

**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

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203  
Telf. LIMA: 945095602

## CASO

N° 0041-2022-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	25/03/2022
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
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
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	25/03/2022
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	HUARAZ
9. DISTRITO:	INDEPENDENCIA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	HUANCHAC
11. PROCESO:	DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0416040-IEI-86029 ROSA MARÍA RAMÍREZ ARIAS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	96	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

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 el siguiente punto crítico:

1. **EL CAE NO RECIBIÓ CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA SOBRE SUS FUNCIONES:** Durante la entrevista realizada al miembro del CAE señaló que a la fecha no han recibido capacitación ni asistencia técnica en el presente año por parte del programa, “solamente durante su visita el Monitor de Gestión Local les impartió algunos alcances/indicaciones de la distribución de los alimentos”. 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 fortalece 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-093-2022-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 GALIWARMA			
Teléfono Regional: 842154203		Teléfono Nacional: 845045602	
FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° Y-093-2022-AJ06	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA GALIWARMA			
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA		<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA	
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:	24 / 03 / 2022	2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:00
<b>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	6. PROVINCIA:	Huacuz
7. DISTRITO:	Independencia	8. CCFP/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 Benifacio Alvarado Cañari	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):	87	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/Apodorado (c) Autoridad Local		
22. N° DNI del Informante:	31673483	23. Apellidos y nombres del Informante:	Guerrero Haybany Mercedes Margarita
24. Teléfono/celular del Informante:	967873296	25. Correo Electrónico del Informante:	guerrero24@gmail.com
<b>III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD</b>			
<b>A) CUMPLIMIENTO 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 desague?	<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 Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
37. ¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
38. ¿Las instalaciones de desague de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
39. ¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
40. ¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
41. ¿El almacén de la IEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
<b>C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IEE</b>			
42. ¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
43. ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
44. ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
45. ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
46. ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
<b>D) CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IEE</b>			
47. ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
48. ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
49. ¿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
50. ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
51. ¿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
52. ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
53. ¿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>			
54. ¿Está asignada la plaza de Director en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
55. ¿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>			
56. ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
57. ¿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>			
58. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
59. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
59.1. Fecha de entrega por parte del Proveedor:	11.03.22		
60. ¿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
61. ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiéneo sanitarios adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
62. ¿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
63. ¿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
64. ¿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
65. 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
<b>B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO</b>			
66. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
67. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
68. ¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
69. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
70. ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
71. ¿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
72. ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazones, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
73. ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
<b>C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA</b>			
74. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
75. Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega: 21, 22, 23 03/22			
76. ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
77. ¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL ANCASH  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA

INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA: \_\_\_\_\_ CODIGO Nº. **093-2022-ANC-0**

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA  (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA   
 Vigilancia Presencial  Vigilancia NO Presencial

1. FECHA INICIAL de la Vigilancia: **25 / 03 / 2022** 2. HORA INICIAL de la Vigilancia: **11:00**

71	Se publica, en un lugar visible de la IE, y/o espacio de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
72	Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
73	Se habilita en la IE, un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
74	Se habilita en la IE, mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
75	Se habilita en la IE, lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
76	La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y guantes?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
77	El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
78	El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
79	El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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	NV	NA
81	Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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	NV	NA
83	Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
84	Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
85	La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
86	Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
87	Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input type="checkbox"/>	SI	NV	NA
88	Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración sin abolladura fecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
89	Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
90	La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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	NV	NA
92	Otros. Especifique _____	<input type="checkbox"/>	SI	NO	NA

**D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA**

93. Consumo de Alimentos en el Hogar

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	¿Toma desayuno en tu casa?	¿Tu desayuno contiene productos de Qali Warma?	Describe los productos de Qali Warma			
Alumno 1	P	5 <sup>vo</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR <input type="checkbox"/> NA	→ Avena			NV NA
Alumno 2	P	5 <sup>vo</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR <input type="checkbox"/> NA	→ arroz, leche, atún			NV NA
Alumno 3	P	5 <sup>vo</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR <input type="checkbox"/> NA	→ Avena			NV NA
Alumno 4	P	5 <sup>vo</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR <input type="checkbox"/> NA	→ avena, atún			NV NA
Alumno 5	P	5 <sup>vo</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR <input type="checkbox"/> NA	→ Avena			NV NA

94. Consumo de Alimentos en la IE

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 contiene productos de Qali Warma?	Describe los productos de Qali Warma			
Alumno 1	P	5 <sup>vo</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR <input type="checkbox"/> NA	→ Avena, avena			NV NA
Alumno 2	P	5 <sup>vo</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NS/NR <input type="checkbox"/> NA	→			NV NA
Alumno 3	P	5 <sup>vo</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NS/NR <input type="checkbox"/> NA	→			NV NA
Alumno 4	P	5 <sup>vo</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NS/NR <input type="checkbox"/> NA	→			NV NA
Alumno 5	P	5 <sup>vo</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NS/NR	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NS/NR <input type="checkbox"/> NA	→			NV NA

94.1) ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?  NO  NV  NA

94.2) Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar: (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes  (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro: \_\_\_\_\_  NO  NV  NA

94.3) ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?  NO  NV  NA

94.4) ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?  NO  NV  NA

94.5) ¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?  NO  NV  NA

**VI. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO**

95. ¿Este Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 98)  NO  NV

96. ¿Este 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?  NO  NV

97. ¿Este Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)  NO  NV

98. ¿La asistencia técnica brindada por Elta Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?  NO  NV

**VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)**

99. ¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?  SI  NO  NV

100. ¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?  SI  NO  NV

101. ¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?  SI  NO  NV

102. ¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?  SI  NO  NV

103. OBSERVACIONES (o dificultades) \_\_\_\_\_

104. RECOMENDACIONES \_\_\_\_\_

105. FECHA FINAL de la entrevista: **25 / 03 / 2022**

106. HORA FINAL de la entrevista: **11:25**

<b>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</b> DNI: _____ Apellidos y Nombres: _____ Cargo: _____ Correo electrónico: _____ Teléfono: _____	<b>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</b> DNI: <b>31660360</b> Apellidos y Nombres: <b>Hallqui Hallqui Ayala</b> Cargo: <b>PRVC</b> Correo electrónico: <b>ayala.hallqui@protec.org.pe</b> Teléfono: <b>942154203</b>
--	--