

# 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)<sup>1</sup>:

- 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



<sup>1</sup> 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](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) / [ancash.rrectvcperu@gmail.com](mailto:ancash.rrectvcperu@gmail.com)

Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://www.ctvcperu.org.pe)

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203 Telf. LIMA: 945095602	CASO	N° 0040-2022-CTVC/ANC
---	------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	25/03/2022
------------------	------------	-----------------------	------------

### 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:

7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	HUARAZ
9. DISTRITO:	INDEPENDENCIA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	HUANCHAC
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0416040-IEP-86029 ROSA MARÍA RAMÍREZ ARIAS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	96	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02

### 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. Mercedes Margarita Guerrero Mayhuay, miembro del CAE de la Institución Educativa (IE) N° 86029 “Rosa María Ramírez Arias”, nivel primaria, con código modular 0416040, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

1. **EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:** El miembro del CAE entrevistado indicó que cuentan con noventa y seis (96) niños/as matriculados; sin embargo, el programa Qali Warma atiende a la IE por ochenta y cuatro (84) usuarios, notándose un **déficit de doce (12) raciones**, situación que ha provocado disconformidad en los padres de familia por la entrega incompleta de las raciones. Al respecto la Sra. Mercedes Guerrero manifestó haber comunicado verbalmente al Monitor de Gestión Local esta situación.
  
2. **NO 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:** La representante del CAE indicó que durante la primera distribución de los alimentos solamente le comunicaron a cada padre de familia la relación de alimentos entregados pero no se publicó. Esta actividad de difusión es importante para asegurar la transparencia, además prevé que los padres de familia se encuentren informados respecto a la cantidad de alimentos que deben recibir los usuarios.

### 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 cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Realizar el seguimiento a la cantidad de usuarios, para la actualización oportuna de la información de la cantidad real de alumnos/as en cada una de las IIEE intervenidas por el programa, para garantizar la provisión del servicio de alimentación durante todos los días del año escolar y a todos los alumnos/as de esta IE en las cantidades y valores nutricionales establecidos, de tal manera que se evite el riesgo de una posible desatención con el desayuno escolar a la población en edad escolar menos favorecida.
- Asegurar la publicación sea física o virtual del listado y cantidad de alimentos que le corresponden a cada alumno matriculado.
- 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-093-2022-ANC-Q (02 folios).



