

**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)¹:

- 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



¹ 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 / ancash.rctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0044-2022-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:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	25/03/2022
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	HUARAZ
9. DISTRITO:	INDEPENDENCIA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	C.P HUANCHAC
11. PROCESO:	SUPERVISIÓN Y MONITOREO A IIEE PARA LA 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
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. Julia Rosa Coral Jamanca, directora de la Institución Educativa (IE) N° 349, nivel inicial, con código modular 0717868, evidenciándose el siguiente punto crítico:

1. **MONITOR DE GESTION LOCAL NO DEJO ACTA DE SUPERVISION A CAE DESPUES DE VISITA A LA IE:** La directora indicó que durante la recepción de los alimentos por parte del CAE, la Monitora de Gestión Local (desconoce su nombre) realizó una acción de supervisión a su IE, firmándose al final el acta de supervisión en señal de conformidad; sin embargo, no le dejo copia del acta para su conocimiento y custodia en la IE, la Montiora de Gestion Local se comprometio en enviarlo por correo electrónico, a la fecha de la visita el acta en mencion, no se encuentra en la IE.

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 cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Dar cumplimiento al “Protocolo para la Supervisión de la Prestación del Servicio Alimentario en las Instituciones Educativas Públicas Atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”, que en su numeral 8.8.1 señala que una de las actas de supervisión se entrega al presidente/a o integrante del Comité de Alimentación para su custodia en la IE.
- 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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA				
SEDE REGIONAL ANCASH				
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA				
Teléfono Regional: 942154203		Teléfono Nacional: 945995602		
FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-094-2022-ANC-0		
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA				
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input checked="" type="checkbox"/> 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:	11:35
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):				
3 CODIGO MODULAR de la IE	0912869	4 NOMBRE de la IE	349	
5 DEPARTAMENTO:	ANCASH	6 PROVINCIA:	Huancayo	
7 DISTRITO:	Independencia	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	C.P. Huanchac	
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:	Julia Rosa Coral Jamanca	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena	
13 MODALIDAD de atención	(a) Productos (b) Raciones	14 FORMA de entrega:	(a) Crudo (b) Preparado	
15 NÚMERO de ENTREGA a vigilar:	1	16 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 14/03/22 al: 15/04/22	
17 NÚMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega)	62	18 NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según acta de entrega)	65	
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		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:				
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			
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 →	33 ¿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 →	34 ¿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 →	35 ¿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 →	36 ¿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 →	37 ¿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?			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 COVID19?		ado 5 años	SI NO NV NA	
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) no hay fecha programada			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?		11/03/22	SI NO NV NA	
53.2 Fecha de entrega por parte del Proveedor		(Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)	SI NO NV NA	
54 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega?			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 los 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 los 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 ¿Los alimentos se encuentran almacenados de manera exclusiva para este fin?			SI NO NV NA	
61 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?			SI NO NV NA	
62 ¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?			SI NO NV NA	
63 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?			SI NO NV NA	
64 ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?			SI NO NV NA	
65 ¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?			SI NO NV NA	
66 ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas/armarios, estantes, tarimas?			SI NO NV NA	
67 ¿Existen un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			SI NO NV NA	
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA				
68 ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?			SI NO NV 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 NV NA	
70 ¿Se distribuyó la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?			SI NO NV 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 debe recibir cada alumno matriculado?			SI NO NV NA	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL ANCASH			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional: 942154203		FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional: 945095602		INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA	
		CODIGO N° V-094-2022-ANC-G	
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA	
		<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA	
		(b) Vigilancia NO Presencial	
		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:		2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	
25 / 03 / 2022 /		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 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 mandil?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
77	¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en toma 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	¿Se 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 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			
Alumnos elegidos	Nivel	Grado	Describe los productos de Qali Warma
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	→
94 Consumo de Alimentos en la IE			
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			
Alumnos elegidos	Nivel	Grado	Describe los productos de Qali Warma
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	→
94.1) Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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: _____ <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
94.3) El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
94.4) Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
VI SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE 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) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
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, afeitado en caso de hombres? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
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) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
98) ¿La asistencia técnica brindada por El Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara? <i>no por la entrega de los alimentos</i> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
VII TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLÍTICO DEL PROGRAMA)			
99) ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
101) ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
102) ¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
103 OBSERVACIONES (o dificultades)			
104 RECOMENDACIONES			
105 FECHA FINAL de la entrevista:		106 HORA FINAL de la entrevista:	
25 / 03 / 2022 /		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:	31660560		
Apellidos y Nombres:	Hualqui Agellai Haritza		
Cargo:	RTVC		
Correo electrónico:	uncash.rtvcspsr@gmail.com		
Teléfono:	942154203		