

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS
"Año de la Unidad La Paz y el Desarrollo"

Iquitos, 25 de abril de 2023

OFICIO N°031-2023-CTVC/LORETO IQUITOS

Señor (a)

Jaime Percy Durand Valencia

Jefe de la Unidad Territorial – Loreto

Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social - FONCODES

Presente. -

Asunto : Se ALERTA cuatro (04) 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° 0032-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0033-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0034-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0035-2023-CTVC/IQU

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


ELVA ROSA CARMONA DE CHU
Responsable Regional del Equipo Técnico
CTVC-LORETO-IQUITOS


¹ Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es **FUNDADO**, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. IQUITOS: 942161156
Telf. LIMA: 951864589

CASO

N° 0033-2023-CTVC/IQU

PROGRAMA SOCIAL:	FONCODES	1. FECHA DE REGISTRO:	22/02/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	TAMANI SAHUARICO WILDER	3. NÚMERO-DNI:	05334416
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCA CIUDADANA	5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	22/02/2023
7. DEPARTAMENTO:	LORETO	8. PROVINCIA:	LORETO
9. DISTRITO:	URARINAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	MAYPUCO
11. PROCESO:	GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES ECONÓMICAS DE HOGARES RURALES EN SITUACIÓN DE EXTREMA POBREZA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE ATENCIÓN?	05630784-HOGAR-DCP
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Con fecha 22/02/2023, durante las acciones de vigilancia del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana realizadas al Proyecto Haku Wiñay del Programa Foncodes, se entrevistó a la Señora Loysi Baneo Tapullima, con DNI N° 05630784, usuaria del NEC Urarinas 2; información recogida mediante Ficha de Vigilancia N° V-003-2023-IQU-F, donde se registró el punto crítico descrito a continuación:

- 1. HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).** Durante las acciones de veeduría se observó que el hogar de la usuaria Loysi Baneo Tapullima, no contaba con este documento. Al respecto, la Sra. manifestó desconocer el mismo. Esta situación estaría incumpliendo lo establecido en el ABC del Yachachiq, en donde se indica que, este documento es una herramienta de seguimiento.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONNES:

- Se recomienda que el Programa FONCODES, promueva el cumplimiento de lo estipulado en ABD del Yachachiq, Pg. 10, 12 Plan de Trabajo del Hogar.
- Que el programa realice las indagaciones respectivas del punto crítico e informar las acciones implementadas, además de resolver en el plazo establecido según la ruta de emisión de alertas.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03 Folios)

- Copia de Ficha de Vigilancia N° V-003-2023-IQU-F (03 FOLIOS)


ELVA ROSA CARMONA DE CHU
Responsable Regional del Equipo Técnico
CTVC-LORETO-IQUITOS



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS

VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIRAY / NGA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional: 942881158
Teléfono Nacional: 951864589

FICHA DE VIGILANCIA
ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° 1-003-2023-IGU-F

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

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un Hogar usuario del proyecto Haku Wiray / NGA JAYATAI del FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar, le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIRAY / NGA JAYATAI. Si responde que SÍ, entonces se 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 LÉYENDA: - NV=No verificado NSNR=No sabe, no responde NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA <input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA <input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 22-02-2023	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 17:00		
DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE Y UBICACIÓN DEL GRUPO HOGAR DONDE SE APLICA ESTA FICHA			
3 DNI del Jefe de hogar: 05630984	3.1 Sexo: M	4 NOMBRE y APELLIDOS: LOYSE BALAO TABALLA	
5 DEPARTAMENTO: LORETO		6 PROVINCIA: LORETO	
7 DISTRITO: URARINAS		8 CCPA/Ramla/Dirección: HAYPULLO	
9 NEC al que pertenece - Nombre: HAYPULLO-URARINAS 2		10 El hogar es usuario del programa JUNTOS: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
11 Tiempo que el hogar participa en el Proyecto: En meses 22 (Tiempo debe ser mayor que 3 meses)			
12 Etapa de Ejecución del Proyecto: <input checked="" type="checkbox"/> 1er Año-Implementación <input type="checkbox"/> 2o. Año-Apropiación <input type="checkbox"/> 3er Año-Consolidación			
13 IDIOMA que usa más (idioma predominante): <input checked="" type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Ashaninka <input type="checkbox"/> Awajit <input type="checkbox"/> Otro describe			

II SOBRE EL HOGAR USUARIO: DESARROLLO DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE

