

**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° 0047-2023-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° 0030-2023-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
HUÁNUCO

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

Jr. 28 de julio N° 1388 – Huánuco

Teléfono Celular: 942161082

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / huanuco.rctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Huánuco: 942161082

Teléfono Nacional: 994432338

CASO

N° 0030-2023-CTVC/HUA

PROGRAMA SOCIAL: **FONCODES**

1. FECHA DE REGISTRO: **03/03/2023**

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES: **EPIFANIO ADOLFO SALINAS APESTEGUI**

3. NÚMERO DNI: **23097371**

4. ORGANIZACIÓN INSTITUCIÓN: **COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE HUACAYBAMBA**

5. CARGO: **PRESIDENTE**

II IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIOLADO/VERIFICADO

6. FECHA DE OCURRENCIA: **03/03/2023**

7. DEPARTAMENTO: **HUANUCO**

8. PROVINCIA: **HUACAYBAMBA**

9. DISTRITO: **P. NRA.**

10. CCPP/DIRECCIÓN: **NAÑINCO**

11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: **GENERACION DE OPORTUNIDADES ECONÓMICAS DE HOGARES RURALES EN SITUACIÓN DE EXTREMA POBREZA**

12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN? **41810183-HOGAR: CCP**

13. CANTIDAD DE AFECTADOS: **01**

14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: **02 Puntos Críticos**

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

El 03/03/2023, en el marco de las acciones de vigilancia al Programa Foncodes del proyecto "Haku Wifay/Noa Jayatar". El presidente del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Huacaybamba, realizó la entrevista a la ciudadana Mercedes Campos Curo, quien es representante de hogar usuario de Núcleo Ejecutor Tinyash, registrándose la información en la Ficha de Veeduría/vigilancia V-0031-2023-HUA-F, donde se identificó el siguiente Punto crítico:

- 1. HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).** – La representante de hogar del Núcleo Ejecutor Tinyash, manifestó que su hogar no cuenta con un Plan Predial, tampoco con un Plano de distribución del Hogar ni un Plan de Trabajo que no ha recibido orientación alguna de dichos instrumentos de gestión, que son indispensables para orientarse en el cumplimiento de las acciones y/o actividades de la ejecución del proyecto en su hogar. Esta situación podría contravenir lo dispuesto en el ABC del Yachachiq, sobre las actividades generales que realiza el Yachachiq y las herramientas para el seguimiento que usa el Yachachiq, como es el Plan de trabajo por hogar. (Ficha de Vigilancia).
- 2. NO SE REALIZA MONITOREO EN LA MEJORA DE LA CONDICION DE LA VIVIENDA.** – La usuaria manifestó que el Yachachiq no visita su hogar para monitorear las mejoras de las condiciones de su vivienda, la misma que podría contravenir lo señalado en La Guía 02-2014-FONCODES/UGOE sobre "Capacitación para sensibilizar, motivar y movilizar a los hogares sobre las buenas prácticas", así como lo dispuesto en el ABC del Yachachiq, sobre las actividades generales que realiza el Yachachiq y las herramientas para el seguimiento que usa el Yachachiq.

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-0031-2023-HUA-F (04 folios).



Juan José Pardavé Trejo
Responsable Regional.

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

Teléfono Regional: 942151092 FICHA DE VIGILANCIA CODIGO N° 0031-2023-CTVC-HUA-F
 Teléfono Nacional: 994432338 ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WINAY / NOA JAYATAI EN EJECUCION, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCION DE SUS PRESTACIONES
INDICACIONES: El Veeder/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 Veeder/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WINAY / 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 Veeder/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

☒ FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		☐ FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
☒ Vigilancia Presencial		☐ Vigilancia NO Presencial	
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:	03/03/23		
2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	21:30 PM		
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:	Mercedes Bando Curo	
5. DEPARTAMENTO:	6. PROVINCIA:	Huacapistamba	
7. DISTRITO:	8. CCPP/Barrío/Dirección:	MAYO	
9. NEC al que pertenece - Nombre:	10. El hogar es usuario del programa JUNTOS	(a) SI ☒ NO ☐	
11. Tiempo que el hogar participa en el Proyecto:	En meses: 6 (Tiempo debe ser mayor que 3 meses)		
12. Etapa de Ejecución del Proyecto:	☒ 1er Año-Implementación ☐ 2do Año-Apropiación ☐ 3er Año-Consolidación		
13. IDIOMA que usa más (idioma predominante):	(a) Español ☒ Quechua ☐ Aymara ☐ Ashaninka ☐ Awajit ☐ Otro, describe:		
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?			
16. ¿El Yachachiq asignado es familiar de algún miembro del ORNEC?			
17. ¿Conoce el Plan Predial de su hogar?			
18. ¿Cuenta con el Plano de Distribución de su hogar?			
19. ¿Cuenta con el Plan de Trabajo de su hogar (Cronograma de actividades)?			
20. ¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar?			
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 (d) Crianza de animales menores (e) Manejo de hortalizas (f) Manejo de pasturas (g) Manejo de agroforestería (h) Otros, describe: Compost			
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/a con la capacitación y asistencia técnica que brindó el Yachachiq?			
29. ¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq en producción familiar?			
30. ¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales, equipos, herramientas y/o insumos) para producción familiar?			
31. ¿Qué activos/bienes recibió su hogar para implementar la tecnología de producción familiar?			
(a) Equipos para el sistema de riego familiar (b) Materiales para el sistema de riego familiar (c) Herramientas (d) Semovientes (canario, animales) (e) Abono orgánico (f) Vacunas (g) Semillas (h) Otros, describe: plástico, bieldo			
32. ¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la fecha establecida en el Proyecto?			
33. ¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la cantidad establecida en el Proyecto?			
34. ¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar con las características (tipo/color/módulo/razas) requeridas?			
35. ¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en buen estado?			
36. ¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?			

