

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

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

Puno, 26 de mayo de 2023

OFICIO N° 0056-2023-CTVC/PUNO

Señora
Julieta Amanqui Zea
Jefa de la Unidad Territorial
Programa Nacional CUNA MÁS

Presente. -

Asunto : Se ALERTA dos (02) 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 los siguientes CASOS¹:

* CASO N° 0033-2023-CTVC/PUN

* CASO N° 0034-2023-CTVC/PUN

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito se sirva comunicar los resultados de los mismos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,


Ulises Salvador Valderrama Pacheco
Responsable Regional
DNI: 01264466



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

Teléfono de Puno: 942160434
Teléfono Nacional: 945095602

CASO

N° 0034-2023-CTVC/PUN

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MÁS	1. FECHA DE REGISTRO:	26/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	VALDERRAMA PACHO ULISES SALVADOR	3. NÚMERO-DNI:	01264466
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	26/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	PUNO	8. PROVINCIA:	AZANGARO
9. DISTRITO:	AZANGARO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AZANGARO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	25281-GAVIOTAS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	48	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	1
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

En las acciones de veeduría/vigilancia realizada por el equipo técnico del Comité al servicio de Cuidado Diurno, local CIAI "Gaviotas" con código 25281 distrito de Azángaro y se evidenció el siguiente punto crítico:

- 1. PANEL INFORMATIVO DE CIAI TIENE INFORMACIÓN INCOMPLETA.** En la veeduría al local CIAI "Gaviotas", se pudo observar que el panel informativo que se exhibía contenía información incompleta, no estaba publicada la programación del menú del mes, al respecto se consultó a una de las madres guía del local y dijo, "se regularizará a la brevedad la publicación del documento en el panel".

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Se recomienda al programa garantizar el cumplimiento de las disposiciones y procedimientos técnicos establecidos, con la finalidad de asegurar una atención de calidad para los niños/as usuarios/as del servicio en el local del CIAI.
- Así mismo, pedimos nos comuniquen oportunamente sobre las acciones correctivas implementadas precisando la solución para el punto crítico alertado.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (05))

- Ficha de Vigilancia: V-130-2023-PUN-C (05 folios)


Ulises Salvador Valderrama Pacheco
Responsable Regional
DNI: 01264466



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PUNO

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional: 942160434

Teléfono Nacional: 945095602

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

CODIGO N° V-130-2023-PUN-C

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA
(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

[X] Vigilancia Presencial

[] Vigilancia NO Presencial

OBJETIVO: VERIFICAR QUE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO CUMPLA CON LOS OBJETIVOS SEÑALADOS POR EL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta ficha en un Centro Infantil de Atención Integral-CIAI del Programa Cuna Más que está brindando atención PRESENCIAL a los niños/as usuarios/as.

El Veedor/Vigilante se presentará ante el encargado del CIAI, le explicará los objetivos de la Vigilancia, y luego solicitará la participación de una Madre Cuidadora o una madre guía o una guía de familia que tenga experiencia en el funcionamiento del servicio para que brinde información que el Veedor/Vigilante solicite durante la acción de veeduría que realizará en dicho centro.

El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

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

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 26/04/2023 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 13:20

3 CODIGO de CIAI: 25281

4 NOMBRE Local CIAI: PUNO

5 DEPARTAMENTO: PUNO

6 PROVINCIA: GARCERAN

7 DISTRITO: GARCERAN

8 COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece Nombre: HIEGEL ROSARIO

9 IDIOMA que predomina en la zona: Español

10 NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI: J. Herminio Espinoza Y/N

11 IDIOMA que predomina en la zona: Español

12 HORARIO DE ATENCIÓN en Local de Cuidado Diurno: (El Veedor PREGUNTA a la persona que acompaña la veeduría)

13 En este local se cumple el HORARIO DE ATENCIÓN del Servicio (de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde):

14 En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES

15 En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS

16 ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS: (El Veedor VERIFICA Listado de niños/as INSCRITOS, Seguimiento Diario-Listado de asistencia al CIAI, Listado de CUIDADORAS, y Cuaderno de Ocurrencias luego llena esta Tabla)

