

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL SAN MARTÍN

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Morales, 26 de abril de 2022

OFICIO N°017-2022-CTVC/SAN MARTÍN

Señor:

Víctor Florian Julca Vicharra

Jefe de la Unidad Territorial- San Martín

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma.

Presente. -

Asunto: Se ALERTA once (11) 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 (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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 los siguientes CASOS

- CASO N°035-2022-CTVC/SAN
- CASO N°036-2022-CTVC/SAN
- CASO N°037-2022-CTVC/SAN
- CASO N°038-2022-CTVC/SAN
- CASO N°039-2022-CTVC/SAN
- CASO N°040-2022-CTVC/SAN
- CASO N°041-2022-CTVC/SAN
- CASO N°042-2022-CTVC/SAN
- CASO N°043-2022-CTVC/SAN
- CASO N°044-2022-CTVC/SAN
- CASO N°045-2022-CTVC/SAN

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluidos sus procedimientos, le solicito sirva comunicar el resultado del mismo.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted.

Atentamente,


.....
Jeanette Flores Ruiz
Responsable Regional



¹ Un CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha comunicado al Comité -por escrito-, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO; precisando la condición de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestren.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como **CASO PARCIALMENTE RESUELTO**.
- 5) 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. SAN MARTÍN: 942158973 - 920033057 Telf. LIMA: 945095602	CASO	N° 042-2022-CTVC/SAN
---	-------------	-----------------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. Fecha de REGISTRO:	18/03/2022
------------------	------------	-----------------------	------------

I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:

2. Apellidos Nombres:	LÓPEZ DEL CASTILLO EDUARDO	3. Número-DNI:	00921473
4. Organización/Institución	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SAN ROQUE DE CUMBAZA	5. Cargo:	PRESIDENTE

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:

6. Fecha de OCURRENCIA:		18/03/2021	
7. Departamento:	SAN MARTÍN	8. Provincia:	LAMAS
9. Distrito:	SAN ROQUE DE CUMBAZA	10. CCPP/Dirección:	SAN ROQUE DE CUMBAZA
11. Proceso objeto de vigilancia/ veeduría:	DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TECNICA.	12. ¿Dónde se aplicó la ficha de veeduría/atención?	0303818-IEP-0303
13. Cantidad de Afectados:	91	14. Cantidad de Puntos Críticos:	1

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Nacional Qali Warma, se realizó una acción de veeduría en la IE 0303, código modular 0303818, hecho registrado mediante ficha N° V-074-2022-SAN-Q, identificándose el siguiente punto crítico:

- 1. EL CAE NO RECIBIÓ CAPACITACIÓN SOBRE SUS FUNCIONES.** A la fecha el CAE no ha recibido capacitación referente a sus funciones. Debe considerarse esta acción como primordial para la correcta realización del Servicio Alimentario en las instituciones educativas de tal manera que se asegure el cumplimiento de los protocolos y/o lineamientos establecidos respecto a la distribución correcta de los productos/alimentos a los padres de familia.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- En el marco de los lineamientos técnicos y normativos del Programa Qali Warma, se sugiere que se realice las acciones de capacitación y/o asistencia técnica a los miembros del CAE con la finalidad de asegurar una adecuada prestación del servicio alimentario para el año 2022.
- Se solicita se pueda verificar el caso alertado y se nos pueda comunicar las acciones adoptadas para su solución/corrección.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios:04)

1. Ficha de Vigilancia: V-074-2022-SAN-Q. (04 folios).



Jeanette Flores Ruiz
 Responsable Regional

1. Ficha de vigilancia: V-074-2022-SAN-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA					
SEDE REGIONAL SAN MARTIN					
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
Teléfono Regional:		942158973 - 920030057		FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:		945095802			
INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA				CODIGO N°V-074-2022-SAN-Q	
<input checked="" type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA			<input type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA		
<input checked="" type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial			<input type="checkbox"/> (b) Vigilancia NO Presencial		
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	18/03/2022		2	HORA INICIAL de la Vigilancia:
10:35 a. m.					
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
3	CODIGO MODULAR de la IE	0303818		4	NOMBRE de la IE
0303					
5	DEPARTAMENTO:	SAN MARTIN		6	PROVINCIA:
LAMAS					
7	DISTRITO:	SAN ROQUE DE CUMBAZA		8	CCPP/Barrio/Dirección:
SAN ROQUE DE CUMBAZA					
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde		10	NIVEL de la IE:
(a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> (b) Primaria (c) Secundaria					
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	EYNER BOCANEGRA GONZALES		12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:
(a) Desayuno <input checked="" type="checkbox"/> (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena					
13	MODALIDAD de atención	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Productos (b) Raciones		14	FORMA de entrega:
<input checked="" type="checkbox"/> (a) Crudo (b) Preparado					
15	NUMERO de ENTREGA a vigilar:	01		16	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega
Del: 14/03/2022 al: 15/04/2022					
17	NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega)	88		18	NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE)
91					
19	FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (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:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial			
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:					
21	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Miembro del CAE (b) Padre/Apoderado (c) Autoridad Local			
22	N° DNI del Informante:	00899023		23	Apellidos y nombres del Informante:
BOCANEGRA GONZALES EYNER					
24	Teléfono/celular del Informante:	942915945		25	Correo Electrónico del Informante:
eynerbg@hotmail.com					
III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD					
A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES o SEMIPRESENCIALES					
26	¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IIEE?	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) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IIEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022					
32	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	SI	NO	NV	→ 32.1 ¿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	→ 33.1 ¿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	→ 34.1 ¿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	→ 35.1 ¿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	→ 36.1 ¿El almacén de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?
SI NO NV NA					
C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IIEE					
37	¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19? Dos dosis	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	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL SAN MARTIN

