

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO-YURIMAGUAS**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Yurimaguas, 02 de mayo de 2023

OFICIO N°0021-2023-CTVC/LORETO-YURIMAGUAS

Señor (a)

JUAN JOSÉ CÁRDENAS RENGIFO

Jefe de la Unidad Territorial – Tarapoto.

Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social – Foncodes.

Presente. -

Asunto : Se ALERTA TRES (03) 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° 0029-2023-CTVC/YUR.
- CASO N° 0030-2023-CTVC/YUR
- CASO N° 0031-2023-CTVC/YUR

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




MILLER GONZALES SALDANA
Responsable Regional - Equipo Técnico - Yurimaguas
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

Calle COMERCIO 738, Barrio. La Loma – Yurimaguas

Celular: 942161470

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / loreto.2rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. YURIMAGUAS: 942161470		CASO	N°0030-2023-CTVC/YUR	
Telf. LIMA: 951864589				
PROGRAMA SOCIAL:	FONCODES	1. FECHA DE REGISTRO:	25/04/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:				
2. APELLIDOS NOMBRES:	SALAS CURITIMA ZAQUEO		3. NÚMERO-DNI:	05386649
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			6. FECHA DE OCURRENCIA:	27/02/2023
7. DEPARTAMENTO:	LORETO	8. PROVINCIA:	ALTO AMAZONAS	
9. DISTRITO:	BALSAPUERTO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	C.N NUEVO CUSCO	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	GENERACION DE OPORTUNIDADES ECONOMICAS DE HOGARES RURALES EN SITUACION DE EXTREMA POBREZA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	46431126-HOGAR-DCP	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	03	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):				

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia realizada al Proyecto Haku Wiñay del Programa FONCODES se entrevistó a la Sra. Rosenda Tangoa Lancha (identificada con DNI N° 46431126, usuaria del NEC Kumpanama) mediante ficha de vigilancia N° V-020-2023-YUR-F, donde se consigna los puntos críticos descrito a continuación.

1. HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).

La entrevistada manifestó que no cuenta con plan de trabajo para el desarrollo de sus actividades del proyecto, el programa no le indicó que debía tener el plan de trabajo (cronograma de actividades), la entrevistada refiere que las actividades del proyecto las realiza según su conocimiento y criterio.

Lo descrito estaría contraviniendo la normativa que a manera de resumen es recogida en **la Cartilla N° 03: El ABC del Yachachiq**. El Yachachiq cuenta con 2 herramientas para realizar su labor, uno es el plan de trabajo del hogar, el cual debe contar cada uno de ellos, además de ser llenado conjuntamente con el hogar; como el hogar adolece de esta herramienta, no estaría siendo monitoreando en su avance, además de no identificar actividades futuras y fecha de las mismas.

2. NO SE BRINDA CAPACITACION Y ASISTENCIA TÉCNICA A HOGAR.

La entrevistada en mención manifestó que no recibió capacitación y asistencia técnica sobre buenas prácticas saludables para la mejora de su vivienda.

Esta situación estaría contraviniendo la presente normativa.

R.D.E. N° 067-2014-FONCODES/DE que aprueba la GUIA N° 02-2014-FONCODES/UGOE, denominada Guía de Ejecución de Proyectos de Desarrollo Productivo del Programa Presupuestal "Acceso de Hogares Rurales con Economías de Subsistencia a Mercados Locales".

Conforme lo señala el numeral 5.2.5, el yachachiq es un campesino (a) que sabe y enseña; es un líder (esa) reconocida en la comunidad. Su función específica es brindar la capacitación y asistencia técnica a los usuarios del proyecto, el yachachiq debe capacitar y brindar asistencia técnica al hogar en buenas prácticas saludables (en coordinación con personal de salud).

3. HOGAR NO CUENTA CON COCINA MEJORADA.

La entrevistada en mención manifestó que, si se construyó la cocina mejorar en su hogar, pero por falta de costumbre en su uso no le utiliza. Además de lo descrito la entrevistada hace mención que firmó un papel cuando le entregaron los activos/bienes, pero que no le entregaron la copia del acta y/o planilla que firmó.

Esta situación estaría contraviniendo la normativa que a manera de resumen es recogida en **la Cartilla N° 03: El ABC del Yachachiq**. Las funciones principales del yachachiq son: apoyar al coordinador técnico en la promoción de viviendas saludables (cocina mejorada, disposición de los residuos sólidos, educación sanitaria y otros), en aras de una vivienda saludable el programa debe motivar el uso de estas cocinas.

R.D.E. N° 067-2014-FONCODES/DE que aprueba la GUIA N° 02-2014-FONCODES/UGOE, denominada Guía de Ejecución de Proyectos de Desarrollo Productivo del Programa Presupuestal “Acceso de Hogares Rurales con Economías de Subsistencia a Mercados Locales”.