ITEMS DE CONTROL		VALOR	ITEMS DE CONTROL		VALOR
15	Cantidad de niños/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno:	48	24	Cantidad de niños/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD	0
16	Cantidad de niños/as ASISTENTES el día de HOY (día de la visita/veeduría):	44	25	Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de HOY (día de la visita/veeduría)	0
17	Cantidad de niños/as que tiene DNI (Documento Nacional de Identidad)	48	26	Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (SIS, ESSalud, otros):	48
18	Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CRED)?	48	27	Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRED que les corresponde este año:	48
19	Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde este año:	48	28	Cantidad de niños que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con y sin anemia)	48
20	Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA, este año:	48	29	Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA	20
21	Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 06 a 18 meses) inscritos:	12	30	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES:	3
22	Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 36 meses) inscritos:	36	31	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES	9
23	Cantidad de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD física-psicológica VIGENTE (últimos 6 meses):	0	32	Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita:	9

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL PUNO
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:	942160434	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° _____
Teléfono Nacional:	945095602	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

C) ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACIÓN: (El Veedor ENTREVISTA a 01 MADRE CUIDADORA de la sala de bebés, 1 MADRE CUIDADORA de la sala de caminantes, 1 MADRE GUÍA y 1 MADRE GUÍA DE FAMILIA presentes en el Local (ingresa al azar) y llena esta Tabla)

Identificación de Actores Comunales Involucrados					34	Recibió Capacitación, Asistencia Técnica e Incentivos:											
Cargo	Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento (dd/mm/aa)	Grado Instrucción	Tiempo (en MESES) que participa como voluntaria	34.1 ¿El Comité de Gestión le paga puntualmente sus INCENTIVOS (gastos de colaboración)?	34.2 ¿Gozó de su PERÍODO DE DESCANSO el año pasado (10 días por año)?	34.3 ¿Le han entregado su kit de implementos sanitarios?	34.4 ¿Le capacitaron en: Cómo entregar el suplementación con hierro a los niños/as a su	34.5 ¿Hace uso de las cartillas orientadoras de la madre cuidadora?	34.6 ¿Le capacitaron en el uso del Plan de Experiencias de Aprendizaje?	34.7 ¿Le capacitaron en: Lavado correcto de las manos de los niños/as						
a) Madre Cuidadora(BG)	Casilda Condor Yara	09-02-77	Sac	13.8	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	
b) Madre Cuidadora(EC)	Ethor Calcina Canoja	02-07-84	Sac	13.8	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	
c) Madre Guía	Korio Aquino Condori	04-11-76	Sac	14.4	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	
d) Madre Guía de Familia	Karthe Enriquez Larva				SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	

D) CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA: (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE en el local y marca una opción según corresponda)

35	Local está LEJOS de basural-precipicio-rio-acequia-humedal-desagüe-cementerio-granja-fábrica-cantina (100mts)	SI	NO	NV
36	Local tiene CERCO perimétrico	SI	NO	NV
37	Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin roturas, huecos ni desniveles y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)	SI	NO	NV
38	Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin roturas ni rajaduras y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)	SI	NO	NV
39	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de:	☒ a) Red pública de agua potable b) Caño de uso público c) Pozo d) Río, acequia o manantial e) Sistema f) Otro (especifique): _____		
40	El AGUA POTABLE de red pública está DISPONIBLE todo el día y todos los días que se brinda el Servicio de Cuidado Diurno	SI	NO	NV
41	Los SERVICIOS HIGIENICOS del local están conectados a:	☒ a) Red pública de desagüe() b) Pozo séptico c) Letina d) Pozo ciego e) Río, acequia o canal f) No tiene servicios higiénicos		
41.1	Si el local no tiene servicios higiénicos diga dónde se eliminan las excretas: _____			
42	Local tiene BAÑO para niños/as con water/aseo PEQUEÑO con tapa	SI	NO	NV
43	El baño para las niñas/as está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO	SI	NO	NV
44	El baño para las niñas/as guarda la debida PRIVACIDAD	SI	NO	NV
45	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para los NIÑOS/AS	SI	NO	NV
46	Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA	SI	NO	NV
47	Los CABLES eléctricos y tomacorrientes están protegidos-empotrados-canalizados y lejos del alcance de los niños/as	SI	NO	NV
48	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE	SI	NO	NV
49	El extintor está BIEN UBICADO: en un pedestal o pared del local, accesible para adultos y lejos del alcance de los niños/as	SI	NO	NV
50	Local tiene REJAS de PROTECCIÓN/seguridad en puerta de salida a la calle, puerta de acceso a cocina, escaleras, pozo de agua	SI	NO	NV
51	Local tiene SEÑALIZADAS las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de sismo	SI	NO	NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PUNO