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	942158973 - 920030057	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°V-074-2022-SAN-Q
Teléfono Nacional:	945095802	INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA	

D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IIEE			
42	¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IIEE?	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
E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE			
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
IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
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)	SI	NO NV
V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS/ALIMENTOS.			
53	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE?	SI	NO NV NA
53.1	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?	SI	NO NV NA
53.2	Fecha de entrega por parte del Proveedor	4/03/2022	
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 NV NA
55	¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarios adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?	SI	NO NV NA
56	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	SI	NO NV NA
57	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?	SI	NO NV NA
58	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?	SI	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?	SI	NO NV NA
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO			
59	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	SI	NO NV NA
60	¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?	SI	NO NV
61	¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?	SI	NO NV NA
62	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?	SI	NO NV
63	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)	SI	NO NV NA
64	¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?	SI	NO NV
65	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas/armazones, estantes, tarimas?	SI	NO NV NA
66	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)? NO SE COCINA	SI	NO NV NA
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA			
67	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?	SI	NO NV NA
68	Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:	10/03/2022	
69	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	SI	NO NV NA
70	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?	SI	NO NV NA
71	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	SI	NO NV NA
72	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	SI	NO NV NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA															
SEDE REGIONAL SAN MARTIN															
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA															
Teléfono Regional:		942158973 - 920030057		FICHA DE VIGILANCIA						CODIGO N°V-074-2022-SAN-Q					
Teléfono Nacional:		945095802		INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA											
73	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?											SI	NO	NV	NA
74	¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?											SI	NO	NV	NA
75	¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?											SI	NO	NV	NA
76	¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?											SI	NO	NV	NA
77	¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?											SI	NO	NV	NA
78	¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?											SI	NO	NV	NA
79	¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?											SI	NO	NV	NA
80	¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?											SI	NO	NV	NA
81	¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?											SI	NO	NV	NA
82	¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?											SI	NO	NV	NA
83	¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?											SI	NO	NV	NA
84	¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19)?											SI	NO	NV	NA
85	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?											SI	NO	NV	NA
86	¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?											SI	NO	NV	NA
87	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?											SI	NO	NV	NA
88	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)?											SI	NO	NV	NA
89	¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?											SI	NO	NV	NA
90	¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?											SI	NO	NV	NA
91	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?											SI	NO	NV	NA
92	Otros: Especifique:											SI	NO	NV	NA
D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA															
93 Consumo de Alimentos en el Hogar															
<i>El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar</i>															
	Alumnos elegido	Nivel	Grado	Tomaste desayuno en tu casa			Tu desayuno contenía productos de Qali			Describe los productos de Qali Warma					
	Alumno 1:	PRIMARIA	5	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→ LECHE				
	Alumno 2:	PRIMARIA	5	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→ LECHE				
	Alumno 3:	PRIMARIA	6	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→ ARROZ CON FRIJOL				
	Alumno 4:	PRIMARIA	6	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→ ARROZ CON LENTEJAS Y FILETE				
	Alumno 5:	PRIMARIA	6	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→ LENTEJA Y LECHE				
94 Consumo de Alimentos en la IE															
<i>El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa</i>															
	Alumnos elegido	Nivel	Grado	Trajiste alimentos de tu casa			Lo que trajiste contenía productos de Qali			Describe los productos de Qali Warma					
	Alumno 1:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→				
	Alumno 2:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→				
	Alumno 3:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→				
	Alumno 4:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→				
	Alumno 5:			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→				
94.1	¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?											SI	NO	NV	NA
94.2	Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lug: (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro :.....														

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA				
SEDE REGIONAL SAN MARTIN				
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA				
Teléfono Regional: 942158973 - 920030057		FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°V-074-2022-SAN-Q
Teléfono Nacional: 945095802		INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA		
94.3	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	SI	NO	NV
94.4	¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?	SI	NO	NV
94.5	¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?	SI	NO	NV
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? <i>(Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99)</i>	SI	NO	NV
96	¿El/la 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?	SI	NO	NV
97	¿El/la Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? <i>(Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)</i>	SI	NO	NV
98	¿La asistencia técnica brindada por El/la Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?	SI	NO	NV
VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)				
99	¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?	SI	NO	NV
100	¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?	SI	NO	NV
101	¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?	SI	NO	NV
102	¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?	SI	NO	NV
103	OBSERVACIONES (o dificultades)			
104	RECOMENDACIONES			
105	FECHA FINAL de la entrevista: 18/03/2022	106	HORA FINAL de la entrevista: 11:10	
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 TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		
DNI:	00921473	DNI:	46024131	
Apellidos y Nombres	LOPEZ DEL CASTILLO EDUARDO	Apellidos y Nombres	FLORES RUIZ JEANETTE	
Cargo:	PRESIDENTE CL SAN ROQUE DE CUMBAZA	Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL	
Correo electrónico:		Correo electrónico:	sanmartin.rcctvccpvc@gmail.com	
Teléfono:	974867423	Teléfono:	942158973	