

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

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo”**

Cajamarca, 12 de Mayo de 2023.

**OFICIO N° 0061-2023-CTVC/CAJAMARCA**

Señora.

**Nataly Eleny Dávila Távara**

Jefe de la Unidad Territorial – Cajamarca 2

Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA

**Presente. -**

**Asunto : Se ALERTAN diez (10) 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° 0039-2023-CTVC/CAJ | • CASO N° 0044-2023-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0040-2023-CTVC/CAJ | • CASO N° 0045-2023-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0041-2023-CTVC/CAJ | • CASO N° 0046-2023-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0042-2023-CTVC/CAJ | • CASO N° 0047-2023-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0043-2023-CTVC/CAJ | • CASO N° 0048-2023-CTVC/CAJ |

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

**Jirón Los Sauces N° 558 – Urb. El Ingenio  
Celular: 942155526 – 994432250 – 994432064**

**Correo Electrónico: [mesadepartes.ctvcperu@gmail.com](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) / [cajamarca.rctvcperu@gmail.com](mailto:cajamarca.rctvcperu@gmail.com)**

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

## COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

|  |  |  |                                    |  |
|--|--|--|------------------------------------|--|
| Telf. CAJAMARCA: 942155526<br>Telf. SEDE LIMA: 942160511   |  | CASO   | N° 0040-2023-CTVC/CAJ              |  |
| PROGRAMA SOCIAL: QALIWARMA   |  | 1. FECHA DE REGISTRO: 14/04/2023   |                                    |  |
| <b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>   |  |  |                                    |  |
| 2. APELLIDOS NOMBRES: HERNANDEZ VILLANUEVA LILIANA MARITZA   |  | 3. NÚMERO-DNI: 71888923  |                                    |  |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE CAJAMARCA   |  | 5. CARGO: RESPONSABLE REGIONAL   |                                    |  |
| <b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>   |  |  | 6. FECHA DE OCURRENCIA: 14/04/2023 |  |
| 7. DEPARTAMENTO: CAJAMARCA   |  | 8. PROVINCIA: JAÉN   |                                    |  |
| 9. DISTRITO: HUABAL  |  | 10. CCPP/DIRECCIÓN: SAN CRISTOBAL  |                                    |  |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO - DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TECNICA |  | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN? 0555235-IEP-16854 |                                    |  |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 13  |  | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 02                                      |                                    |  |
| <b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>  |  |  |                                    |  |

El día 14/04/2023 el Equipo Técnico del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, registró la ficha de vigilancia V-162-2023-CAJ-Q (Ver Anexo 1) correspondiente a la Institución Educativa de nivel primario N° 16854. Reportando los siguientes puntos críticos:

1. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA A MIEMBRO DEL CAE.** Durante la entrevista el presidente del CAE manifestó que hasta el día de la entrevista no había recibido capacitación concerniente a sus funciones, buenas prácticas de manipulación de alimentos, buenas prácticas de almacenamiento de alimentos, entre otros. Dicha situación estaría contraviniendo la **RDE N°D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** "Protocolo para el fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" VIII. Disposiciones Generales 8.1.1. El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a los equipos técnicos y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario, durante el servicio alimentario regular y en situaciones de emergencia. 9.1.2.2 Fortalecimiento de capacidades a las/los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario. Y la **RDS N° D000187-2023/PNAEQW-DE** "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" punto 5.1.2.1. Recepción de alimentos: que a la letra dice: Es la etapa..., "quienes previamente han participado de las capacitaciones sobre la prestación del servicio alimentario".
2. **NÚMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN ES MAYOR QUE NÚMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 10709, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se recibe alimentos para 17 usuarios. Al respecto la directora de la II.EE, manifestó que actualmente cuenta con 13 alumnos matriculados en la Nómina de Matrícula 2023; se puede evidenciar que estaría un excedente de 04 raciones. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada.

### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Programa Qali Warma debe garantizar el cumplimiento de **RDE D000187-2023-MIDIS/PNAEQW** Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma. **RDE N°D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** "Protocolo para el fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma".