*Maritza Mallqui Aguilar*  
MARITZA MALLQUI AGUILAR  
Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash  
OFICINA DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALI WARMA					
Teléfono Regional	842154203	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-093-2022-AN-CG		
Teléfono Nacional	845095602	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA GALI WARMA			
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA		
		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial		
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	25 / 03 / 2022	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:00
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>					
3	CODIGO MODULAR de la IE:	0416040	4	NOMBRE de la IE:	B.G. 029 Rosa María Ramírez Arias
5	DEPARTAMENTO:	ANCASH	5	PROVINCIA:	Huacuz
7	DISTRITO:	Independencia	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	C. P. Huanchac
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	(a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Virgilio Bonifacio Alvarado Caushi	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 19.04.22
17	NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega):	84	18	NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE):	96
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	/ /	
20	Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Modalidad Presencial	(b) Modalidad Semipresencial		
<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:</b>					
21	¿Quién es el informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Apodadoado (c) Autoridad Local	23	Apellidos y nombres del Informante:	Guerrero Haybany Mercedes Margarita
22	N° DNI del Informante:	31673483	24	Correo Electrónico del Informante:	gumay29@gmail.com
24	Teléfono/celular del Informante:	967893296	25	Correo Electrónico del Informante:	gumay29@gmail.com
<b>III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD</b>					
<b>A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES O SEMIPRESENCIALES</b>					
26	¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
27	¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
28	¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
29	¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
30	¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
31	¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
<b>B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE PARA EL RETORNO A CLASES 2022</b>					
32	La IEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	→
33	La IEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	→
34	La IEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	→
35	La IEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	→
36	La IEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Gali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	→
32	¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
33	¿Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
34	¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
35	¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
36	¿El almacén de la IEE para guardar productos de Gali Warma está en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IEE</b>					
37	¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
38	¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
39	¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
40	¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
41	¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
<b>D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IEE</b>					
42	¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
43	¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
44	¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
45	¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
46	¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
47	¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
48	¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
<b>E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IEE</b>					
49	¿Está asignada la plaza de Director en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
50	¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
<b>IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>					
51	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
52	¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades) solo les dieron avances	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
<b>V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>					
<b>A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTOS.</b>					
53	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	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	NV	NA
53.2	Fecha de entrega por parte del Proveedor	11.03.22			
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	NV	NA
55	¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiene sanitarias adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	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"/>	NO	NV	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	NV	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	NV	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	NV	NA
<b>B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO</b>					
59	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	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	NV	NA
65	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazones, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
66	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODADERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA</b>					
67	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apodadosos de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
68	Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apodadosos, correspondiente a esta entrega: 21, 22, 23, 03/22.	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
69	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
70	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacio de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA						
SEDE REGIONAL ANCASH						
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA						
Teléfono Regional: 943144703		Teléfono Nacional: 943035603				
FECHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-093-2022-ANC-03				
INSTRUCCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA		FECHA DE VIGILANCIA				
(X) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		(X) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA				
(X) Vigilancia Presencial		(X) Vigilancia NO Presencial				
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:	25 / 03 / 2022	2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:00			
71. Se publica, en un lugar visible de la IE, y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horarios de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	NA
72. Se cumple el cronograma y horarios de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	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	NA
74. Se habilita en la IE, mesa y exhibidor limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	NA
75. Se habilita en la IE, lugares para lavado y distribución de manos, con agua y jabón?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	NA
76. La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	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	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	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	NA
80. El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	NA
81. Se usa registro de control donde el padre/madre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	NA
82. Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firmas en señal de conformidad, al finalizar el proceso?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	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	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	NA
85. La distribución de alimentos se realizó en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	NA
86. Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	NA
87. ¿Se aplicó cuota para gastos en la entrega de alimentos?		<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA
88. ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin alteración sin abolladura fecha de vencimiento vigente)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	NA
89. ¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	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	NA
91. ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	NA
92. Otros: Especifique		<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NV	NA
<b>D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA</b>						
<b>93. Consumo de Alimentos en el Hogar</b>						
El Vendedor 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	Te desayuno contenía productos de Qali Warma	Describe los productos de Qali Warma	
Alumno 1	P	5 <sup>to</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	NA	→ Ajen
Alumno 2	P	5 <sup>to</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	NA	→ leche, avena
Alumno 3	P	5 <sup>to</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	NA	→ Ajen
Alumno 4	P	5 <sup>to</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	NA	→ avena, ajen
Alumno 5	P	5 <sup>to</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	NA	→ avena
<b>94. Consumo de Alimentos en la IE</b>						
El Vendedor 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	Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma	Describe los productos de Qali Warma	
Alumno 1	P	5 <sup>to</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	NA	→ Ajen, avena
Alumno 2	P	5 <sup>to</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	NA	→
Alumno 3	P	5 <sup>to</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	NA	→
Alumno 4	P	5 <sup>to</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	NA	→
Alumno 5	P	5 <sup>to</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	NA	→
94.1. ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?						
94.2. Si la respuesta es SI, ¿dónde es ese lugar? (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes <input checked="" type="checkbox"/> 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?						
<b>VI. SUPERVISION Y MONITOREO A LAS IEE PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>						
95. ¿El Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pasa a la Pregunta 99)						
96. ¿El 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, alejado en caso de hombres?						
97. ¿El 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 El Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?						
<b>VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)</b>						
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 IEE 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 IEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?						
103. OBSERVACIONES (o dificultades)						
104. RECOMENDACIONES						
105. FECHA FINAL de la entrevista: 25 / 03 / 2022 /				106. HORA FINAL de la entrevista: 11:25		
DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO 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: 41660360		
Apellidos y Nombres: _____				Apellidos y Nombres: Hantzo Mallqui Ayala		
Cargo: _____				Cargo: RRVC		
Correo electrónico: _____				Correo electrónico: ancaqh.producov@gmail.com		
Teléfono: _____				Teléfono: 942154203		