

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL HUANUCO**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad la Paz y el Desarrollo"

CARGO

Huánuco, 14 de abril de 2023

OFICIO N° 0043-2023-CTVC/HUANUCO

Señor
ADOLFO RENATO CORTAVARRÍA RONCAGLIOLO
Jefe de Unidad Territorial
Programa FONCODES
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 (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 CASO¹:

- CASO N° 0026-2023-CTVC/HUA

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




Juan Jose Pardave Trejo
RESPONSABLE REGIONAL DEL EQUIPO TÉCNICO
Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana
HUANUCO

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

Teléfono de Huanuco: 942161082 Teléfono Nacional: 994432338		CASO		N° 0026-2023-CTVC/HUA	
PROGRAMA SOCIAL: FONCODES			1. FECHA DE REGISTRO: 15/03/2023		
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES: SALOME ARZAPALO SHERLI KARINA			3. NÚMERO DNI: 42081603		
4. ORGANIZACIÓN/ INSTITUCIÓN: EQUIPO TÉCNICO DE COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL HUANUCO			5. CARGO: RC-CTVC		
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 15/03/2023	
7. DEPARTAMENTO: HUANUCO		8. PROVINCIA: YAROWILCA			
9. DISTRITO: CHORAS		10. CCPP/DIRECCIÓN: GARU PUGA PUGA			
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES ECONÓMICAS DE HOGARES RURALES EN SITUACIÓN DE EXTREMA POBREZA		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?		45167032-HOGAR-DCP	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 01		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 02 Puntos Críticos			
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

El 15/03/2023, en el marco de las acciones de vigilancia al Programa Foncodes del proyecto "Haku Wiñay/Voa Jayatai" se realizó la entrevista vía telefónica la ciudadana Adelina Isidro Crespo, quien es titular del hogar usuario del Núcleo Ejecutor Choras, registrándose la información en la Ficha de Veeduría/Vigilancia Y-0023-2023-HUA-F donde se identificó los siguientes puntos críticos:

1. **AGENTE DEL PROYECTO ES FAMILIAR DE UN MIEMBRO DEL ORNEC.** - La usuaria manifestó que, la Yachachiq Zu'ema Karín Narciso Valdivia es hija del señor Medardo Narciso Vara, presidente del Núcleo Ejecutor Central Choras. Esta situación estaría contraviniendo la **GUIA N° 02-2014-FONCODES/UGOE** en el **Anexo 05. Bases de la convocatoria pública, preselección y contratación del Yachachiq**, en el numeral 3 sobre **instrucciones para el Comité de Calificación**; 3.1 El comité de calificación está constituido por tres integrantes, el presidente del NEC, quien es Padre de la Yachachiq en mención, (e subrayado es mío). A la vez también estaría contraviniendo lo dispuesto en el **ABC del Yachachiq**, sobre **¿Quién supervisa la Yachachiq?**, el Yachachiq es supervisado por el NEC ... (Ficha de Vigilancia).
2. **ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ACTIVOS/BIENES NO CUENTA CON FIRMA DE HOGAR.** - La usuaria entrevistada manifestó que el Núcleo Ejecutor Central Choras no le hizo entrega del Acta en el cual entregaron los activos/bienes a su hogar, manifestó también que siempre que le entregan los activos le hace firmar, pero no le entrega una copia. Esta situación estaría contraviniendo la **GUIA N° 02-2014-FONCODES/UGOE** en el numeral 8.3.5 sobre la entrega de bienes a usuarios del proyecto. Que hace referencia al anexo 10 (Acta de entrega de bienes a los usuarios del Núcleo Ejecutor). (Ficha de Vigilancia).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Se sugiere al Programa Social se promueva el estricto cumplimiento del **ABC del Yachachiq**.
2. Se sugiere al Programa Social se promueva el estricto cumplimiento de La Guía N° 02-2014-FONCODES/UGOE-Guía de Ejecución de Proyectos de Desarrollo Productivo del Programa Presupuestal "Acceso de Hogares Rurales con Economías de Subsistencia a Mercados Locales".
3. Se sugiere al Programa Social verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones que vienen implementando para la solución de la citada alerta.