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional: 942160434

FICHA DE VIGILANCIA

Teléfono Nacional: 945095602

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

CODIGO N°

Para responder las preguntas de 52 al 94, el Veedor debe una elegir una (01) Sala de Bebés y/o Gateadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Caminantes y Exploradores (niños/as de 19 a 36 meses)

52 Cuántas SALAS para niños/as existen en el Local de Cuidado Diurno:		C					
53	ESPACIOS HABILITADOS EN EL LOCAL: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción	
53.1	La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as giran, ríen, se amasan, gatean, caminan	SI	NO	NV	SI	NO	NV
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duermen o descansan en cunas o colchonetas	SI	NO	NV	SI	NO	NV
53.3	La sala tiene un "Espacio de higiene" para el lavado de manos, higiene de dientes, cambio de pañal y/o cambio de ropa	SI	NO	NV	SI	NO	NV
53.4	La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV
53.5	La Sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, láminas, cojines, sillas	SI	NO	NV	SI	NO	NV
53.6	La sala tiene un panel informativo	SI	NO	NV	SI	NO	NV
53.6.1	El panel informativo tiene la programación de menú del mes en el CIAI	SI	NO	NV	SI	NO	NV
53.6.2	El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de las niñas/os usuarios del CIAI	SI	NO	NV	SI	NO	NV
II. COMPONENTES PRIORIZADOS: El Veedor elige una (01) Sala de Bebés y/o Gateadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Exploradores (niños/as de 19 a 36 meses)							
A)	COMPONENTE NUTRICIÓN: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción	
54	El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos está LIMPIO	SI	NO	NV	SI	NO	NV
55	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENUS para este día	SI	NO	NV	SI	NO	NV
56	Los alimentos son repartidos (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO	SI	NO	NV	SI	NO	NV
57	La Madre Cuidadora brinda el SUPLEMENTO DE HIERRO (jarabe, gotas o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV
58	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
59	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
60	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
61	La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a los niños/as grandes(caminantes) a SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien la comida	SI	NO	NV	SI	NO	NV
62	La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y ANIMA a los niños/as a COMER y TERMINAR su ración SIN OBLIGARLOS	SI	NO	NV	SI	NO	NV
B)	COMPONENTE SALUD: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción	
63	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	SI	NO	NV	SI	NO	NV
64	El baño/letrina/bacines se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	SI	NO	NV	SI	NO	NV
65	El baño/letrina/bacines se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	SI	NO	NV	SI	NO	NV
66	El baño/letrina/bacines tienen TAPA	SI	NO	NV	SI	NO	NV
67	Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o tratada (una gota de lejía por litro de agua)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
68	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baldes grandes y/o medianos)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
69	Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL identificado por cada niño/a mayor de 18 meses (verificar: toalla, cepillo, peine)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
70	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	SI	NO	NV	SI	NO	NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PUNO

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:	942160434	FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N° _____
Teléfono Nacional:	945095602	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL				

