

# 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° 0042-2022-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:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0717868-IEI-349
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	65	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. Julia Rosa Coral Jamanca, directora de la Institución Educativa (IE) N° 349, nivel inicial, con código modular 0717868, evidenciándose el siguiente punto crítico:

1. **EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:** La directora señaló que a la fecha cuentan con sesenta y cinco (65) niños/as matriculados; sin embargo, según el Acta de Entrega y Recepción de productos el programa atiende a sesenta y dos (62) usuarios, **notándose déficit de tres (03) raciones**, situación que ha provocado disconformidad en los padres de familia por la entrega incompleta de las raciones. Al respecto la directora de la IE manifiesta que informó al programa el déficit de raciones.

**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 gestión 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.
- 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-094-2022-ANC-Q (02 folios).



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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA					
SEDE REGIONAL ANCASH					
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
FICHA DE VIGILANCIA			CODIGO N° V-094-2022-ANC-0		
Teléfono Regional:	942154203	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Nacional:	945095602	FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA			
		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:	11:35
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>					
3	CODIGO MODULAR de la IE	0717869	4	NOMBRE de la IE	349 Huauz
5	DEPARTAMENTO:	ANCASH	6	PROVINCIA:	C. P. Huanchac
7	DISTRITO:	Independencia	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
9	TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Julia Rosa Coral Jamanca	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Crudo (b) Preparado
13	MODALIDAD de atención	(a) Productos (b) Raciones	14	FORMA de entrega:	Del: 14/03/22 al: 15/04/22
15	NÚMERO de ENTREGA a vigilar:	1	16	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	65
17	NÚMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega)	62	18	NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nómina IE)	111
19	FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	(a) 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha:			
20	Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	(a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial			
<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:</b>					
21	¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Apoderado (c) Autoridad Local	23	Apellidos y nombres del Informante:	Coral Jamanca Julia Rosa
22	N° DNI del Informante:	31650927	25	Correo Electrónico del Informante:	july@hotmail.com
24	Teléfono celular del Informante:	968348398			
<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 IIEE?		SI	NO	NV
27	¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI	NO	NV
28	¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI	NO	NV
29	¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI	NO	NV
30	¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI	NO	NV
31	¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI	NO	NV
<b>B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IIEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022</b>					
32	¿La IIEE cuenta con instalaciones de agua?	SI NO NV →	32	¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado?	SI NO NV NA
33	¿La IIEE cuenta con instalaciones de desagüe?	SI NO NV →	33	¿Las instalaciones de desagüe de la IIEE están en buen estado?	SI NO NV NA
34	¿La IIEE cuenta con instalaciones eléctricas?	SI NO NV →	34	¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado?	SI NO NV NA
35	¿La IIEE cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	SI NO NV →	35	¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado?	SI NO NV NA
36	¿La IIEE cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	SI NO NV →	36	¿El almacén de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?	SI NO NV NA
<b>C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IIEE</b>					
37	¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?		SI	NO	NV
38	¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		SI	NO	NV
39	¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		SI	NO	NV
40	¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		SI	NO	NV
41	¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?		SI	NO	NV
<b>D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IIEE</b>					
42	¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IIEE?		SI	NO	NV
43	¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		SI	NO	NV
44	¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		SI	NO	NV
45	¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		SI	NO	NV
46	¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		SI	NO	NV
47	¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		SI	NO	NV
48	¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IIEE?		SI	NO	NV
<b>E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE</b>					
49	¿Está asignada la plaza de Director en la IIEE?		SI	NO	NV
50	¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE?		SI	NO	NV
<b>IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>					
51	¿El CAE está conformado y/o actualizado?		SI	NO	NV
52	¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades) no hay fecha programada		SI	NO	NV
<b>V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>					
<b>A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTARIOS.</b>					
53	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?		SI	NO	NA
53.1	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?		SI	NO	NA
53.2	Fecha de entrega por parte del Proveedor	11/03/22	SI	NO	NA
54	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)		SI	NO	NA
55	¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiene sanitaria adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?		SI	NO	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)?		SI	NO	NA
57	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?		SI	NO	NA
58	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?		SI	NO	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?		SI	NO	NA
<b>B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO</b>					
59	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		SI	NO	NA
60	¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?		SI	NO	NA
61	¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?		SI	NO	NA
62	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?		SI	NO	NA
63	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?		SI	NO	NA
64	¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?		SI	NO	NA
65	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?		SI	NO	NA
66	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?		SI	NO	NA
67	¿Existió un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		SI	NO	NA
<b>C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA</b>					
68	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?		SI	NO	NA
69	Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega	18/03/22	SI	NO	NA
70	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		SI	NO	NA
71	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debo recibir cada alumno matriculado?		SI	NO	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL ANCASH			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
FICHA DE VIGILANCIA			CODIGO N° V-094-2022-ANC-G
Teléfono Regional:	942154203	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA	
Teléfono Nacional:	945095602		
(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:	25 / 09 / 2022 /	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	11:35
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?	<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
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 mandil?	<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? <i>algunos</i>	<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 firman 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 checked="" type="checkbox"/>	NO 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:		
D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALIWARMA			
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	Tomaste desayuno en la casa
Alumno 1			SI NO NSNR
Alumno 2			SI NO NSNR
Alumno 3			SI NO NSNR
Alumno 4			SI NO NSNR
Alumno 5			SI NO NSNR
¿Te desayuno contenía productos de Qali Warma			
SI NO NSNR NA →			
Describe los productos de Qali Warma			
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
Alumno 1			SI NO NSNR
Alumno 2			SI NO NSNR
Alumno 3			SI NO NSNR
Alumno 4			SI NO NSNR
Alumno 5			SI NO NSNR
¿Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma			
SI NO NSNR NA →			
Describe los productos de Qali Warma			
94.1) ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?			
<input checked="" type="checkbox"/> Aula de clases. (c) Comedor (d) Otro:			
94.2) Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes			
<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA			
94.3) ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?			
<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA			
94.4) ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?			
<input checked="" type="checkbox"/> 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?			
<input checked="" type="checkbox"/> NO NV NA			
VI SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
95 ¿El/la Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 98)			
<input checked="" type="checkbox"/> NO NV			
96 ¿El/la Monitor de Gestión Local accedió 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?			
<input checked="" type="checkbox"/> NO NV			
97 ¿El/la Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)			
<input checked="" type="checkbox"/> NO NV			
98 ¿La asistencia técnica brindada por El/la Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara? <i>esto para entrega de los alimentos</i>			
<input checked="" type="checkbox"/> 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?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV			
100 ¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IIEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV			
101 ¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV			
102 ¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?			
<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV			
103 OBSERVACIONES (o dificultades)			
104 RECOMENDACIONES			
105 FECHA FINAL de la entrevista:	25 / 09 / 2022 /	106 HORA FINAL de la entrevista:	12:00
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			
DN:		Apellido y Nombre:	Melqui Aguilar Mantza
Apellidos y Nombres:		Cargo:	RTVC
Cargo:		Correo electrónico:	uncash.rtvcpere@gmail.com
Correo electrónico:		Teléfono:	942154203
Teléfono:			