A) IMPLEMENTACIÓN Y APROPIACIÓN DEL SISTEMA DE PRODUCCIÓN FAMILIAR

14 ¿Qué tecnología de producción familiar ha elegido para implementar en su hogar? AGUA SEGURA - COCINA MODERNA - HORTALIZAS - CULTIVO DE HUIZ - FRIANZA DE POLLO PASTORA - AISLADO				
15 ¿Conoce al Yachachi asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar? SI	NO	15.1 Si marca SÍ, diga usará el nombre y apellido: SAMUEL DEL AGUIA CHILICANUA		
16 ¿El Yachachi asignado es familiar de algún miembro de GRUPO? SI	NO	16.1 Si marca SÍ, diga usará el nombre y apellido:		
17 ¿Conoce el Plan Familiar de su hogar? SI	NO	17.1 Si marca NO diga ¿POR QUÉ?		
18 ¿Cuenta con el Plano de Distribución de su hogar? (De ser posible, verifique) SI	NO	18.1 Si marca NO diga ¿POR QUÉ? DESCONOCE		
19 ¿Cuenta con el Plan de Trabajo de su hogar (Programa de actividades)? (De ser posible, verifique) SI	NO	19.1 Si marca NO diga ¿POR QUÉ? DESCONOCE		
20 ¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar? SI	NO	20.1 Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 30 y siguientes		
21 ¿Qué le enseñó el Yachachi durante la capacitación y asistencia técnica? <input checked="" type="checkbox"/> Recuperación y manejo de recursos naturales agua suelo y vegetación <input type="checkbox"/> Manejo de sistemas en riego <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de cultivos <input checked="" type="checkbox"/> Crianza de animales menores <input type="checkbox"/> Manejo de hortalizas <input type="checkbox"/> Manejo de pesquerías <input checked="" type="checkbox"/> (g) Manejo de agroforestería <input type="checkbox"/> Otras, describa AGUA SEGURA - COCINA MODERNA				
22 ¿El Yachachi cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica? SI	NO	22.1 Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 42 y siguientes		
23 ¿El Yachachi realizó demostraciones prácticas usando parcelas, módulos u otros durante la capacitación y asistencia técnica? SI	NO	23.1 Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 42 y siguientes		
24 ¿El Yachachi usó el idioma preferido de su hogar durante la capacitación y asistencia técnica? SI	NO	24.1 Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 42 y siguientes		
25 ¿El Yachachi brindó de manera comprensible (debe la capacitación y asistencia técnica)? SI	NO	25.1 Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 42 y siguientes		
26 ¿El Yachachi brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica? SI	NO	26.1 Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 42 y siguientes		
27 ¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades en producción familiar? SI	NO	27.1 Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 42 y siguientes		
28 ¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que brindó el Yachachi? SI	NO	28.1 Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 42 y siguientes		
29 ¿Cue recomendación para mejorar las enseñanzas del Yachachi en producción familiar? NINGUNA				
30 ¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales, equipos, herramientas y/o insumos) para producción familiar? SI	NO	30.1 Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 42 y siguientes		
31 ¿Cue activos/bienes recibidos su hogar para implementar la tecnología de producción familiar? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Equipos para el sistema de riego familiar <input checked="" type="checkbox"/> (b) Herramientas para el sistema de riego familiar <input checked="" type="checkbox"/> (c) Sembreros (ganado, animales) <input checked="" type="checkbox"/> (d) Sembreros <input checked="" type="checkbox"/> (e) Otros <input type="checkbox"/>	(f) Materiales para el sistema de riego familiar <input checked="" type="checkbox"/> (g) Herramientas <input checked="" type="checkbox"/> (h) Vacunas <input type="checkbox"/>		
32 ¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la fecha establecida en el Proyecto? SI	NO	32.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		
33 ¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la cantidad establecida en el Proyecto? SI	NO	33.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		
34 ¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar con las características que se describen en el ítem 31? SI	NO	34.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		
35 ¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en buen estado? SI	NO	35.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		
36 ¿Esta cantidad es suficiente para que le entregaron para producción familiar? SI	NO	36.1 Si marca NO, diga cuánta cantidad y ¿POR QUÉ?		
37 ¿Esta cantidad es suficiente para que le entregaron para producción familiar? SI	NO	37.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?		
38 ¿Cue recomendación para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para producción familiar? NINGUNA				

**COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS**

VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIRAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Telefono Regional: 942161156
Telefono Nacional: 951364539

FICHA DE VIGILANCIA
ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N°

INDICACIONES: El Vereador Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplica esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiray / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Vereador Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece al proyecto HAKU WIRAY / NOA JAYATAI. Si responde que SI, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista, caso contrario, NO aplica la Ficha. El Vereador Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En esta Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA → NV=No verificado NSNR=No sabe, no responde NA=No aplica