Conforme lo señala el numeral 8.3.5, la entrega de los bienes a los usuarios se formalizará, mediante la firma del acta de entrega de bienes a usuarios, el programa debió garantizar en aras de la transparencia que la usuaria tenga pleno conocimiento del documento que firmó y sobre todo los bienes y activos que recibió (Marca, modelo, cantidades y demás características).

T.U.O. de la LEY N° 27806. Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Conforme lo señala el artículo 3, en el numeral 2 el Estado debe adoptar las medidas básicas que garanticen y promuevan la transparencia en la actuación de las entidades de la Administración Pública, por lo cual el programa debió garantizar la transparencia de la entrega de los activos/bienes a la usuaria y que tenga conocimiento pleno de los activos y bienes recibidos, además el numeral 3, de la presente, nos indica el Estado está en la obligación de entregar información que demanden las personas en aplicación del principio de publicidad, es decir que el usuario del programa social, debe saber o tener conocimiento pleno de todos los activos y bienes entregados y esto se refleja en el documento de firmó la usuaria.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos del **R.D.E. N° R.D.E. N° 067-2014-FONCODES/DE** que aprueba la GUIA N° 02-2014-FONCODES/UGOE, denominada Guía de Ejecución de Proyectos de Desarrollo Productivo del Programa Presupuestal “Acceso de Hogares Rurales con Economías de Subsistencia a Mercados Locales” y demás normativas vigentes, se solicita verificar el caso e implementar las medidas correctivas a fin de garantizar una adecuada y eficiente prestación del servicio, por lo que en este sentido se recomienda:

- El programa debe garantizar el servicio y dar cumplimiento a las normativas vigentes del programa Foncodes.
- Se solicita al programa Foncodes pueda informar sobre lo acontecido en el plazo establecido, además de la implementación de las medidas preventivas, pertinentes, dirigidas a mitigar, superar o dar solución a los riesgos comentados en la presente alerta.

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

1. Ficha de Vigilancia N° V-020-2023-YUR-F. (04 folios).




MILLER GONZALES SALDAÑA
Responsable Regional - Equipo Técnico - Yurimaguas
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL LORETO-YURIMAGUAS

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

Teléfono Regional:	942161470	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-080-2023-YUR-F
Teléfono Nacional:	951864589	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)	

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / 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 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 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 CAMPANA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA
(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:
27.10.2023	15:08

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

3 DNI del Jefe de hogar:	46231126	3.1 Sexo (M) <input checked="" type="checkbox"/>	4 NOMBRE y APELLIDOS:	Rosenda Tongoa Lancho
5 DEPARTAMENTO:	Loreto		6 PROVINCIA:	Alto Amazonas
7 DISTRITO:	Palsacuarto		8 CCPP/Barrío/Dirección:	C.N. Nuevo Mundo
9 NEC al que pertenece - Nombre:	Kumbama		10 El hogar es usuario del programa JUNTOS (a) SÍ (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:				Shawi

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 gallinas					
15 ¿Conoce al Yachachiq asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	NS/NR	15.1 Si marca SÍ, diga usted el nombre y apellido: Patyucia Tsuzgo Sangama		
16 ¿El Yachachiq asignado es familiar de algún miembro del ORNEC?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR	16.1 Si marca SÍ, diga usted el nombre y apellido:		
17 ¿Conoce el Plan Predial de su hogar?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input checked="" type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> SÍ	<input checked="" type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> SÍ	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR	19.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? :		
20 ¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar?	<input type="checkbox"/> SÍ	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR	20.1 Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 21 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		
	<input checked="" type="checkbox"/> Crianza de animales menores	<input checked="" type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	NS/NR	28.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? :		
29 ¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq en producción familiar?						
30 ¿Su hogar movió activos/bienes (materiales, equipos, herramientas y/o insumos) para producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	NS/NR			Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 42 y siguientes

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL LORETO-YURIMAGUAS

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

Teléfono Regional:	942161470	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-020-2023-YUR-F
Teléfono Nacional:	951864589	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)	

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / 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 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 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 NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

31	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para implementar la tecnología de producción (puede marcar más de una alternativa)	(a) Equipos para el sistema de riego familiar	(b) Materiales para el sistema de riego familiar	<input checked="" type="checkbox"/> Herramientas	
		<input checked="" type="checkbox"/> Semo-vientes (ganado, animales)	(e) Abono orgánico	(f) Vacunas	NS/NR
		<input checked="" type="checkbox"/> Semillas	(h) Otros, describa:		
32	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la fecha establecida en el Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	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?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR 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?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR 34.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
35	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR 35.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
36	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR 36.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
37	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NS/NR 39.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
40	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada? (De ser posible, verifique)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NS/NR 40.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
41	¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR		
44	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	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?	<input checked="" type="checkbox"/> 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 (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		
		(e) Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitarias (EDAS)	(f) Información sobre disposición adecuada de excretas		NS/NR
		<input checked="" type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos	<input checked="" type="checkbox"/> Hábitos de higiene - agua segura		
		(h) 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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	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?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR	Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 55 y siguientes	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL LORETO-YURIMAGUAS