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

1. Anexo N° 01: Ficha de Vigilancia V-0023-2023-HUA-F (04 folios).



Sherli K. Salomé Arzapalo
Responsable de Campo.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
SEDE REGIONAL HUANUCO									
VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES									
FICHA DE VIGILANCIA									
Teléfono Regional:		942161062		ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)				CODIGO N° 0623-2023-HUA-F	
Teléfono Nacional:		994432338							
OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES									
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Winay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WINAY / NOA JAYATAI. Si responde que SÍ, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.									
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verificado NSNR=No sabe, no responde NA=No aplica									
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA					(b) FUERA DE CAMPAÑA				
(a) Vigilancia Presencial					(b) NO Presencial				
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:		15/03/2023			2 HORA INICIAL de la Vigilancia:		10:00 a. m.		
I. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE Y UBICACIÓN DEL GRUPO HOGAR DONDE SE APLICA ESTA FICHA									
3 DNI del Jefe de hogar:		45167032		3.1 Sexo (M) (F)		4 NOMBRE y APELLIDOS:		ADELINA ISIDRO CRESPO	
5 DEPARTAMENTO:		HUANUCO		6 PROVINCIA:		YAROWILCA			
7 DISTRITO:		CHORAS		8 CCPP/Barrío/Dirección:		GARU PUCA PUCA			
9 NEC al que pertenece - Nombre:		CHORAS		10 El hogar es usuario del programa JUNTOS		(a) SÍ (b) NO			
11 Tiempo que el hogar participa en el Proyecto		En meses: Oct-22 (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 PRODUCCIÓN FAMILIAR									
14 ¿Qué tecnología de producción familiar ha elegido para implementar en su hogar? CRIANZA DE ANIMALES MENORES - CULTIVO DE HORTALIZAS - PASTURAS - MANEJOS DE CULTIVOS									
15 ¿Conoce al Yachachi asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar?		SÍ NO NSNR		15.1 Si marca SÍ, diga usted el nombre y apellido:		ZULEMA KARIN NARCISO VALDIVIA			
16 ¿El Yachachi asignado es familiar de algún miembro del ORNEC?		SÍ NO NSNR		16.1 Si marca SÍ, diga usted el nombre y apellido:		MEDARDO NARCISO VARA			
17 ¿Conoce el Plan Predial de su hogar?		SÍ NO NSNR		17.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
18 ¿Cuenta con el Plano de Distribución de su hogar?		(De ser posible, verificar) SÍ NO NSNR		18.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
19 ¿Cuenta con el Plan de Trabajo de su hogar (Cronograma de actividades)?		(De ser posible, verificar) SÍ NO NSNR		19.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
20 ¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar?		SÍ NO NSNR		20.1 Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 30 y siguientes:					
21 ¿Qué le enseñó el Yachachi 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		NSNR	
		(d) Crianza de animales menores		(e) Manejo de hortalizas		(f) Manejo de pasturas			
		(g) Manejo de agroforestería		(h) Otros, describa:					
22 ¿El Yachachi cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?		NO VISITA AL USUARIO SOLO FUE UNA VEZ A PEDIDO DEL USUARIO		SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NSNR					
23 ¿El Yachachi realizó demostraciones prácticas, usando parcelas, módulos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NSNR							
24 ¿El Yachachi usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NSNR							
25 ¿El Yachachi brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NSNR							
26 ¿El Yachachi brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NSNR							
27 ¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades en producción familiar?		SÍ NO NSNR		27.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		POR ORIENTACION DE COORDINADOR			
28 ¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que brindó el Yachachi?		SÍ NO NSNR		28.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		POR QUE LA CAPACITACION LO DA EL COORDINADOR Y NO EL YACHACHI			
29 ¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachi en producción familiar?		QUE EL YACHACHI VISITE EL HOGAR Y NOS BRINDE TODAS LAS CAPACITACIONES QUE NECESITAMOS PARA NUESTRO HOGAR							
30 ¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales, equipos, herramientas y/o insumos) para producción familiar?		SÍ NO NSNR		Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 42 y siguientes					
		(a) Equipos para el sistema de riego familiar		(b) Materiales para el sistema de riego familiar		(c) Herramientas			