36	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NSNR	36.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
40	¿Cuente con una copia del ACTA firmado? <i>(de ser posible, verificar)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NSNR	40.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	NO LE ENTREGARON
41	¿Esta realizando o tecnología que exige para mejorar su producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NSNR	41.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
42	¿Esta usando recursos propios en la realización de la tecnología elegida para mejorar su producción familiar?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NSNR	42.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
B) IMPLEMENTACION Y APROPIACION DE LA MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE							
43	¿El Yachachaj visitó a su hogar para conocer los avances en la mejora de las condiciones de su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NSNR			
44	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NSNR		Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 54 y siguientes	
45	¿Quién le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?	<input checked="" type="checkbox"/>	Yachachaj	(b) Personal de salud	(c) Yachachaj y Personal de salud		NSNR
46	¿Qué enseñó el Yachachaj/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar	<input checked="" type="checkbox"/>	Ordenamiento de la vivienda		
		<input checked="" type="checkbox"/>	Construcción, operación y mantenimiento de obras mejoradas	<input checked="" type="checkbox"/>	Información sobre prevención y control de enfermedades		
		<input checked="" type="checkbox"/>	Intervención sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitarias (EDAS)	<input checked="" type="checkbox"/>	Información sobre disposición adecuada de excretas		NSNR
		<input checked="" type="checkbox"/>	Métodos de residuos sólidos	<input checked="" type="checkbox"/>	Tabiques de higiene - agua segura		
		<input checked="" type="checkbox"/>	Otros, describe				
47	¿El Yachachaj/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR
48	¿El Yachachaj/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando modelos demostrativos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR
49	¿El Yachachaj/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR
50	¿El Yachachaj/Personal de salud brindó de manera comprensible/cercana la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR
51	¿El Yachachaj/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?		SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR
52	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NSNR	52.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
53	¿Este satisfecho con la capacitación y asistencia técnica que recibió el Yachachaj/Personal de salud?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NSNR	53.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
54	¿Qué recomendación para mejorar las enseñanzas de Yachachaj/Personal de salud en vivienda saludable?						
55	¿Su hogar recibió activos/bienes y materiales para la mejora de la vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NSNR		Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 69 y siguientes	
56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	Chimenea	<input checked="" type="checkbox"/>	Baño con canchales	<input checked="" type="checkbox"/>	Tanque
		<input checked="" type="checkbox"/>	Plancha para cocina mejorada	<input checked="" type="checkbox"/>	Otros, describe	<input checked="" type="checkbox"/>	FILTRO Y VASO
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NSNR	57.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
58	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en la ciudad establecida en el Proyecto?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NSNR	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"/>	NO	NSNR	59.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NSNR	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"/>	NO	NSNR	61.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
62	¿Está satisfecho con los activos/bienes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NSNR	62.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
63	¿Qué recomendación para mejorar los activos/bienes que entregó el Proyecto para vivienda saludable?						
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NSNR	64.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
65	¿Cuente con una copia del ACTA firmado? <i>(de ser posible, verificar)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NSNR	65.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	POR QUE FALTA FIRMAR POR EL ASJC
66	¿Usó el baño con una cocina mejorada instalada en su hogar? <i>(de ser posible, verificar)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NSNR	66.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
67	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NSNR	67.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
68	¿Aplica la costumbre de seguir las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NSNR	68.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
D) CONSOLIDACION DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y VIVIENDA SALUDABLE							
69	¿Continúa recibiendo asistencia técnica de reforzamiento sobre control de tecnología elegida en su hogar?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NSNR	69.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?
70	¿Recibió asistencia técnica sobre cómo integrar actividades familiares a producción e mercados y exposiciones?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NSNR		Si marca NO o NSNR, pase a la pregunta 80 y siguientes
71	¿El Yachachaj cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?		SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR
72	¿El Yachachaj utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?		SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR
73	¿El Yachachaj usó el idioma predominante del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?		SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR
74	¿El Yachachaj brindó de manera comprensible/cercana la asistencia técnica sobre mercados locales?		SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NSNR

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS

VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIRAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional:
Teléfono Nacional:

942161156
951844338

FECHA DE VIGILANCIA

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-BICP)

CODIGO N°

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIRAY / NOA JAYATAI EN EJECUCION, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCION DE SUS PRESTACIONES

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del Proyecto Haku Wiray / Noa Jayatai de FONCODES con más de 3 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIRAY / NOA JAYATAI. Si responde que SI, 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 Ceros (0) la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: NV=No verifiqué NSNR=No sabe, no responde NA=No aplica