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

Teléfono Regional:	942161062	FICHA DE VIGILANCIA	CÓDIGO N° _____
Teléfono Nacional:	914432338	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)	

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIRAY / 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 Wiray / 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 WIRAY / 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 verifiqué NSNR=No sabe, no responde NA=No aplica									
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?								
39	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?				39.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
40	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada? <i>(De ser posible, verificar)</i>	SI	NO	NSNR	40.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
41	¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?				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?				42.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
B) IMPLEMENTACIÓN Y APROPIACIÓN DE LA MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE									
43	¿El Yachachi/Personal de salud visitó a su hogar para monitorear los avances en la mejora de las condiciones de su vivienda?	SI	NO	NSNR					
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) Yachachi	(b) Personal de salud	(c) Yachachi y Personal de salud		NSNR			
46	¿Qué enseñó el Yachachi/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	(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	(e) Información sobre enfermedades infecciosas - (IRAS) y parasitarias (EDAS)	(f) Información sobre disposición adecuada de excretas	(g) Hábitos de higiene - agua segura	(h) Otros, describa:
47	¿El Yachachi/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NSNR	52.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
48	¿El Yachachi/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando módulos demostrativos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NSNR	52.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
49	¿El Yachachi/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NSNR	53.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
50	¿El Yachachi/Personal de salud brindó de manera comprensible/dura la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NSNR	53.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
51	¿El Yachachi/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SI	NO	NSNR	53.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
52	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?	SI	NO	NSNR	53.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
53	¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que realiza el Yachachi/Personal de salud?	SI	NO	NSNR	53.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
54	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachi/Personal de salud en vivienda saludable?	SI	NO	NSNR		Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 55 y siguientes			
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 55 y siguientes			
56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	(a) Chimenea	(b) Balde con calfita	(c) Tetera	(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 ¿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? <i>(De ser posible, verificar)</i>	SI	NO	NSNR	65.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
66	¿Usted cuenta con una cocina mejorada instalada en su hogar? <i>(De ser posible, verificar)</i>	SI	NO	NSNR	66.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
67	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	SI	NO	NSNR	67.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
68	¿Adopta la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	SI	NO	NSNR	68.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?			
IV. SOBRE EL ORNE Y ORNEC: CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES									
A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ÓRGANO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR (ORNE)									

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

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

FICHA DE VIGILANCIA

Telefono Regional: 941.161082
Telefono Nacional: 99-452338

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPLEADIMIENTO (HOGAR-DOP)

CODIGO N°

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

INDICACIONES: El Verificador 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 1 mes de ejecución. Si el Verificador se encuentra al jefe de hogar, le preguntará si el hogar pertenece a un Proyecto HAKU WINAY / NOA JAYATAI. Si responde que SÍ, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia y completará la entrevista; caso contrario, NO aplica la ficha. El Verificador debe marcar con "X" o con Círculo AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En esta Ficha toma en cuenta esta Llave: NV=No verificado NSNR=No sabe, no responde NA=No aplica					
87	¿El CRNE promueve y vigila la participación activa de los hogares de su comunidad en el Proyecto?	SI	NO	NSNR	
88	¿El CRNE fiscaliza el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	NSNR	
89	¿El CRNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	SI	NO	NSNR	
VI. CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR CENTRAL (ONNEC)					
90	¿El ONNEC participa a la entrega de los activos/bienes a los hogares usuarios del Proyecto?	SI	NO	NSNR	
91	¿El ONNEC realiza asambleas de control de gestión del Proyecto en los últimos dos meses?	SI	NO	NSNR	
92	¿El ONNEC realiza asambleas informativas sobre la gestión y la marcha del Proyecto?	SI	NO	NSNR	
VII. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO					
93	TRANSPARENCIA	93.1 ¿Es accesible (bajo costo o gratuito) la información sobre el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NSNR
	93.2 ¿Hay oportuna información adecuada a tiempo y la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NSNR	
	93.3 ¿Es comprensible para la comunidad el fondo del Programa sobre el Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NSNR	
94	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	94.1 ¿Algun operador del proyecto o miembro del ONNEC es beneficiario público o privado de bienes o servicios a cargo de beneficiarios beneficiarios del Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NSNR
	94.2 ¿Algun operador del proyecto o miembro del ONNEC es beneficiario público o privado de bienes o servicios a cargo de beneficiarios beneficiarios del Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NSNR	
	94.3 ¿Algun operador del proyecto o miembro del ONNEC es beneficiario público o privado de bienes o servicios a cargo de beneficiarios beneficiarios del Proyecto Haku Winay / Noa Jayatai?	SI	NO	NSNR	
95 OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales:					
96 RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales:					
97 FECHA FINAL de la entrevista: 03/03/23		98 HORA FINAL de la entrevista: 02:45 p.m.			
DATOS DEL JEFE DE HOGAR USUARIO QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DEL PUNTO DE VISTA DE LA FICHA DE VIGILANCIA Dni. 41.31.01.93 Nombre y Apellidos: <i>Alfonso Campuzano</i> Cargo: Correo electrónico: Teléfono:		DATOS DEL VECINO - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA Dni. 81092331 Nombre y Apellidos: <i>Efraim Salazar Aponte</i> Cargo: <i>Presidente</i> Correo electrónico: Teléfono: 944790247		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. 22455472 Nombre y Apellidos: <i>Juan Espinoza</i> Cargo: <i>EEA</i> Correo electrónico: Teléfono: 942161082	