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA																	
SEDE REGIONAL HUANUCO																	
VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES																	
FICHA DE VIGILANCIA																	
Teléfono Regional:		942161082		ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)							CODIGO N° 0023-2023-HUA-F						
Teléfono Nacional:		994432338															
31	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para implementar la tecnología de producción familiar? (puede marcar más de una alternativa)			(d)	Semovientes (ganado, animales)			(e)	Abono orgánico			(f)	Vacunas			NSNR	
				(g)	Semillas BETERRAGA, AJOS, ESPINACA, ZANAHORIA, CEBOLLA Y ALFALFA			(h)	Otros, describa:								
32	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la fecha establecida en el Proyecto?			SI	NO	NSNR	32.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?									
33	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la cantidad establecida en el Proyecto?			SI	NO	NSNR	33.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?									
34	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar con las características (tipo-color-modelo-raza) requeridas?			SI	NO	NSNR	34.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?									
35	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en buen estado?			SI	NO	NSNR	35.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?									
36	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?			SI	NO	NSNR	36.1	Si marca NO, diga cuál NO utiliza y POR QUÉ?									
37	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?			SI	NO	NSNR	37.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?									
38	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para producción familiar?			HAB CAPACITACION PARA SABER CUANDO ES DE CALIDAD Y CANTIDAD DEL MISMO QUE NOS DIO													
39	¿Firmo el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?			SI	NO	NSNR	39.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?									
40	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada? (De ser posible, verificar)			SI	NO	NSNR	40.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?									
41	¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?			SI	NO	NSNR	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	NSNR	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	NSNR	NA	SOLO FUE CUANDO LE LLAMÓ PARA INFORMARLE DE SU AVANCE									
44	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?			SI	NO	NSNR		Si marca NO o NSNR, pase 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			NSNR				
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			(c) Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada			(d) Información sobre alimentación y nutrición balanceada			NSNR	
				(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			CAS SIEMPRE			A VECES			NUNCA	NSNR
48	¿El Yachachiq/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando módulos demostrativos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?						SIEMPRE			CAS SIEMPRE			A VECES			NUNCA	NSNR
49	¿El Yachachiq/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?						SIEMPRE			CAS SIEMPRE			A VECES			NUNCA	NSNR
50	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?						SIEMPRE			CAS SIEMPRE			A VECES			NUNCA	NSNR
51	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?						SIEMPRE			CAS SIEMPRE			A VECES			NUNCA	NSNR
52	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?			SI	NO	NSNR	52.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?									
53	¿Esta satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que realiza el Yachachiq/Personal de salud?			SI	NO	NSNR	53.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?									
54	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq/Personal de salud en vivienda saludable?			AUN NO IMPLEMENTAN/ ESTAN EN PROCESO													
55	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?			SI	NO	NSNR		Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 69 y siguientes									

