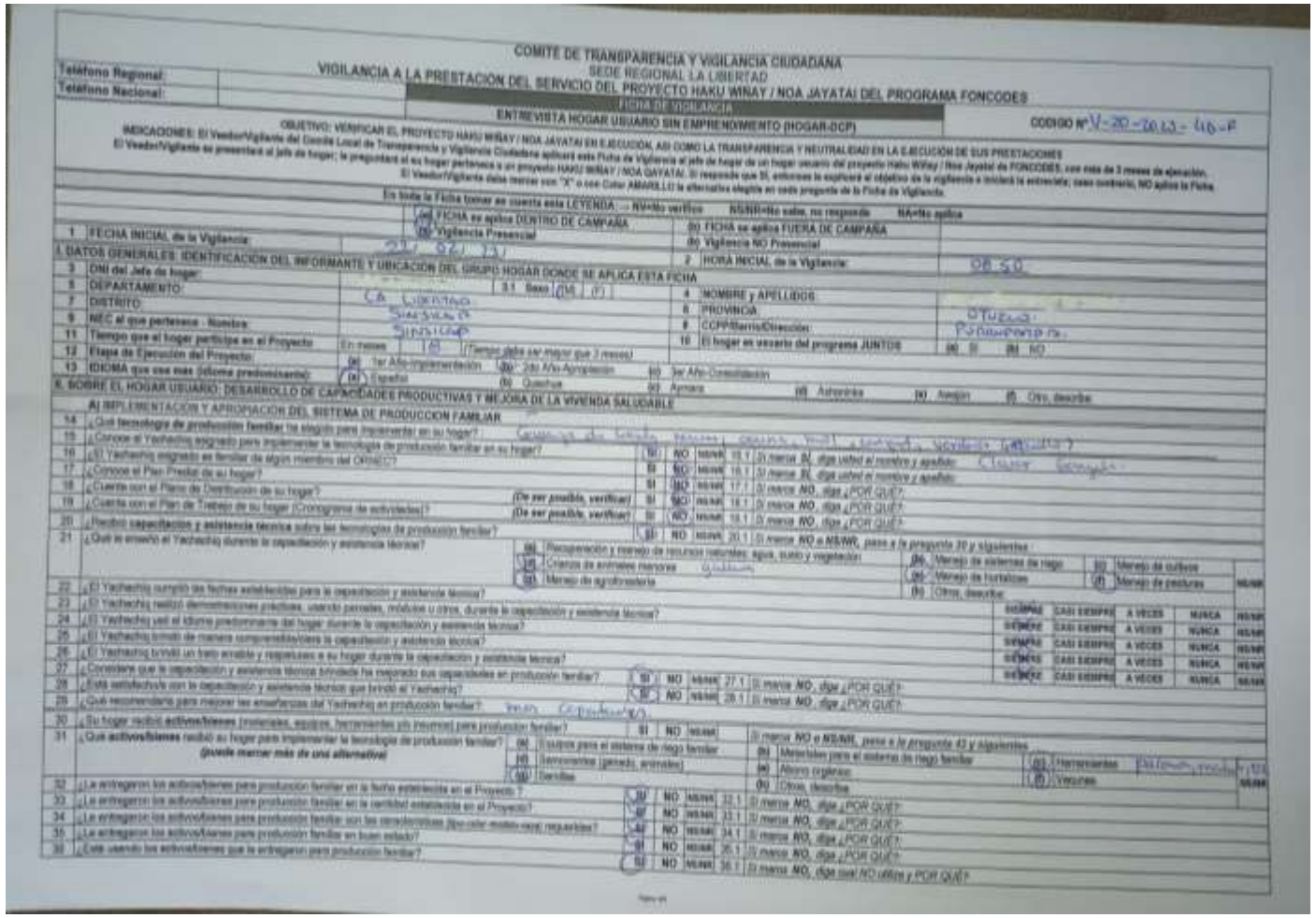
V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (05)

1. Copia de Ficha de Veeduría N° V-020-2023-LIB-F. (04 folio).
2. REGISTRO FOTOGRAFICO de la entrevista por parte del presidente del comité local de SINSICAP Sr. Cesar Ticle Riveros a la Sra. Gladis Cruz Pérez, jefe de HOGAR DCP

.....
Solange Eliana Sachún Bustinza
Responsable de campo Regional

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. La Libertad
Teléfono: Celular: 942161680; 948103582
Correo electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com lalibertad.rrctvcperu@gmail.com
Página Web: www.ctvcperu.org.pe

Anexo N° 01.- COPIA DE LA FICHA DE V-020-2023-LIB-F



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD
VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES
FICHA DE VIGILANCIA
ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-OCP)

Teléfono Regional:
Teléfono Nacional:

CODIGO N° V-20-2023-LIB-F

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

INDICACIONES: El Veador/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 Veador/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 Veador/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 verifica NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 27 07 23
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA
(b) Vigilancia Presencial
(c) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
(d) Vigilancia NO Presencial
2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 08:50

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

3 DNI del Jefe de hogar:
4 NOMBRE y APELLIDOS:
5 DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD
6 PROVINCIA: OTUZCO
7 DISTRITO: SINSICAP
8 CCP/Barrio/Dirección: PUNCHUMPUNTA
9 NEC al que pertenece - Nombre: SINSICAP
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 mas (idioma predominante): (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (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 PRODUCCIÓN FAMILIAR

14 ¿Qué tecnología de producción familiar ha elegido para implementar en su hogar?
15 ¿Conoce al Yachachiq asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar? SI NO NS/NR 15.1 Si marca SI, diga usted el nombre y apellido:
16 ¿El Yachachiq asignado es familiar de algún miembro del OPHCT? SI NO NS/NR 16.1 Si marca SI, 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?
20 ¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar? SI NO NS/NR 20.1 Si marca NO o NS/NR, pasa 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) Crianza de animales menores (c) Manejo de agroforestería (d) Manejo de sistemas de riego (e) Manejo de huertos (f) Otros, describa (g) Manejo de cultivos (h) Manejo de pastura NS/NR

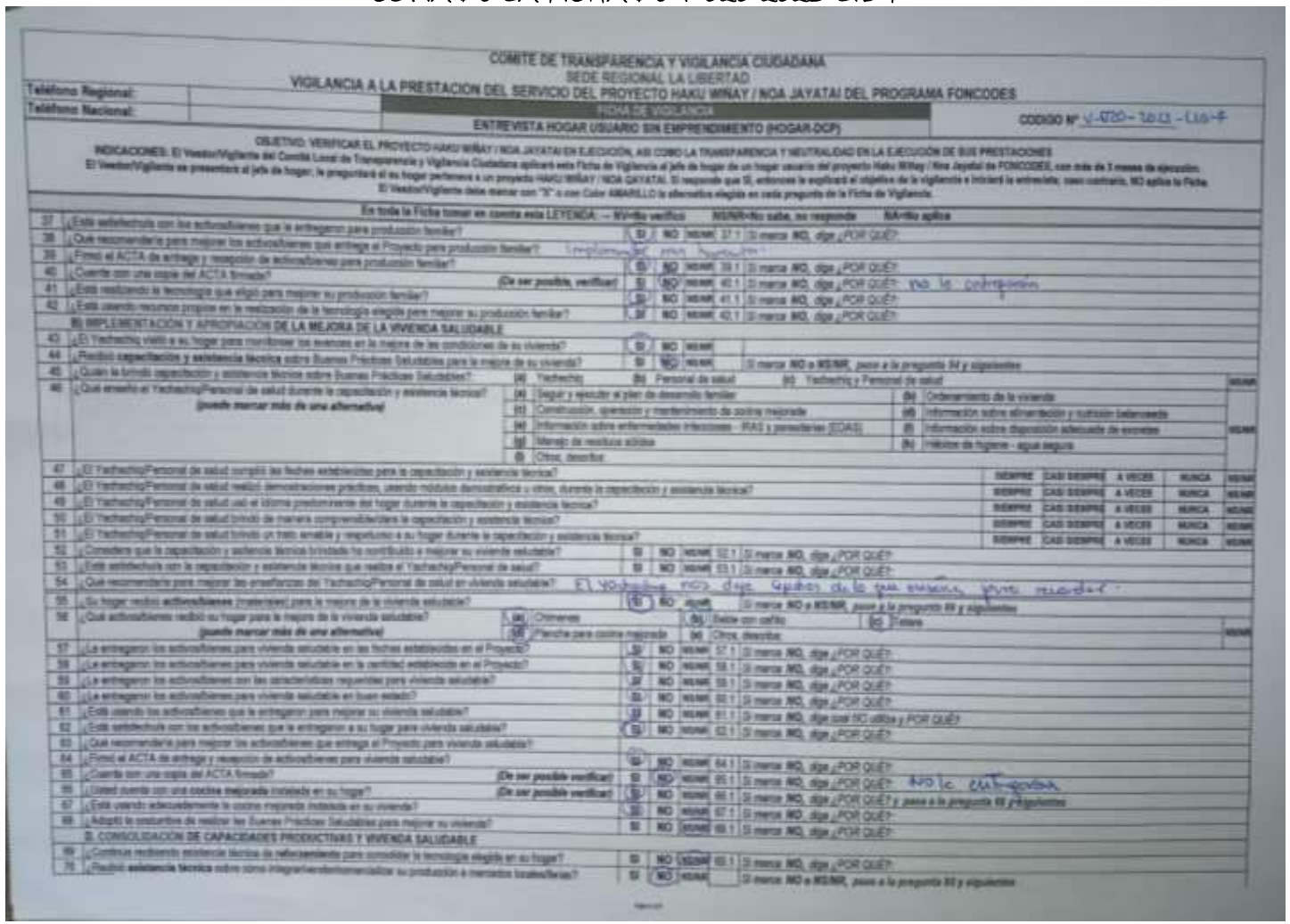
		SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NS/NR
22	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?					
23	¿El Yachachiq realizó demostraciones prácticas, usando parcelas, módulos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?					
24	¿El Yachachiq usó el idioma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

