

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Apurímac, 25 de abril de 2022

OFICIO N°0020-2022-CTVC/APURIMAC

Señor

RONALD VALER PALACIOS

Jefe de la Unidad Territorial – Apurímac

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA doce (12) 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° 0033-2022-CTVC/APU | - CASO N° 0034-2022-CTVC/APU |
| - CASO N° 0035-2022-CTVC/APU | - CASO N° 0036-2022-CTVC/APU |
| - CASO N° 0037-2022-CTVC/APU | - CASO N° 0038-2022-CTVC/APU |
| - CASO N° 0039-2022-CTVC/APU | - CASO N° 0041-2022-CTVC/APU |
| - CASO N° 0042-2022-CTVC/APU | - CASO N° 0043-2022-CTVC/APU |
| - CASO N° 0044-2022-CTVC/APU | - CASO N° 0045-2022-CTVC/APU |

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

.....
Guerson Yovani Paliza Pinto
Responsable Regional

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

Jirón Apurímac 420 – Abancay

Celular: 942160032

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / apurimac.rrectvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Apurímac: 942160032 Teléfono Nacional: 994432338		CASO	N° 0037-2022-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA		1. FECHA DE REGISTRO:	19/04/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:				
2. APELLIDOS NOMBRES:	DELGADO CRUZ RUTH		3. NÚMERO-DNI:	70745377
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			6. FECHA DE OCURRENCIA:	07/04/2022
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA:	GRAU	
9. DISTRITO:	MAMARA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CALLE CUSCO S/N	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0929315-IEI-N°40	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	20	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):				

Durante las acciones de veeduría realizadas por la presidenta del Comité local, evidenció el punto crítico descrito a continuación:

1. EL CAE NO RECIBIÓ CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA SOBRE SUS FUNCIONES

Mediante entrevista al director miembro del CAE manifiesta que no recibieron capacitación, ni asistencia técnica sobre sus funciones con normativas vigentes. Lo descrito estaría incumpliendo 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" VIII 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."

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de Gestión del Servicio Alimentario que se brinda a los niños(as), y en observancia a los lineamientos técnicos que el Programa Qali Warma establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Fortalecer las capacitaciones a los miembros del CAE para dar cumplimiento a las normativas y con ello garantizar la calidad y el servicio alimentario oportuno durante todos los días del año escolar.

- Que el programa garantice la implementación a través de sus operadores técnicos el modelo de cogestión para la atención del servicio alimentario del PNAE Qali Warma que constituye un mecanismo que involucra la participación articulada y de cooperación entre actores de la sociedad civil y sectores público y privado, a efectos de proveer un servicio de calidad a los usuarios.

Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso

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

1. Ficha de Entrevista N° V-0061-2022-APU-Q (02 folios)



.....
Yudy Chacón Delgado
Responsable de campo.