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA													
SEDE REGIONAL HUANUCO													
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES													
FICHA DE VIGILANCIA													
Teléfono Regional:		942161082		ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)						CODIGO N° 0023-2023-HUA-F			
Teléfono Nacional:		994432338		(a) Chimenea		(b) Balde con calfío		(c) Tetera					
56 ¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? (puede marcar más de una alternativa)				(d) Plancha para cocina mejorada		(e) Otros, describa:						NSNR	
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?			SI	NO	NSNR	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	NSNR	58.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
59	¿Le entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?			SI	NO	NSNR	59.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?			SI	NO	NSNR	60.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
61	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para mejorar su vivienda saludable?			SI	NO	NSNR	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	NSNR	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	NSNR	64.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada? (De ser posible verificar)			SI	NO	NSNR	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	NSNR	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	NSNR	67.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
68	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?			SI	NO	NSNR	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	NSNR	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	NSNR		Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 80 y siguientes					
71	¿El Yachachi cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?						SEMPRE	CAJ SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR		
72	¿El Yachachi utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?						SEMPRE	CAJ SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR		
73	¿El Yachachi usó el idioma predominante del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?						SEMPRE	CAJ SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR		
74	¿El Yachachi brindó de manera comprensible/clara la asistencia técnica sobre mercados locales?						SEMPRE	CAJ SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR		
75	¿El Yachachi brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?						SEMPRE	CAJ SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR		
76	¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?			SI	NO	NSNR	76.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
77	¿Está satisfecho/a con la asistencia técnica que realiza el Yachachi sobre mercados locales?			SI	NO	NSNR	77.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
78	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachi sobre mercados locales?												
79	¿Considera que su producción familiar mejoró en cantidad y en calidad?			SI	NO	NSNR	79.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
80	¿Comercializa su producción familiar excedente en algún mercado local/ferias?			SI	NO	NSNR	80.1	Si marca SI, diga ¿En qué mercado?					
81	¿Identificó otros mercados donde puede vender/comercializar su producción familiar excedente?			SI	NO	NSNR	81.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					
82	¿Recibió ayuda/apoyo de la municipalidad distrital para consolidar su producción familiar?			SI	NO	NSNR	82.1	Si marca SI, diga ¿En qué le ayudó/apoyó?					
83	¿Considera que sus ingresos económicos han mejorado en su hogar, gracias a su producción familiar?			SI	NO	NSNR	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	NSNR	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	NSNR	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	NSNR	86.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?					

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
SEDE REGIONAL HUANUCO									
VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES									
FICHA DE VIGILANCIA									
Teléfono Regional:		942151082		ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)				CODIGO N° 0023-2023-HUA-F	
Teléfono Nacional:		994432338							
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/R			NO CONOCE A LOS MIEMBROS DE ORNE		
88	¿El ORNE fiscaliza el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	NS/R					
89	¿El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	SI	NO	NS/R					
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/R			LLAMA A LAS REUNIONES GENERALES		
91	¿El ORNEC, realiza asamblea de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	SI	NO	NS/R					
92	¿El ORNEC, realiza asamblea informativa sobre la gestión y la marcha del Proyecto?	SI	NO	NS/R					
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 Winay / Noa Jayatai?				SI	NO	NS/R
		93.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?				SI	NO	NS/R
		93.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?				SI	NO	NS/R
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 Winay / Noa Jayatai?				SI	NO	NS/R
		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 Winay / Noa Jayatai?				SI	NO	NS/R
		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 Winay / Noa Jayatai?				SI	NO	NS/R
95 OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales									
96 RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales									
97 FECHA FINAL de la entrevista:		15/03/2022			98 HORA FINAL de la entrevista:		10:40 a. m.		
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:	45167032	DNI:	42081603			DNI:	42081603		
Nombres y Apellidos:	ADELINDA ISIDRO CRESPO	Nombres y Apellidos:	SHERLI KARINA SALOME ARZAPALO			Nombres y Apellidos:	SHERLI KARINA SALOME ARZAPALO		
Cargo:	USUARIO/ JEFE DEL HOGAR	Cargo:	RC-CTVC-SEDE HUANUCO			Cargo:	RC-CTVC-SEDE HUANUCO		
Correo electrónico:		Correo electrónico:	huanuco.1rctvcperu@gmail.com			Correo electrónico:	huanuco.1rctvcperu@gmail.com		
Teléfono:	940947995	Teléfono:	942154740			Teléfono:	942154740		