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

Teléfono Regional: 942161470

Teléfono Nacional: 951864589

FICHA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° V-020-2023-YUR-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 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 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 NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Chimenea	<input type="checkbox"/> Baile con cañito	<input type="checkbox"/> (c) Teler	NS/NR
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/> Plancha para cocina mejorada	<input type="checkbox"/> Otros, describa: NO		NS/NR
58	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en la cantidad establecida en el Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	57.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		
59	¿Le entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	58.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		
60	¿La entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	59.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		
61	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para mejorar su vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	60.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		
62	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?	SI	61.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		
63	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	62.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?				
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada? (De ser posible verificar)	<input checked="" type="checkbox"/> NO	64.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		
66	¿Usted cuenta con una cocina mejorada instalada en su hogar? (De ser posible verificar)	SI	65.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		
67	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	66.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? y pasar a la pregunta 67:		
68	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	SI	67.1 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	68.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		
70	¿Recibió asistencia técnica sobre cómo integrar/vender/comercializar su producción a mercados locales/ferias?	SI	69.1 Si marca NO o NS/NR, pasar a la pregunta 80 y siguientes		
71	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?				
72	¿El Yachachiq utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?				
73	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?				
74	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/clara la asistencia técnica sobre mercados locales?				
75	¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?				
76	¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?				
77	¿Está satisfecho/a con la asistencia técnica que realiza el Yachachiq sobre mercados locales?	SI	76.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	
78	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq sobre mercados locales?	SI	77.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	
79	¿Considera que su producción familiar mejoró en cantidad y en calidad?			SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	
80	¿Comercializa su producción familiar excedente en algún mercado local/ferias?	SI	78.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	
81	¿Identificó otros mercados donde puede vender/comercializar su producción familiar excedente?	SI	79.1 Si marca SÍ, diga ¿En qué mercado?	SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	
82	¿Recibió ayuda/apoyo de la municipalidad distrital para consolidar su producción familiar?	SI	80.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	
83	¿Considera que sus ingresos económicos han mejorado en su hogar, gracias a su producción familiar?	SI	81.1 Si marca SÍ, diga ¿En qué le ayudó/apoyó?	SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	
84	¿Considera que consume mayor diversidad de cereales, hortalizas, proteínas, gracias a su producción familiar?	SI	82.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	
85	¿Considera que su vivienda es saludable y cuenta con la distribución adecuada de los espacios físicos?	SI	83.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	
86	¿Considera que el Proyecto de producción familiar contribuye a la mejora de la calidad de vida de su hogar?	SI	84.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	SIEMPRE CASI SIEMPRE A VECES NUNCA NS/NR	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL LORETO-YURIMAGUAS

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

Teléfono Regional:	942161470	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°	V-020-2023-YUR-F
Teléfono Nacional:	951864589	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)		

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / 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 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 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 NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

IV. SOBRE EL ORNE Y ORNEC: CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES

A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR (ORNE)				
87	¿El ORNE promueve y organiza la participación activa de los hogares de su comunidad en el Proyecto?	X	NO	NS/NR
88	¿El ORNE fiscaliza el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	X	NO	NS/NR
89	¿El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	X	NO	NS/NR
B) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR CENTRAL (ORNEC)				
90	¿El ORNEC, participa en la entrega de los activos/bienes a los hogares usuarios del Proyecto?	X	NO	NS/NR
91	¿El ORNEC, realiza asamblea de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	X	NO	NS/NR
92	¿El ORNEC, realiza asamblea informativa sobre la gestión y la marcha del Proyecto?	X	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?	X	NO	NS/NR
		93.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	X	NO	NS/NR
		93.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	X	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 o 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	Programa debe monitorear hogares que no tienen vacunas mejoradas por falta de costumbres.			
96	RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales	Programa debe incentivar el uso de las vacunas mejoradas			
97	FECHA FINAL de la entrevista:	27/02/2023	98	HORA FINAL de la entrevista:	16:10

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:	46431126	DNI:	05386649	DNI:	41005700
Nombres y Apellidos:	Rosenda Tanga Lancha	Nombres y Apellidos:	Zaqueo Salas Curitima	Nombres y Apellidos:	MILLER GONZALES SALDANA
Cargo:	Usuario	Cargo:	Presidente CLVC	Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:	-	Correo electrónico:	-	Correo electrónico:	loreto.2rcvcp@peru@gmail.com
Teléfono:	-	Teléfono:	971052669	Teléfono:	942161470