Anexo 1: Ficha de Entrevista N° V-061-2022 (02 folios)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL APURÍMAC VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALI WARMA			
FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-061-2022-APUR	
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:	03 / 04 / 2022	2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:37
II. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)			
3. CÓDIGO MODULAR de la IE:	0929375	4. NOMBRE de la IE:	EDUCAL N° 40
5. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	6. PROVINCIA:	AREAL
7. DISTRITO:	HAYASHA	8. CDPR/Barrionubación del Usuario:	CALLE SUSAN 5/A
9. TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (M) Tarde (T) Mañana y Tarde (MT)	10. NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria
11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Edgardo Molina Huasaco	12. TIPO de SERVICIO que se presta en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Desayuno-Almuerzo <input type="checkbox"/> Desayuno-Almuerzo-Cena
13. MODALIDAD de atención:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Remota	14. FORMA de entrega:	<input checked="" type="checkbox"/> Guiso <input type="checkbox"/> Preparado
15. NÚMERO de ENTREGA a vigilar:		16. PERÍODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del 19/03/22 al 06/05/22
17. NÚMERO de SERVIDORES asignados (según acta de entrega):	20	18. NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados/según matrícula (E):	120
19. FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> 24 de marzo <input type="checkbox"/> 27 de marzo	20. Día de inicio:	06 Día Fecha
21. Modalidad del Informe a clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Modalidad Presencial <input type="checkbox"/> Modalidad Semipresencial		
B. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:			
21. ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE <input type="checkbox"/> Padre/Apariente <input type="checkbox"/> Autoridad Local	22. Apellidos y nombres del Informante:	Maria Ugarrasca Cipriano
22. N° DNI del Informante:	34554642	23. Correo Electrónico del Informante:	amaria.ugarrasca@gmail.com
24. Teléfono celular del Informante:	932956507		
III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA FRECUENCIA O SEMIPRESENCIALIDAD			
A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES o SEMIPRESENCIALES			
25. ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
26. ¿Existen canales de comunicación sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
27. ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
28. ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
29. ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
30. ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IE PARA EL RETORNO A CLASES 2022			
31. La IE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	31.1. ¿Las instalaciones de agua de la IE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA
32. La IE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	32.1. ¿Las instalaciones de desagüe de la IE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA
33. La IE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	33.1. ¿Las instalaciones eléctricas de la IE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA
34. La IE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	34.1. ¿Las puertas y ventanas de la IE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA
35. La IE ¿Cuenta con almacen para guardar los productos de Gal Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	35.1. ¿El almacén de la IE para guardar productos de Gal Warma está en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NA
C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IE			
36. ¿Unidad ha recibido las 2 dosis de vacuna contra COVID-19?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
37. ¿Todos los docentes recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
38. ¿Todos los miembros del CAE recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
39. ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
40. ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
IV) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID-19 EN LA IE			
41. ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID-19 en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
42. ¿Unidad conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
43. ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
44. ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
45. ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
46. ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
47. ¿Se ha organizado los espacios de apoyo al alumnado en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
V) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IE			
48. ¿Está asignada la plaza de Director en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
49. ¿Están asignados todos los puestos de docentes en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
VI) DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
50. ¿El CAE está conformado y/o actualizado?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
51. ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones? (en cualquier de sus modalidades)			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
VII) PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECOLECCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTOS			
52. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en el tiempo establecido en el cronograma según contrato?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
53. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en el tiempo establecido en el cronograma según contrato?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
54. ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Incluir el ACTA y sacar una Copia Fotográfica)			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
55. ¿Proveedor cumple con el uso de medidas de higiene personal y uso de mascarilla para proteger los alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
56. ¿Proveedor cumple con el uso de guantes para el manejo de alimentos/productos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
57. ¿Proveedor cumple con el uso de ropa adecuada para el manejo de alimentos/productos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
58. ¿El número de alimentos almacenados que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alimentos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
59. ¿Se le reportó al PE? (La referencia encontrada entre número de alimentos almacenados y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa?)			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO			
60. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
61. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
62. ¿El sistema de almacenamiento de alimentos es adecuado (cubre, evita la humedad, evita la contaminación)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
63. ¿Alimentos de la IE cuentan con etiquetas de identificación de alimentos (fecha de vencimiento, origen)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
64. ¿Alimentos de la IE está protegido contra ingreso de animales o insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