- Programa Qali Warma debe garantizar el cumplimiento de la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** "Procedimiento para la actualización del listado y agrupamiento de Instituciones educativas" se cumpla con lo estipulado en el punto 8.1.1 Causales para la actualización del listado de las IIEE. en su punto c.) donde menciona lo siguiente: "El incremento del número de usuarias/os se puede realizar con o sin la emisión de una RDE, siempre y cuando el requerimiento de incremento coincida con la base de datos SIAGIE del MINEDU"; por lo que, el número de usuarias/os a incrementar debe ser igual o menor al número de usuarias/os a reducir en otras IIEE del mismo ítem. Dicho incremento no debe exceder el monto del certificado de crédito presupuestario aprobado".
- Sugerimos al programa Qali Warma realice las indagaciones respectivas de los puntos críticos y se resuelvan en el debido plazo establecido según la Ruta de emisión de Alertas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as del programa.

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

- 1.- Ficha de Vigilancia V-162-2023-CAJ-Q (2 folios).
- 2.- Acta de entrega y recepción (1 folio).



## ANEXO 01: Ficha de vigilancia

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA   |  |   |  |  |   |
|--|--|---|--|--|---|
| SEDE REGIONAL CAJAMARCA  |  |   |  |  |   |
| VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA  |  |   |  |  |   |
| Teléfono Regional:   | 942155526  | <b>FICHA DE VIGILANCIA</b>  |  | CODIGO N° V-162-2023-CAJ-Q                   |   |
| Teléfono Nacional:   | 942160511  | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR   |  |  |   |
| OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN<br>INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.<br>El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE, le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.<br>El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia. |  |   |  |  |   |
| En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verifiqué    NS/NR=No sabe, no responde    NA=No aplica   |  |   |  |  |   |
|  |  | (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA   | (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA                 |  |   |
|  |  | (a) Vigilancia Presencial   | (b) Vigilancia NO Presencial                         |  |   |
| 1  | FECHA INICIAL de la Vigilancia:  | 14/04/2023  | 2  | HORA INICIAL de la Vigilancia:               | 10:21   |
| <b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>  |  |   |  |  |   |
| 3  | CODIGO MODULAR de la IE  | 0555235   | 4  | NOMBRE de la IE                              | 16854   |
| 5  | DEPARTAMENTO:  | CAJAMARCA   | 6  | PROVINCIA:                                   | JAEN  |
| 7  | DISTRITO:  | HUABAL  | 8  | CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :          | SAN CRISTOBAL   |
| 9  | TURNO de la IE:  | (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde   | 10   | NIVEL de la IE:                              | (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria                       |
| 11   | NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:  | ARMINDA ALTAMIRANO GONZALES   | 12   | TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:     | (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena |
| 13   | N° de ENTREGA a vigilar:   | 1   | 14   | PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega          | Del: 13/03/2023 al: 18/04/2023                                |
| 15   | N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:  | 17  | 16   | N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: | 13  |
| 17   | FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:  | 13/03/2023  | 18   | MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:     | (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota                  |
| 19   | IDIOMA predominante que usan en la IE:   | (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:   |  |  |   |
| <b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>  |  |   |  |  |   |
| 20   | ¿Quién es el Informante?   | (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local   |  |  |   |
| 21   | N° DNI del Informante:   | 27661661  | 22   | Apellidos y nombres del Informante:          | ALTAMIRANO GONZALES ARMINDA                                   |
| 23   | Teléfono/celular del Informante:   | 932908158   | 24   | Correo Electrónico del Informante:           | aramindalga@hotmail.com                                       |
| <b>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>  |  |   |  |  |   |
| 25   | ¿El CAE está conformado y/o actualizado?   | SI NO NV  |  |  |   |
| 26   | ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?   | SI NO NV  | Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes |  |   |
| 27   | ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)   | (a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment (d) Buenas prácticas de higiene de aliment (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro Especifique: (i) |  |  |   |
| 28   | ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitación y asistencia técnica al CAE?   | Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA   |  |  |   |
| 29   | ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?  | Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA   |  |  |   |
| 30   | ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?   | Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA   |  |  |   |
| 31   | ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?   | Siempre Casi siem A veces Nunca NV NA   |  |  |   |
| <b>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM</b>  |  |   |  |  |   |
| <b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>  |  |   |  |  |   |
| 32   | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41-44)  | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 33   | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato? 33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor 4/03/2023  | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 34   | ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?   | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 35   | ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)  | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 35.1   | Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción 17 (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)  |   |  |  |   |
| 36   | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?  | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 37   | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?  | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 38   | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?   | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 39   | ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? 39.1 ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE? (Si marca SI, pase a la pregunta 40) | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 40   | ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?  | SI NO NV NA   |  |  |   |
| <b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>  |  |   |  |  |   |
| 41   | ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?   | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 42   | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)  | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 43   | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?  | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 44   | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?   | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 45   | ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?  | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 46   | ¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?  | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 47   | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?   | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 48   | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?  | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 49   | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?  | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 50   | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?   | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 51   | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?  | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 52   | ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?  | SI NO NV NA   |  |  |   |
| <b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>   |  |   |  |  |   |
| 53   | ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)  | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 53.1   | Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos 10/03/2023   |   |  |  |   |
| 54   | ¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?  | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 55   | ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?   | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 56   | ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?   | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 57   | ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?   | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 58   | ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?   | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 59   | ¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?   | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 60   | ¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?  | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 61   | ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?   | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 62   | ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?   | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 63   | ¿El CAE está presente en todo el proceso de distribución de alimentos en la IE?  | SI NO NV NA   |  |  |   |
| 64   | ¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?   | SI NO NV NA   |  |  |   |
| <b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>   |  |   |  |  |   |
| 65   | TRANSPARENCIA  | 65.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE? 65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? 65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?   | SI NO NV NA  |  |   |