	SI	NO	NSNR	76.1	¿Simarca NO dice POR QUÉ?
75. ¿El Yachachiq brinda un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?					
76. ¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?	SI	NO	NSNR	76.1	¿Simarca NO dice POR QUÉ?
77. ¿Esta satisfecho con la asistencia técnica que realiza el Yachachiq sobre mercados locales?	SI	NO	NSNR	77.1	¿Simarca NO dice POR QUÉ?
78. ¿Qué recomendación para mejorar las experiencias del Yachachiq sobre mercados locales?					
79. ¿Considera que su producción familiar mejora en cantidad y en calidad?	SI	NO	NSNR	79.1	¿Simarca NO dice POR QUÉ?
80. ¿Comercializa su producción familiar exitosamente en algún mercado local/otras?	SI	NO	NSNR	80.1	¿Simarca SI dice ¿En qué mercado?
81. ¿Identificó otros mercados donde puede vender/comercializar su producción familiar excedente?	SI	NO	NSNR	81.1	¿Simarca NO dice POR QUÉ?
82. ¿Recibió ayuda/ayuda de la misma entidad distrital para comercializar su producción familiar?	SI	NO	NSNR	82.1	¿Simarca SI dice ¿En que lugar/municipio?
83. ¿Considera que sus ingresos económicos han mejorado en su hogar, gracias a su producción familiar?	SI	NO	NSNR	83.1	¿Simarca NO dice POR QUÉ?
84. ¿Considera que existe una mayor diversidad de canales, fortalezas, proformas, gracias a su producción familiar?	SI	NO	NSNR	84.1	¿Simarca NO dice POR QUÉ?
85. ¿Considera que su vivienda es salubre y cuenta con la distribución adecuada de sus áreas, los frentes?	SI	NO	NSNR	85.1	¿Simarca NO dice POR QUÉ?
86. ¿Considera que el Proyecto de producción familiar contribuye a la mejora en la calidad de vida de su hogar?	SI	NO	NSNR	86.1	¿Simarca NO dice POR QUÉ?

IV. SOBRE EL CRNE Y CRNEC: CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES

A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NUCLEO EJECUTOR (CRNE)

87. ¿El CRNE promueve y organiza la participación activa de los hogares de su comunidad en el Proyecto?	X	NO	NSNR
88. ¿El CRNE facilita el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	X	NO	NSNR
89. ¿El CRNE promueve a vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	X	NO	NSNR

B) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NUCLEO EJECUTOR CENTRAL (CRNEC)

90. ¿El CRNEC participa en la entrega de las subvenciones a los hogares usuarios del Proyecto?	X	NO	NSNR
91. ¿El CRNEC realiza asamblea de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	X	NO	NSNR
92. ¿El CRNEC realiza asambleas informativas sobre la gestión y la marcha del Proyecto?	X	NO	NSNR

1 SOLA VOZ AL AÑO 2022

V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO

93. TRANSPARENCIA	93.1. ¿Es accesible (leer de entender y obtener) la información que brinda el Proyecto sobre el Proyecto Haku Wiray / Noa Jayatai?	X	NO	NSNR
	93.2. ¿Es oportuna (momento apropiado) a tiempo la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiray / Noa Jayatai?	X	NO	NSNR
	93.3. ¿Es comprensible (claridad) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiray / Noa Jayatai?	X	NO	NSNR
94. NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	94.1. ¿Algun miembro del proyecto / miembros del CRNEC ya cercano público reparte o favorece a algunos beneficiarios del Proyecto Haku Wiray / Noa Jayatai?	SI	NO	NSNR
	94.2. ¿Algun operador del proyecto / miembros del CRNEC ya cercano público reparte o favorece a algunos beneficiarios del Proyecto Haku Wiray / Noa Jayatai?	SI	NO	NSNR
	94.3. ¿Algun operador del proyecto / miembros del CRNEC ya cercano público reparte o favorece a algunos beneficiarios del Proyecto Haku Wiray / Noa Jayatai?	SI	NO	NSNR

95. OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales

96. RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales

97. FECHA FINAL de la entrevista:

27.02.2023

SR. HORA FINAL de la entrevista

12:00

DATOS DEL JEFE DE HOGAR USUARIO QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACION DURANTE LA APLICACION DE LA FICHA DE VIGILANCIA

DNI: 05630384
Nombres y Apellidos: WYSI BAZER TAPULLITA
Cargo: JEFE DE HOGAR USUARIO
Correo electrónico:
Teléfono: 9516504357

DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA

DNI: 05334476
Nombres y Apellidos: WILDER JARMENI SALCEDO
Cargo: PRESIDENTE
Correo electrónico:
Teléfono: 9521608066

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACION

DNI: W0680530
Nombres y Apellidos: DANIEL GONZALEZ GARCIA
Cargo: Responsable de Campo
Correo electrónico: daniel.garcia@comite.org
Teléfono: 998423605