65. ¿Alimentos de la IE están etiquetados sobre medidas, pasteurización, empaque, fechas?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
66. ¿Existe un control de entrada y salida de productos almacenados (Control Kardex)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
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"/> SI <input type="checkbox"/> NV
68. ¿Se entrega el material necesario para la distribución de alimentos, correspondiente a esta entrega?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
69. ¿Se entrega en un lugar limpio de la IE, un espacio de publicación actualizado y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
70. ¿Se entrega en un lugar limpio de la IE, un espacio de publicación actualizado y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
71. ¿Se entrega en un lugar limpio de la IE, un espacio de publicación actualizado y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
72. ¿Se entrega en un lugar limpio de la IE, un espacio de publicación actualizado y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
73. ¿Se entrega en la IE, un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV
74. ¿Se entrega en la IE, mesa y sillas, limpias y mantenidas para la distribución de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL AFRORMAC VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWAMA			
Teléfono Regional:	94219813	FICHA DE MONITOREO INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATERDIDA POR EL PROGRAMA GALWAMA	CODIGO N°
Teléfono Nacional:	94431338	<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:	08/04/2022		2. HORA INICIAL de la Vigilancia:
73. ¿Se cubren en la E. los tipos de lavado y distribución de manos, con agua y jabón?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
74. ¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y guantes?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
75. ¿El personal responsable usa mascarilla de protección en forma adecuada para proteger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
76. ¿El personal responsable se lava las manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
77. ¿El personal responsable mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
78. ¿El personal responsable presenta la cartilla con vacunas completas contra la COVID-19 para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
79. ¿Se usa registro de control donde el personal responsable firma la conformidad de recepción de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
80. ¿Se cubren el tipo de distribución de alimentos y formas en forma de conformidad, al finalizar el proceso?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
81. ¿Miembros del CAE están presentes durante el proceso de distribución de alimentos en la E?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
82. ¿Miembros del CAE que distribuyen los alimentos presentan su carnet con vacunas completas contra la COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
83. ¿La distribución de alimentos se realiza en la E?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
84. ¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
85. ¿Se cubren las normas para gestión en la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
86. ¿Se distribuyen los alimentos en buen estado (sin exhibición de abolladura, fecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
87. ¿Se distribuyen los alimentos en recipientes o cubetas limpias?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
88. ¿La manipulación/hacinamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
89. ¿La higiene y el estado en el almacén de cubetas de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
90. Otros: Especificar	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE GALWAMA			
91. 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			
Alumno elegido	Nivel	Grado	Formado Desayuno en la casa
			¿Se elaboran comidas producidas de Gal Wama
			Describe los productos de Gal Wama
Alumno 1			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →
Alumno 2			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →
Alumno 3			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →
Alumno 4			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →
Alumno 5			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →
92. Consumo de Alimentos en la E			
El veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos recibidos de su casa			
Alumno elegido	Nivel	Grado	Trigaje alimentos de la casa
			¿Se elaboran comidas producidas de Gal Wama
			Describe los productos de Gal Wama
Alumno 1			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →
Alumno 2			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →
Alumno 3			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →
Alumno 4			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →
Alumno 5			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →
93. ¿Dentro de la E. existe un lugar para el consumo de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
94. ¿Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar: (a) Capataz almorzar en la casa, (b) Aula de clases, (c) Comedor, (d) Otro			
95. ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
96. ¿Dentro de la E., el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
97. ¿Dentro de la E., se respeta la distancia física de 01 metro entre alumnos y alumnos durante el consumo de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
V. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS EES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
98. ¿El/a Miembro del Gestor Local del Programa Gal Wama ha realizado la supervisión en la E?	SI la respuesta es NO irse a la Pregunta 99		
99. ¿El/a Miembro del Gestor Local asiste a la supervisión de la E en forma física, en compañía con otros docentes, técnicos, personal de apoyo o en caso de "horarios"?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
100. ¿El/a Miembro del Gestor Local del Programa Gal Wama realiza la supervisión a las EES después de ir a la EET?	(Bañar el ACTA y sacar una Copia Fotografía)		
101. ¿La asistencia técnica brindada por El/a Miembro del Gestor Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
VI. TRANSPARENCIA E NEUTRALIDAD DEL USO POLÍTICO DEL PROGRAMA			
102. ¿Algun operador representante del Programa Gal Wama está recibiendo favores, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
103. ¿Algun miembro del CAE (directivo) de la EET está haciendo favores, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
104. ¿Algun operador representante del Programa Gal Wama usa patrocinio o Programa durante la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
105. ¿Algun miembro del CAE (directivo) de la EET, usa patrocinio o Programa durante la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	SI
106. OBSERVACIONES (o dificultades)			
107. RECOMENDACIONES			
108. FECHA FINAL de la entrevista:	08/04/2022		109. HORA FINAL de la entrevista:
DATOS DEL VEEDOR MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APUDACIÓN DE LA FICHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		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	
CUI:	70745377	CUI:	
Apellidos y Nombre:	MELBADO CRUZ PAUL	Apellidos y Nombre:	
Cargo:		Cargo:	
Correo electrónico:	Paul.Melbado@grmii.com	Correo electrónico:	
Teléfono:	926567298	Teléfono:	