

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

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”**

Cajamarca, 27 de abril de 2022.

**OFICIO N° 0032-2022-CTVC/CAJAMARCA**

Señor.

**Manuel Alejandro Honorio Castañeda**

Jefe de la Unidad Territorial – Cajamarca 1

Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA

Presente. -

**Asunto : Se ALERTAN diez (10) 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)<sup>1</sup>:

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| • CASO N° 0030-2022-CTVC/CAJ | • CASO N° 0035-2022-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0031-2022-CTVC/CAJ | • CASO N° 0036-2022-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0032-2022-CTVC/CAJ | • CASO N° 0037-2022-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0033-2022-CTVC/CAJ | • CASO N° 0038-2022-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0034-2022-CTVC/CAJ | • CASO N° 0039-2022-CTVC/CAJ |

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted.

Atentamente



<sup>1</sup> 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

**Jirón Los Sauces N° 558 – Urb. El Ingenio**

**Celular: 942155526**

**Correo Electrónico: [mesadepartes.ctvcperu@gmail.com](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) / [cajamarca.rrectvcperu@gmail.com](mailto:cajamarca.rrectvcperu@gmail.com)**

**Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://www.ctvcperu.org.pe)**

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. CAJAMARCA: 942155526  
Telf. SEDE LIMA: 942160511

## CASO

N° 0033-2022-CTVC/CAJ

|                                                                                      |                                                                 |                                                       |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|
| PROGRAMA SOCIAL:                                                                     | QALI WARMA                                                      | 1. FECHA DE REGISTRO:                                 | 08/04/2022           |
| <b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>                               |                                                                 |                                                       |                      |
| 2. APELLIDOS NOMBRES:                                                                | HERNANDEZ VILLANUEVA LILIANA MARITZA                            | 3. NÚMERO-DNI:                                        | 71888923             |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN                                                          | COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE CAJAMARCA | 5. CARGO:                                             | RESPONSABLE REGIONAL |
| <b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b> |                                                                 | 6. FECHA DE OCURRENCIA:                               | 08/04/2022           |
| 7. DEPARTAMENTO:                                                                     | CAJAMARCA                                                       | 8. PROVINCIA:                                         | CELENDIN             |
| 9. DISTRITO:                                                                         | OXAMARCA                                                        | 10. CCP/DIRECCIÓN:                                    | ALTO TALLAMBO        |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA                                            | DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TECNICA           | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE ATENCIÓN/VIGILANCIA? | 1687391-IEP-1196     |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:                                                           | 19                                                              | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:                      | 01                   |
| <b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>                      |                                                                 |                                                       |                      |

El día 08/04/2022 el Equipo Técnico del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, registró la Ficha de Vigilancia V-134-2022-CAJ-Q, correspondiente a la primera distribución de alimentos del Programa Qali Warma en la I.E 1196, con Código Modular 1687391. Reportando lo siguiente:

- EL CAE NO RECIBIÓ CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA SOBRE SUS FUNCIONES.** Durante la entrevista realizada a la directora Rossana Milagros Chávez Silva, presidenta del CAE manifestó que ni ella, ni los demás integrantes del CAE han recibido capacitación de parte del programa. Cabe Señalar: que las capacitaciones y asistencia técnicas a los miembros del CAE deberían ser antes del inicio del año escolar de tal manera que se asegure el cumplimiento de los protocolos y/o lineamientos establecidos respecto a la distribución correcta de los productos/alimentos a los padres de familia. Esta situación estaría contraviniendo la Lo manifestado anteriormente contraviene lo descrito en la **RDE D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** “Protocolo de fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” en el punto VIII, punto 8.1. “El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a (...) y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario...” y en el numeral 8.1.4 “El PNAEQW, desarrolla estrategias de capacitación, sensibilización y asistencia técnica a través de las modalidades presencial, semipresencial y no presencial.” Asimismo, en el punto 8.6. “...Es necesario establecer competencias y capacidades en los equipos técnicos y otros actores para que puedan tener actuaciones idóneas, pertinentes y oportunas ante diversas situaciones propias de la prestación del servicio alimentario escolar...”.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Programa Qali Warma debe garantizar el cumplimiento de la **RDE D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** “Protocolo de fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”.
- Sugerimos al programa Qali Warma realice las indagaciones respectivas de los puntos críticos y se resuelvan en el debido plazo establecido según la Ruta de emisión de Alertas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as del programa.

