

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

“Decenario de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huaraz, 22 de abril de 2022

OFICIO N° 044-2022-CTVC/ANCASH

Señor (a)

MARÍA JANET AMAYA RODRÍGUEZ

Jefe de la Unidad Territorial – Ancash 2

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA un (01) CASO

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° 0036-2022-CTVC/ANC

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



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

Av. Gamarra N° 380 - Of. 201, Barrio de San Francisco, Huaraz-Ancash. Of. de la MCLCP
Celular: 942154203

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / ancash.rctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203

Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0036-2022-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	18/04/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	CORRO AGUILAR MARÍA ESTELA	3. NÚMERO-DNI:	32523284
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE BOLOGNESI	5. CARGO:	SECRETARIA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	18/04/2022
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	PALLASCA
9. DISTRITO:	BOLOGNESI	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CHAUPI
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	1003359 -IEI-1681
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	12	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, se entrevistó a la Sra. Liudmila Biny Ostos Andahua, directora de la Institución Educativa (IE) N° 1681, nivel inicial, con código modular 1003359, evidenciándose el siguiente punto crítico:

1. **EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:** Durante la entrevista la directora señaló que a la fecha se han matriculado doce (12) niños/as; sin embargo, según la primera Acta de Entrega y Recepción de productos el programa atendió a la IE por trece (13) usuarios, **notándose exceso de una (1) ración**. Cabe indicar que la matrícula en la IE continua abierta por lo que se requiere dar seguimiento para su actualización.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de la Prestación del Servicio Alimentario que se brinda a los niños y niñas, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa Qali Warma establece en co-gestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Gestionar de manera adecuada la dotación del número de raciones para esta Institución Educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de un mal uso de los alimentos o se pueda reasignar las raciones a las IIEE que tengan un déficit de estas.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 02)

- 1.- Copia Ficha de Vigilancia V-099-2022-ANC-Q (02 folios).



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL ANCASH			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-099-2022-ANC-C	
Telefono Regional:	942154203		
Telefono Nacional:	945095602		
INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA			
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	18 / 04 / 2022	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	9:00
II. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3 CODIGO MODULAR de la IE:	1003359	4 NOMBRE de la IE:	IE 81
5 DEPARTAMENTO:	ANCASH	6 PROVINCIA:	Pallasca
7 DISTRITO:	Belagosi	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Chaupi
9 TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Ludmila Biny Ostos Andahu	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 MODALIDAD de atención:	<input checked="" type="checkbox"/> Productos (b) Raciones	14 FORMA de entrega:	<input checked="" type="checkbox"/> Crudo (b) Preparado
15 NUMERO de ENTREGA a vigilar:	01	16 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 14/03/22 al: 15/04/22
17 NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega):	13	18 NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE):	12
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:	<input checked="" type="checkbox"/> Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial		
III. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:			
21 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Apodorado (c) Autoridad Local		
22 N° DNI del Informante:	31828704	23 Apellidos y nombres del Informante:	Ostos Andahu Ludmila Biny
24 Telefono/celular del Informante:	992349045	25 Correo Electrónico del Informante:	-
III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD			
A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES o SEMIPRESENCIALES			
26 ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IIEE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
27 ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
28 ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
29 ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
30 ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
31 ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IIEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022			
32 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	32 ¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	33 ¿Las instalaciones de desagüe de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
34 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	34 ¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35 La IIEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	35 ¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
36 La IIEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	36 ¿El almacén de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IIEE			
37 ¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
38 ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
39 ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
40 ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		Falta un padre de familia	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NV
41 ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?		siglo de 5 años tienen vacuna	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NV
D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IIEE			
42 ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IIEE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
43 ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
44 ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
45 ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
46 ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
47 ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
48 ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IIEE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE			
49 ¿Está asignada la plaza de Director en la IIEE?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NV
50 ¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
51 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
52 ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTOS.			
53 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
53.1 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
53.2 Fecha de entrega por parte del Proveedor:	08/03/22		
54 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega?	(Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
55 ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiéncia sanitaria adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
56 ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lotis)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
57 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
58 ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
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?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO			
59 ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
60 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
61 ¿Se almacenan alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
62 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
63 ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
64 ¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
65 ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, perchales/armarios, estantes, tarimas?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
66 ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA			
67 ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
68 Si marca "SI" precisar la FICHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:	23/03/22		
69 ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
70 ¿Se publica, en un lugar visible de la IE, y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL ANCASH			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional: 942154201		FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional: 945093602		INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA	
		CODIGO N° V-099-2022-ANC-62	
		<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	18 / 04 / 2022	2
		HORA INICIAL de la Vigilancia:	9:00
71	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
72	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
73	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
74	¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
75	¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
76	¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
77	¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
78	¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
79	¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
80	¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID 19 para recoger los alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
81	¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
82	¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
83	¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
84	¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
85	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
86	¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
87	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
88	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
89	¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
90	¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
91	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
92	Otros: Especifique:		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALIWARMA			
93 Consumo de Alimentos en el Hogar			
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			
Alumnos elegidos	Nivel	Grado	Describa los productos de Qali Warma
Alumno 1			→
Alumno 2			→
Alumno 3			→
Alumno 4			→
Alumno 5			→
94 Consumo de Alimentos en la IE			
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			
Alumnos elegidos	Nivel	Grado	Describa los productos de Qali Warma
Alumno 1			→
Alumno 2			→
Alumno 3			→
Alumno 4			→
Alumno 5			→
94.1) ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?			
<input checked="" type="checkbox"/> Aula de clases (c) Comedor (d) Otro: _____			
94.2) Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar: (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes <input checked="" type="checkbox"/> (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro: _____			
94.3) ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?			
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
94.4) ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?			
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
94.5) ¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?			
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
VI SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
95) ¿Elta Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99)			
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
96) ¿Elta Monitor de Gestión Local acordó 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?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
97) ¿Elta Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
98) ¿La asistencia técnica brindada por Elta Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
VII TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)			
99) ¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?			
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
100) ¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IIEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?			
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
101) ¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?			
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
102) ¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?			
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
103 OBSERVACIONES (o dificultades)			
104 RECOMENDACIONES			
105 FECHA FINAL de la entrevista:		106 HORA FINAL de la entrevista:	
18 / 04 / 2022		9:30	
DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL	
DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	
QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	32523254	DNI:	31660360
Apellidos y Nombres:	Osorio Aguilar María Estela	Apellidos y Nombres:	Haitzo Aguilar Haitzo
Cargo:	Secretaría	Cargo:	R.T.V.C
Correo electrónico:		Correo electrónico:	ancash.tratoperu@gmail.com
Teléfono:	985 891 243	Teléfono:	942154203