28 ¿Está satisfecho 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? NADA CONFORME
30 ¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales, equipos, herramientas y/o insumos) para producción familiar? SI NO NS/NR
31 ¿Qué activos/bienes recibió su hogar para implementar la tecnología de producción familiar? (puede marcar más de una alternativa) (a) Cuyes para el sistema de riego familiar (b) Semovientes (ganado, animales) (c) Semillas (d) Materiales para el sistema de riego familiar (e) Abono orgánico (f) Otros, describa (g) Herramientas (h) Vacunas NS/NR
Si marca NO o NS/NR, pasa a la pregunta 43 y siguientes

32	¿La entregaron los activos/bienes para producción familiar en la fecha establecida en el Proyecto?	SI NO NS/NR			
33	¿La entregaron los activos/bienes para producción familiar en la cantidad establecida en el Proyecto?	SI NO NS/NR	33.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
34	¿La entregaron los activos/bienes para producción familiar con las características (tipo, color, modelo, raza) requeridas?	SI NO NS/NR	34.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
35	¿La entregaron los activos/bienes para producción familiar en buen estado?	SI NO NS/NR	35.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
36	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	SI NO NS/NR	36.1	Si marca NO, diga cual NO utiliza y POR QUÉ?	

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. LaLibertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com lalibertad.rrctvcperu@gmail.com
Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COPIA DE LA FICHA DE V-020-2023-LIB-F



COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD
VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional:
Teléfono Nacional:

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

CODIGO Nº V-020-2023-LIB-F

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 verifica NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

37	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	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?				
39	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?	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	NO	NS/NR	40.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
41	¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?	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?	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?	SI	NO	NS/NR	
44	¿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, pasa a la pregunta 54 y siguientes
45	¿Quién le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?	(a) 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) Ordenamiento de la vivienda		NS/NR
		(c) Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada	(d) Información sobre alimentación y nutrición balanceada		
		(e) Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitarias (EDAS)	(f) Información sobre disposición adecuada de excretas		
		(g) Manejo de residuos sólidos	(h) Hábitos de higiene - agua segura		
		(i) Otros, describa			
47	¿El Yachachiq/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	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?	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?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA NS/NR
50	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?	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?	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA NS/NR
52	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?	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?	SI	NO	NS/NR	53.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
54	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq/Personal de salud en vivienda saludable?				
55	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	SI	NO		Si marca NO o NS/NR, pasa 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) Cimientos	(b) Sobre con cerño	(c) Frisos	NS/NR
		(d) Plancha para cocina mejorada	(e) Otros, describa		
57	¿La 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	¿La 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	¿La entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	59.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
60	¿La 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 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?				
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 pasa a la pregunta 69 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 refuerzo/apoyo 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, pasa a la pregunta 80 y siguientes

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. LaLibertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com lalibertad.rrctvcperu@gmail.com
Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COPIA DE LA FICHA DE V-020-2023-LIB-F

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

Teléfono Regional:
Teléfono Nacional:

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

CODIGO Nº V-020-2023-LIB-F

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 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 verifico NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

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 ayudaron?				
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 fijos?	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 asambleas de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	SI	NO	NS/NR
92	¿El ORNEC, realiza asambleas informativa sobre la gestión y la marcha del Proyecto?	SI	NO	NS/NR

V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA 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