#### V. ANEXOS: (Total de páginas: 03 folios)

- 1.- Ficha de Vigilancia V-134-2022-CAJ-Q (2 folios).



# ANEXO 1

| COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA<br>SEDE REGIONAL CAJAMARCA<br>VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA                               |                                                                     |                                                                                      |                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Telefono Regional:                                                                                                                                                   | 942155526                                                           | FICHA DE VIGILANCIA                                                                  | CODIGO N° V-134-2022-CAJ-Q                                    |
| Telefono Nacional:                                                                                                                                                   | 942160511                                                           | INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA                            |                                                               |
|                                                                                                                                                                      | (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA<br>(a) Vigilancia Presencial  | (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA<br>(b) Vigilancia NO Presencial                 |                                                               |
| 1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:                                                                                                                                    | 8/4/2022                                                            | 2 HORA INICIAL de la Vigilancia:                                                     | 16:15                                                         |
| <b>I DATOS GENERALES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA (IE):</b>                                                                                                           |                                                                     |                                                                                      |                                                               |
| 3 CODIGO MODULAR de la IE:                                                                                                                                           | 1687391                                                             | 4 NOMBRE de la IE:                                                                   | 1196                                                          |
| 5 DEPARTAMENTO:                                                                                                                                                      | CAJAMARCA                                                           | 6 PROVINCIA:                                                                         | CELENDIN                                                      |
| 7 DISTRITO:                                                                                                                                                          | OXAMARCA                                                            | 8 CCPI/Barrio/Dirección del Usuario :                                                | ALTO TALLAMBO                                                 |
| 9 TURNO de la IE:                                                                                                                                                    | (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde                             | 10 NIVEL de la IE:                                                                   | (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria                       |
| 11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:                                                                                                                         | ROSSANA MILAGROS CHAVEZ SILVA                                       | 12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:                                          | (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena |
| 13 MODALIDAD de atención:                                                                                                                                            | (a) Productos (b) Raciones                                          | 14 FORMA de entrega:                                                                 | (a) Crudo (b) Preparado                                       |
| 15 NUMERO de ENTREGA a vigilar:                                                                                                                                      | 1                                                                   | 16 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:                                              | Del: 14/03/2022 al: 15/04/2022                                |
| 17 NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega):                                                                                                             | 27                                                                  | 18 NUMERO de ESTUDIANTES matriculados(según nomina IE):                              | 19                                                            |
| 19 FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:                                                                                                                     | (a) 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha: / / |                                                                                      |                                                               |
| 20 Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:                                                                                                                | (a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Sempresencial                |                                                                                      |                                                               |
| <b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:</b>                                                                                                                           |                                                                     |                                                                                      |                                                               |
| 21 ¿Quién es el Informante?                                                                                                                                          | (a) Miembro del CAE (b) Padre/Apoderado (c) Autoridad Local         |                                                                                      |                                                               |
| 22 N° DNI del informante:                                                                                                                                            | 41839482                                                            | 23 Apellidos y nombres del Informante:                                               | Chavez silva Rossan Milagros                                  |
| 24 Telefónico/celular del informante:                                                                                                                                | 993370195                                                           | 25 Correo Electrónico del Informante:                                                |                                                               |
| <b>III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD</b>                                                                 |                                                                     |                                                                                      |                                                               |
| <b>A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES O SEMIPRESENCIALES</b>                                                                                     |                                                                     |                                                                                      |                                                               |
| 26 ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IEE?                                                                                  |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 27 ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                                                              |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 28 ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                                        |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 29 ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                                                |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 30 ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                                |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 31 ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?                                                                             |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| <b>B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE PARA EL RETORNO A CLASES 2022</b>                                                                          |                                                                     |                                                                                      |                                                               |
| 32 La IEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?                                                                                                                         | SI NO NV →                                                          | 32.1 ¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado?                      | SI NO NV NA                                                   |
| 33 La IEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?                                                                                                                      | SI NO NV →                                                          | 33.1 ¿Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado?                   | SI NO NV NA                                                   |
| 34 La IEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?                                                                                                                      | SI NO NV →                                                          | 34.1 ¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado?                   | SI NO NV NA                                                   |
| 35 La IEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?                                                                                                       | SI NO NV →                                                          | 35.1 ¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado?                         | SI NO NV NA                                                   |
