

**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°0031-2023-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?	80304524-HOGAR-DCP	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02	
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 al Sr. Sacramento Pizango Lancha (identificado con DNI N° 80304524, usuario del NEC Kumpanama) mediante ficha de vigilancia N° V-021-2023-YUR-F, donde se consigna los puntos críticos descrito a continuación.

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

El entrevistado 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. HOGAR NO CUENTA CON COCINA MEJORADA.

El entrevistado 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-021-2023-YUR-F. (04 folios).




MILLER GONZALES SALDARA
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° <u>V-021-2023-YUR-F</u>
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 AMARELLO 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

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:
<u>27.02.2023</u>	<u>16:22</u>

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

3 DNI del Jefe de hogar:	<u>80304524</u>	3.1 Sexo <input checked="" type="checkbox"/> (M) <input type="checkbox"/> (F)	4 NOMBRE y APELLIDOS:	<u>Sacramento Pizango Lancha.</u>
5 DEPARTAMENTO:	<u>Loreto</u>	6 PROVINCIA:	<u>Alto Amazonas</u>	
7 DISTRITO:	<u>Balsapuerto</u>	8 CCPP/Barrío/Dirección:	<u>C.N. Nuevo Cosco</u>	
9 NEC al que pertenece - Nombre:	<u>Kumpanama</u>	10 El hogar es usuario del programa JUNTOS	(a) SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
11 Tiempo que el hogar participa en el Proyecto:	En meses <u>18</u> (Tiempo debe ser mayor que 3 meses)			
12 Etapa de Ejecución del Proyecto:	(a) 1er Año-Implementación <input checked="" type="checkbox"/> (b) 2do Año-Apropiación <input type="checkbox"/> (c) 3er Año-Consolidación <input type="checkbox"/>			
13 IDIOMA que usa más (idioma predominante)	(a) Español <input type="checkbox"/> (b) Quechua <input type="checkbox"/> (c) Aymara <input type="checkbox"/> (d) Asháninka <input type="checkbox"/> (e) Awajún <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Otro, describe: <u>Shawi</u>			

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? :	<u>Crianza de Gallinas</u>			
15 ¿Conoce al Yachachiq asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR	15.1 Si marca SÍ, diga usted el nombre y apellido:	<u>Patricia Izuigo</u>	
16 ¿El Yachachiq asignado es familiar de algún miembro del ORNEC?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR	16.1 Si marca SÍ, diga usted el nombre y apellido:		
17 ¿Conoce el Plan Predial de su hogar?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR	19.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? :		
20 ¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR	20.1 Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 30 y siguientes:		
21 ¿Qué le enseñó el Yachachiq durante la capacitación y asistencia técnica?	(a) Recuperación y manejo de recursos naturales: agua, suelo y vegetación	(b) Manejo de sistemas de riego	(c) Manejo de cultivos	NS/NR
	<input checked="" type="checkbox"/> Crianza de animales menores	<input checked="" type="checkbox"/> Manejo de hortalizas	(f) Manejo de pasturas	
	<input checked="" type="checkbox"/> Manejo de agroforestería	(h) Otros, describe:		
22 ¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE <input checked="" type="checkbox"/> CASI SIEMPRE <input type="checkbox"/> A VECES <input type="checkbox"/> NUNCA <input type="checkbox"/> NS/NR			
23 ¿El Yachachiq realizó demostraciones prácticas, usando parcelas, módulos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE <input checked="" type="checkbox"/> CASI SIEMPRE <input type="checkbox"/> A VECES <input type="checkbox"/> NUNCA <input type="checkbox"/> NS/NR			
24 ¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE <input checked="" type="checkbox"/> CASI SIEMPRE <input type="checkbox"/> A VECES <input type="checkbox"/> NUNCA <input type="checkbox"/> NS/NR			
25 ¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE <input checked="" type="checkbox"/> CASI SIEMPRE <input type="checkbox"/> A VECES <input type="checkbox"/> NUNCA <input type="checkbox"/> NS/NR			
26 ¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	SIEMPRE <input checked="" type="checkbox"/> CASI SIEMPRE <input type="checkbox"/> A VECES <input type="checkbox"/> NUNCA <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 recibió activos/bienes (materiales, equipos, herramientas y/o insumos) para producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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

Teléfono Nacional: 951864589

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° V-021-2023-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"/> Chimeneas	<input checked="" type="checkbox"/> Balda con café	(c) Tetera	NS/NR
		<input checked="" type="checkbox"/> Plancha para cocina mejorada	(e) Otros, describe: NOSE		
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	57.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
58	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en la cantidad establecida en el Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	58.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
59	¿Le entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	59.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	61.1 Si marca NO, diga cuál NO utiliza y POR QUÉ?
62	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	66.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? y pasar a la pregunta 67:
67	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NS/NR	67.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ? No sabe su uso
68	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	68.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
D. CONSOLIDACIÓN DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y VIVIENDA SALUDABLE					
69	¿Continúa recibiendo asistencia técnica de reforzamiento para consolidar la tecnología elegida en su hogar?	SI	NO	NS/NR	69.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
70	¿Recibió asistencia técnica sobre cómo integrar/vender/comercializar su producción a mercados locales/ferias?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO o NS/NR, pasar a la pregunta 80 y siguientes
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 ayudó/apoyó?
83	¿Considera que sus ingresos económicos han mejorado en su hogar, gracias a su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	83 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 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
85	¿Considera que su vivienda es saludable y cuenta con la distribución adecuada de los espacios físicos?	SI	NO	NS/NR	85 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 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?

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-021-2023-VUR-F
Teléfono Nacional:	951864589		

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?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
88	¿El ORNE fiscaliza el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
89	¿El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
91	¿El ORNEC, realiza asambleas de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
92	¿El ORNEC, realiza asambleas informativa sobre la gestión y la marcha del Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR
		93.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR
		93.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input type="checkbox"/>	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?	<input type="checkbox"/>	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?	<input type="checkbox"/>	NO	NS/NR

95	OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales	<i>No uso adecuadamente lo como mejorado por desmotivación</i>				
96	RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales					

97	FECHA FINAL de la entrevista:	27.02.2023	98	HORA FINAL de la entrevista:	17:02
----	-------------------------------	------------	----	------------------------------	-------

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:	80304624	DNI:	05386649	DNI:	41005700
Nombres y Apellidos:	Sacramento Vizango Landia	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.2rctvcnru@gmail.com
Teléfono:	-	Teléfono:	971052669	Teléfono:	942161470