71	Los niños/as usan AGUA a CHORRO y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA	☒	NO	NV	SI	NO	NV
72	Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos	☒	NO	NV	SI	NO	NV
73	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	☒	NO	NV	SI	NO	NV
74	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIÉNICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	☒	NO	NV	SI	NO	NV
75	La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sandalias del Programa y sujetador de cabello)	☒	NO	NV	SI	NO	NV
76	Hay niños/as con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	☒	NO	NV	SI	NO	NV
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida)	☒	NO	NV	SI	NO	NV
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, rasguño u otros)	☒	NO	NV	SI	NO	NV
79	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa	☒	NO	NV	SI	NO	NV
80	Los MATERIALES de limpieza-desinfección y punzocortante están LEJOS del alcance de los niños/as	☒	NO	NV	SI	NO	NV
81	Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	☒	NO	NV	SI	NO	NV
82	Local tiene un BOTIQUÍN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, paracetamol en jarabe, gasas, algodón, sales de rehidratación oral)	☒	NO	NV	SI	NO	NV
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (kit de primeros auxilios vigente, alimento/bebida conservada vigente, frascos/cuchillos)	☒	NO	NV	SI	NO	NV
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	☒	NO	NV	SI	NO	NV

C)	COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA RESES y/o GATEADORES	SALA CAMBANTES y/o EXPLORADORES	Descripción
85	La Madre Cuidadora utiliza el Plan de Experiencias de Aprendizaje para cada uno de los niños/as (verificar documento)	☒	☒	
86	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar	☒	☒	
87	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades	☒	☒	
88	La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (les observa, habla, responde, siempre amable y con afecto)	☒	☒	
89	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales	☒	☒	
90	La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades motoras (estar boca abajo, sentarse, pararse o caminar)	☒	☒	
91	La Madre Cuidadora les relata cuentos/historias o les canta a los niños/as	☒	☒	
92	La Madre Cuidadora acuesta con cuidado a los niños/as que desean descansar, los cubre con sus mantas y les pone música suave	☒	☒	
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, tutores/padres	☒	☒	
94	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	☒	☒	

IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda)				
95	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa doble mascarilla dentro del CIAI	☒	NO	NV
96	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubre nariz y boca)	☒	NO	NV
97	Todos las madres cuidadoras, madres guías tienen vacunación contra la COVID 19 COMPLETA (2 vacunas)	☒	NO	NV
98	El ingreso de las niñas y niños al CIAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1.5 m entre las personas	☒	NO	NV
99	En la entrada del CIAI existen marcas en el piso que ayuden a guardar el distanciamiento físico entre las personas	☒	NO	NV
100	La madre cuidadora o madre guía toman la temperatura a cada uno de los niños/as asistentes el día de HOY	☒	NO	NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PUNO

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:	942160434	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°	
Teléfono Nacional:	945095602	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL			
101	Al ingreso del CIAI se ha habilitado un lugar para el lavado las manos	SI	NO	NV	
102	Al ingresar al CIAI los niños/as se lavan las manos	SI	NO	NV	
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Veedor/a RESPONDE a estas preguntas)					
103	TRANSPARENCIA				
103.1	Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	NO	NS/NR	
103.2	Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno	SI	NO	NS/NR	
103.3	Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	NO	NS/NR	
104	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)				
104.1	Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	NO	NS/NR	
104.2	Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a apoyar o votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	NO	NS/NR	
104.3	Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a asistir a alguna reunión o mitin de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	NO	NS/NR	
105	OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales				
106	RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales				
107	FECHA FINAL de la Vigilancia:		HORA FINAL de la Vigilancia:		
2019/04/23/		11:30			
DATOS DEL INFORMANTE - CUIDADOR PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	41234443	DNI:	01264466	DNI:	01264466
Nombres y Apellidos:	ARIBO ROSARIO LOPEZ GONZALEZ	Nombres y Apellidos:	JOSE SALVADOR VALDEERRAMA PACHO	Nombres y Apellidos:	JOSE SALVADOR VALDEERRAMA PACHO
Cargo:	MAESTRO GUÍA	Cargo:	RRTVL	Cargo:	RR
Correo electrónico:		Correo electrónico:	pena.ytclv@puno@gmail.com	Correo electrónico:	pena.ytclv@puno@gmail.com
Teléfono:	955710584	Teléfono:	942160434	Teléfono:	942160434