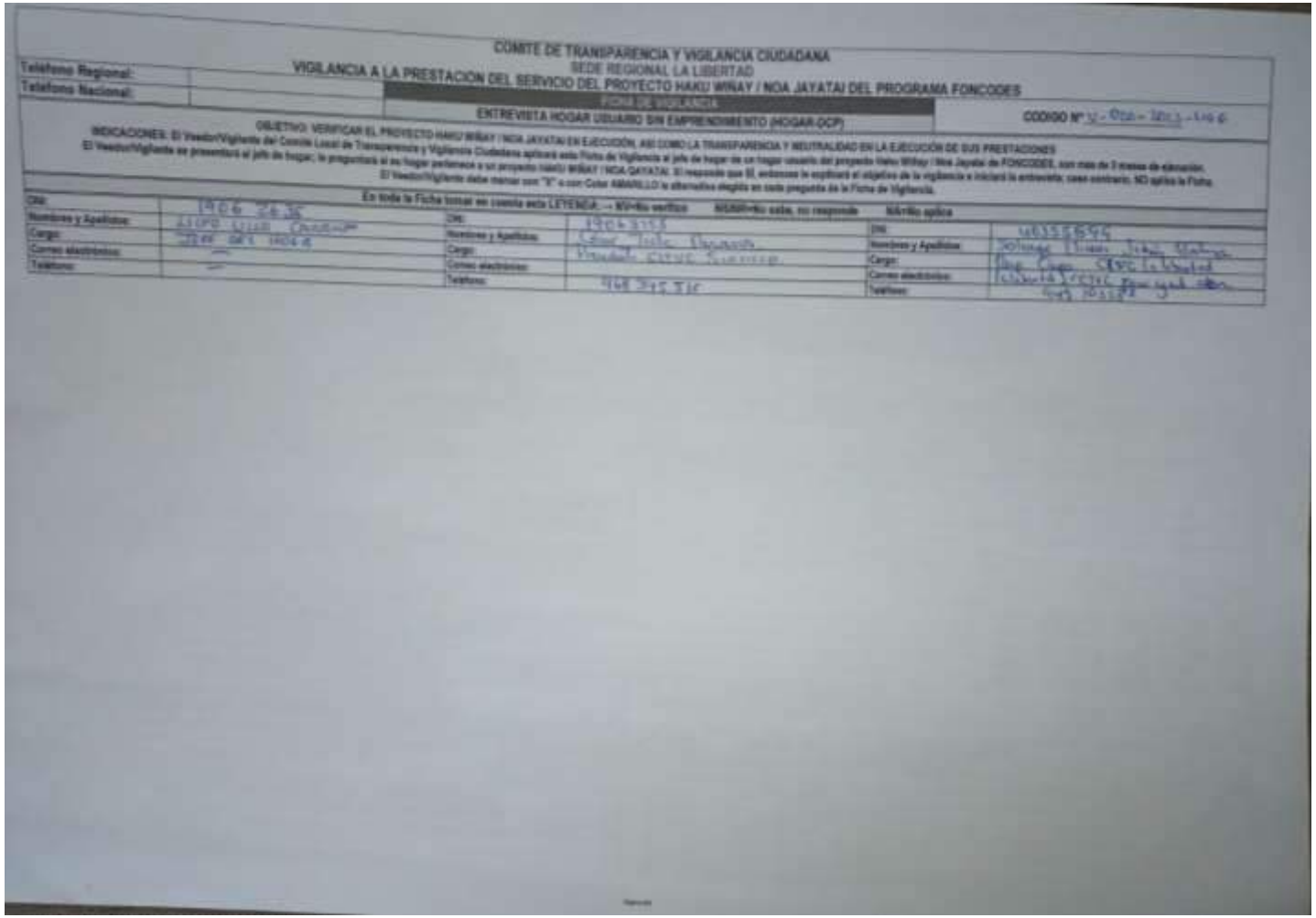
95	**OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales**	Descontento por falta de asistencia técnica (se necesita 3 yachachiq del yachachiq no repite) tampoco repartió
96	**RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales**	Mejorar la comunicación del Yachachiq y la familia, mejorar la asistencia técnica

97	**FECHA FINAL de la entrevista:** 22 / 02 / 23	98	**HORA FINAL de la entrevista:** 09 : 20

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

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. LaLibertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com lalibertad.rrctvcperu@gmail.com
Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COPIA DE LA FICHA DE V-020-2023-LIB-F



COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD
VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional:
Teléfono Nacional:

FICHA DE VIGILANCIA
ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-OCP)

CODIGO N° V-020-2023-LIB-F

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 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 verifico NSNR=No sabe, no responde NA=No aplica

DNI:	1906 [illegible]	DNI:	1906 [illegible]	DNI:	[illegible]
Nombres y Apellidos:	[illegible]	Nombres y Apellidos:	[illegible]	Nombres y Apellidos:	[illegible]
Cargo:	[illegible]	Cargo:	[illegible]	Cargo:	[illegible]
Correo electrónico:	—	Correo electrónico:	[illegible]	Correo electrónico:	[illegible]
Teléfono:	—	Teléfono:	[illegible]	Teléfono:	[illegible]

Residencial Luis Albrecht, Mz. "N" Lote 101 (segundo piso) -Trujillo. LaLibertad
Teléfono: Celular: (#) 942161680; (#) 948103582
Correo electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com lalibertad.rrctvcperu@gmail.com
Página Web: www.ctvcperu.org.pe

Anexo N° 02.- REGISTRO FOTOGRAFICO

Foto N° 01.- 1. la entrevista por parte del presidente del comité local de SINSICAP Sr. Cesar Ticle Riveros a la Sra. Gladis Cruz Pérez, jefe de HOGAR DCP. (01 folio).