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA   |                                |  |   |   |  |                      |   |                            |       |    |
|--|--------------------------------|--|---|---|--|----------------------|---|----------------------------|-------|----|
| SEDE REGIONAL CAJAMARCA  |                                |  |   |   |  |                      |   |                            |       |    |
| VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA  |                                |  |   |   |  |                      |   |                            |       |    |
| Teléfono Regional:   |                                | 942155526  |   | FICHA DE VIGILANCIA   |  |                      |   | CODIGO N° V-162-2023-CAJ-Q |       |    |
| Teléfono Nacional:   |                                | 942160511  |   | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR   |  |                      |   |                            |       |    |
| 66   | NEUTRALIDAD (Imparcialidad)    | 66.1 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?                  |   |   |  |                      |   | SI                         | NO    | NV |
|  |                                | 66.2 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?    |   |   |  |                      |   | SI                         | NO    | NV |
|  |                                | 66.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma? |   |   |  |                      |   | SI                         | NO    | NV |
| 67   | OBSERVACIONES (o dificultades) |  |   | LOS UTENSILLOS DE LA COCINA SON PRECARIOS POR LO QUE POR EL MOMENTO NO PUEDEN PREPARAR LOS ALIMINETOS |  |                      |   |                            |       |    |
| 68   | RECOMENDACIONES                |  |   |   |  |                      |   |                            |       |    |
| 69   | FECHA FINAL de la entrevista:  |  |   | 14/04/2023  |  | 70                   | HORA FINAL de la entrevista:  |                            | 10:36 |    |
| DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA |                                |  | DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE |   |  |                      | DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN |                            |       |    |
| Firma  |                                |  | Firma   |   |  |                      | Firma   |                            |       |    |
| DNI:   | 27661661                       |  | DNI:  | 71888923  |  | DNI:                 | 71888923  |                            |       |    |
| Nombres y Apellidos:   | ARMINDA ALTAMIRANO GONZALES    |  | Nombres y Apellidos:  | LILIANA MARITZA HERNANDEZ VILLANUEVA  |  | Nombres y Apellidos: | LILIANA MARITZA HERNANDEZ VILLANUEVA  |                            |       |    |
| Cargo:   | PRESIDENTE DEL CAE             |  | Cargo:  | RESPONSABLE REGIONAL  |  | Cargo:               | RESPONSABLE REGIONAL  |                            |       |    |
| Correo electrónico:  | araminda1go@hotmail.com        |  | Correo electrónico:   | cajamarca.ctvcperu@gmail.com  |  | Correo electrónico:  | cajamarca.ctvcperu@gmail.com  |                            |       |    |
| Teléfono:  | 932988158                      |  | Teléfono:   | 942155526   |  | Teléfono:            | 942155526   |                            |       |    |

