

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° 042-2022-CTVC/ANCASH

Señor (a)

FLORENCIO PAMPA ROCHA

Jefe de la Unidad Territorial – Ancash 1

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA ocho (08) 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° 0037-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0038-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0039-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0040-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0041-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0042-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0043-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0044-2022-CTVC/ANC

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

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente



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° 0039-2022-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	08/04/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	MALLQUI AGUILAR MARITZA	3. NÚMERO-DNI:	31660360
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE ANCASH	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	08/04/2022
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	HUARI
9. DISTRITO:	HUARI	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR. ANCASH 1255
11. PROCESO:	DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TECNICA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0415653-IEI-230
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	184	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 telefónicamente a la Sra. Diana Marisol Bernaldo Agüero, directora de la Institución Educativa (IE) 230, nivel Inicial, con código modular 0415653, evidenciándose el siguiente punto crítico:

- EL CAE NO RECIBIÓ CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA SOBRE SUS FUNCIONES:** Durante la entrevista realizada a la presidenta del CAE señaló que no recibieron capacitación ni asistencia técnica en el presente año por parte del programa, solamente recibieron información/indicaciones sobre la distribución de los alimentos a través del grupo WhatsApp. Esta situación contraviene lo establecido en la RDE D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE que aprueba el "Protocolo para el Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", se fortalezca las capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario a fin de garantizar el adecuado cumplimiento de la Prestación del Servicio Alimentario.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de la Gestión 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:

- Fortalecer las capacidades de los miembros del CAE a través de capacitaciones mediante los medios disponibles, para el adecuado cumplimiento de sus funciones y así contribuir con los objetivos del programa.
- 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-091-2022-ANC-Q (02 folios).




MARITZA MALLQUI AGUILAR
 Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA				
FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-094-2022-ANC-A		
Teléfono Regional:	942154203			
Teléfono Nacional:	945095602			
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA		
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial		
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	09/04/2022	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	19:23	
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):				
3 CODIGO MODULAR de la IE:	0415653	4 NOMBRE de la IE:	230	
5 DEPARTAMENTO:	ANCASH	6 PROVINCIA:	Huari	
7 DISTRITO:	Huan	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	3- Anash 1255	
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:	Diana Harisol Bernaldo Agüero	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:	Primera	16 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 14/03/22 al: 15/04/22	
17 NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega):	158	18 NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según norma IE):	184	
19 FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha:	1/1/1		
20 Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial			
II. 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:	92297074	23 Apellidos y nombres del Informante:	Bernaldo Agüero Diana Harisol	
24 Teléfono/celular del Informante:	948504797	25 Correo Electrónico del Informante:	diana.bernaldo@hotmail.com	
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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
27 ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
29 ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
31 ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	→ 32 ¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	→ 33 ¿Las instalaciones de desagüe de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
34 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	→ 34 ¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	→ 35 ¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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"/> SI	<input 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"/> SI <input 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
38 ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
39 ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
40 ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
41 ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?		<input checked="" 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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 checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
50 ¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
52 ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades) "información por el grupo WhatsApp"		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO				
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTARIOS				
53 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
53.2 Fecha de entrega por parte del Proveedor	08/04/22			
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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
55 ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarios adecuadas de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input 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, Lote)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
60 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
61 ¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
62 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
65 ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazón, estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input 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"/> SI	<input 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
68 Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega	04/04/22			
69 ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
Solo en una reunión con los padres de familia se comunicó sobre la cantidad de raciones recibidas				

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA			
Telefono Regional:	942154203	FECHA DE VIGILANCIA	
Telefono Nacional:	945085602	INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA	
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA
		(c) Vigilancia Presencial	(d) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	08 / 04 / 2022	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	14:27
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?	SI	NO NV NA
72	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	SI	NO NV NA
73	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	SI	NO NV NA
74	¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?	SI	NO NV NA
75	¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?	SI	NO NV
76	¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?	SI	NO NV NA
77	¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?	SI	NO NV NA
78	¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?	SI	NO NV NA
79	¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?	SI	NO NV NA
80	¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?	SI	NO NV NA
81	¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?	SI	NO NV NA
82	¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?	SI	NO NV NA
83	¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?	SI	NO NV NA
84	¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?	SI	NO NV NA
85	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	SI	NO NV NA
86	¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	SI	NO NV NA
87	¿Se solicita cuota para gases en la entrega de alimentos?	SI	NO NV NA
88	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura fecha de vencimiento vigente)?	SI	NO NV NA
89	¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?	SI	NO NV NA
90	¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	SI	NO NV NA
91	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	SI	NO NV NA
92	Otros: Especifique	SI	NO NV NA
D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA			
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	Tomaste desayuno en tu casa
Alumno 1			SI NO NSNR NA →
Alumno 2			SI NO NSNR NA →
Alumno 3			SI NO NSNR NA →
Alumno 4			SI NO NSNR NA →
Alumno 5			SI NO NSNR NA →
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	Trajiste alimentos de tu casa
Alumno 1			SI NO NSNR NA →
Alumno 2			SI NO NSNR NA →
Alumno 3			SI NO NSNR NA →
Alumno 4			SI NO NSNR NA →
Alumno 5			SI NO NSNR NA →
94.1 ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?			
94.2 ¿La respuesta es SI, diga dónde es ese lugar: (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro: _____			
94.3 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?			
94.4 ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?			
94.5 ¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?			
VI. SUPERVISION Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
95 ¿Esta Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 98)			
96 ¿Esta Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE sin portar joyas, sin maquillaje, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o corto, afeitado en caso de hombres?			
97 ¿Esta Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)			
98 ¿La asistencia técnica brindada por Esta Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?			
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?			
100 ¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IIEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?			
101 ¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?			
102 ¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?			
103 OBSERVACIONES (o dificultades)			
La I.E cuenta con 182 niños/as matriculados y 2 estan en pro - ceso de matricula.			
104 RECOMENDACIONES			
-			
105 FECHA FINAL de la entrevista:		106 HORA FINAL de la entrevista:	
08 / 04 / 2022		14:27	
DATOS DEL VEEDOR MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:		DNI:	31260360
Apellidos y Nombres:		Apellidos y Nombres:	Mallqui Aguilas Huirta
Cargo:		Cargo:	RRVC
Correo electrónico:		Correo electrónico:	ancash.rrvv@peru@gmail.com
Teléfono:		Teléfono:	942154203