| 36 La IEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?                                                                                              | SI NO NV →                                                          | 36.1 ¿El almacén de la IEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado? | SI NO NV NA                                                   |
| <b>C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IEE</b>                                                                                                                       |                                                                     |                                                                                      |                                                               |
| 37 ¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?                                                                                                          |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 38 ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?                                                                                                  |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 39 ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?                                                                                          |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 40 ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?                                                                                  |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 41 ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?                                                                                            |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| <b>D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IEE</b>                                                                                       |                                                                     |                                                                                      |                                                               |
| 42 ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IEE?                                                                          |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 43 ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?                                                                                  |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 44 ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?                                                            |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 45 ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?                                                                    |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 46 ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?                                                    |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 47 ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?                                                                 |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 48 ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al libro máximo en la IEE?                                                                                              |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| <b>E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IEE</b>                                                                                              |                                                                     |                                                                                      |                                                               |
| 49 ¿Está asignada la plaza de Director en la IEE?                                                                                                                    |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 50 ¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IEE?                                                                                                          |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| <b>IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>                                                                               |                                                                     |                                                                                      |                                                               |
| 51 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?                                                                                                                          |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 52 ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones? (en cualquiera de sus modalidades)                                                           |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| <b>V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>                                                                                                                        |                                                                     |                                                                                      |                                                               |
| <b>A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTOS</b>                                                                                                |                                                                     |                                                                                      |                                                               |
| 53 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IEE?                                                                                                 |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 53.1 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?                                         |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 53.2 Fecha de entrega por parte del Proveedor:                                                                                                                       | 9/3/2022                                                            |                                                                                      |                                                               |
| 54 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)              |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 55 ¿Proveedor cumple órdenes para el transporte de alimentos (higiene sanitarias adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?                  |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 56 ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 57 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?                       |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 58 ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?                                            |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 58.1 Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa?              |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| <b>B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO</b>                                                                                                     |                                                                     |                                                                                      |                                                               |
| 59 ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?                                                                                                         |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 60 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?                                                                                                 |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 61 ¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?                                                 |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 62 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?                                                                                               |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 63 ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?                                              |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 64 ¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?                                       |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 65 ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parhuelas/armazon, estantes, tarimas?                                                                         |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 66 ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?                                                                               |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| <b>C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA</b>                                                           |                                                                     |                                                                                      |                                                               |
| 67 ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?                                  |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 68 Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:                                     | 15/03/2022                                                          |                                                                                      |                                                               |
| 69 ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?                                                                    |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 70 ¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacio de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?       |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 71 ¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacio de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?  |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 72 ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?                                                                    |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 73 ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?                                                                    |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 74 ¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?                                                                |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |
| 75 ¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?                                                                              |                                                                     | SI                                                                                   | NO                                                            |

**COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL CAJAMARCA**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Telefono Regional:                                                                                                                                                                                                                              | 942155526                                                                                           | <b>FICHA DE VIGILANCIA</b>                                       |                                                                                                                                                                       | CODIGO N° V-134-2022-CAJ-Q                       |
| Telefono Nacional:                                                                                                                                                                                                                              | 942160511                                                                                           | <b>INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA</b> |                                                                                                                                                                       |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                     | (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:                                                                                                                                                                                                               | 8/4/2022                                                                                            | 2 HORA INICIAL de la Vigilancia:                                 | 15:15                                                                                                                                                                 |                                                  |
| 76 ¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandí? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 77 ¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                            |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 78 ¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                                       |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 79 ¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                            |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 80 ¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID-19 para recoger los alimentos? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 81 ¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                        |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 82 ¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                    |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 83 ¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                                       |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 84 ¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID-19? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                      |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 85 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                                                                              |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 86 ¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                                                                     |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 87 ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                                                                      |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 88 ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                     |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 89 ¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpas? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                                                                    |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 90 ¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                          |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 91 ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                              |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 92 Otros: Especifique. <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                                                                                                             |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| <b>D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA</b>                                                                                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| <b>93 Consumo de Alimentos en el Hogar</b>                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar                                                                                                  |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| Alumno elegido                                                                                                                                                                                                                                  | Nivel                                                                                               | Grado                                                            | Tomaste desayuno en tu casa                                                                                                                                           | Tu desayuno contenía productos de Qali Warma     |
| Alumno 1                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |                                                                  | SI NO NSNR                                                                                                                                                            | SI NO NSNR NA →                                  |
| Alumno 2                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |                                                                  | SI NO NSNR                                                                                                                                                            | SI NO NSNR NA →                                  |
| Alumno 3                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |                                                                  | SI NO NSNR                                                                                                                                                            | SI NO NSNR NA →                                  |
| Alumno 4                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |                                                                  | SI NO NSNR                                                                                                                                                            | SI NO NSNR NA →                                  |
| Alumno 5                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |                                                                  | SI NO NSNR                                                                                                                                                            | SI NO NSNR NA →                                  |
| <b>94 Consumo de Alimentos en la IE</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa                                                                                                   |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| Alumno elegido                                                                                                                                                                                                                                  | Nivel                                                                                               | Grado                                                            | Trajiste alimentos de tu casa                                                                                                                                         | Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma |
| Alumno 1                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |                                                                  | SI NO NSNR                                                                                                                                                            | SI NO NSNR NA →                                  |
| Alumno 2                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |                                                                  | SI NO NSNR                                                                                                                                                            | SI NO NSNR NA →                                  |
| Alumno 3                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |                                                                  | SI NO NSNR                                                                                                                                                            | SI NO NSNR NA →                                  |
| Alumno 4                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |                                                                  | SI NO NSNR                                                                                                                                                            | SI NO NSNR NA →                                  |
| Alumno 5                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |                                                                  | SI NO NSNR                                                                                                                                                            | SI NO NSNR NA →                                  |
| 94.1 ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                                                           |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 94.2 Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar: (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro:..... <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                      |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 94.3 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                                                          |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 94.4 ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                                                                 |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 94.5 ¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos? <span style="float:right">SI NO NV NA</span>                                                                           |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| <b>VI SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>                                                                                                                                                         |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 95 ¿El/a Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99) <span style="float:right">SI NO NV</span>                                                                   |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 96 ¿El/a Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE sin portar joyas, sin maquillaje, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o corto, afeitado en caso de hombres? <span style="float:right">SI NO NV</span> |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 97 ¿El/a Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia Fotografía) <span style="float:right">SI NO NV</span>                                                          |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 98 ¿La asistencia técnica brindada por El/a Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara? <span style="float:right">SI NO NV</span>                                                                                  |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| <b>VII TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 99 ¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos? <span style="float:right">SI NO NV</span>                                                      |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 100 ¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos? <span style="float:right">SI NO NV</span>                                                         |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 101 ¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos? <span style="float:right">SI NO NV</span>                                                                              |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 102 ¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos? <span style="float:right">SI NO NV</span>                                                                                  |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 103 OBSERVACIONES (o dificultades)                                                                                                                                                                                                              | La directora inicio sus funciones el 01/03/2022, y manifiesta que a la fecha no ha sido capacitada. |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 104 RECOMENDACIONES                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                     |                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                  |
| 105 FECHA FINAL de la entrevista:                                                                                                                                                                                                               | 8/4/2022                                                                                            | 106 HORA FINAL de la entrevista:                                 | 16:35                                                                                                                                                                 |                                                  |
| <b>DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN</b>                                                                      |                                                                                                     |                                                                  | <b>DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN</b> |                                                  |
| DNI:                                                                                                                                                                                                                                            | 71868923                                                                                            | DNI:                                                             | 71868923                                                                                                                                                              |                                                  |
| Apellidos y Nombres                                                                                                                                                                                                                             | Hernandez Villanueva Liliana Maritza                                                                | Apellidos y Nombres                                              | Hernandez Villanueva Liliana Maritza                                                                                                                                  |                                                  |
| Cargo:                                                                                                                                                                                                                                          | Responsable Regional                                                                                | Cargo:                                                           | Responsable Regional                                                                                                                                                  |                                                  |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                             | cajamarca.ctvcperu@gmail.com                                                                        | Correo electrónico:                                              | cajamarca.ctvcperu@gmail.com                                                                                                                                          |                                                  |
| Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                       | 942155526                                                                                           | Teléfono:                                                        | 942155526                                                                                                                                                             |                                                  |