

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL HUANCVELICA**

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancavelica, 08 de agosto de 2022

OFICIO N° 0030-2022-CTVC/HUANCAVELICA

Señora:

MIRIAM HUAYRA HUARCAYA

Jefe de la Unidad Territorial

Programa Nacional de Atención a los Mas Pobres – JUNTOS.

Huancavelica.

Presente.-

Asunto: Se ALERTA (02) CASOS

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° 0047-2022-CTVC/HVC**
- **CASO N° 0048-2022-CTVC/HVC**

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los 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



Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. HUANCVELICA: 942153032
Telf. LIMA: 951864589

CASO

N° 0047-2022-CTVC/HVC

| | | | |
|--|--|----------------------------------|----------------------------|
| PROGRAMA SOCIAL: | JUNTOS | 1. FECHA DE REGISTRO: | 20/06/2022 |
| I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR: | | | |
| 2. APELLIDOS NOMBRES: | MARTEL ROMERO YOMI | 3. NÚMERO-DNI: | 42682054 |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA | 5. CARGO: | VICEPRESIDENTA |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO | | 6. FECHA DE OCURRENCIA: | 20/06/2022 |
| 7. DEPARTAMENTO: | HUANCVELICA | 8. PROVINCIA: | CASTROVIRREYNA |
| 9. DISTRITO: | HUACHOS | 10. CCPP/DIRECCIÓN: | HUACHOS |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: | PROCESO DE AFILIACION Y MANTENIMIENTO DE PADRON DE HOGARES | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA? | 43583517-POTENCIAL USUARIO |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS: | 01 | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: | 01 |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES): | | | |

Durante las acciones de veeduría/vigilancia al Programa JUNTOS, el vicepresidente del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de Huachos, mediante ficha de atención identifico el punto crítico descrito a continuación: **(Ver anexo 01)**

1. HOGAR EN CONDICION DE POBRE Y/O POBREZA EXTREMA NO ES COBERTURADO POR EL PROGRAMA.

Durante las acciones de vigilancia, la vicepresidenta se entrevistó con la señora **Dennis Mavel Llancari Clemente de López**, identificada con DNI N° **43583517**, quien vive en el distrito de Huachos, provincia de Castrovirreyna y departamento de Huancavelica.

La Sra. Llancari Clemente, refiere que a la fecha es un potencial usuario, pues cumple con los requisitos principales para ser usuaria del programa JUNTOS (Clasificación Socioeconómica de **"Pobre"**, **Ver anexo 02**). Asimismo, refiere que en su hogar tiene 04 hijos (quienes se encuentran en edad escolar) los cuales están matriculados en las IE del distrito de Huachos, identificados con N° DNI 61236946, DNI 62547696, DNI 90000991 y DNI 91586868, respectivamente **Ver anexo 03**)

Al margen de lo contemplado en la Directiva del Proceso de Afiliación del Programa Juntos aprobada mediante RDE N° 069-2021-MIDIS/PNADP-DE y actualizada con RDE N° 159-2021-MIDIS/PNADP-DE, donde establece en el capítulo V. DISPOSICIONES GENERALES que la incorporación de hogares es progresiva y está sujeta a la meta de afiliación y disponibilidad presupuestal; el Equipo Técnico Regional hace notar la existencia de hogares en condiciones vulnerables, como el caso de la Sra. Llancari Clemente, que limitarían el avance del cierre de brechas y el cumplimiento de los objetivos propuestos por el programa que es "Mejorar los actuales indicadores de resultado en las áreas de nutrición, educación y salud, de cara a la promoción del capital humano de las futuras generaciones a fin de romper el llamado ciclo de la pobreza.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

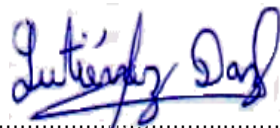
En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de verificación de requisitos, y en concordancia a los lineamientos técnicos que el Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres "JUNTOS", se sugiere lo siguiente:

- Se recomienda, que el programa genere una base de datos, en donde se puedan almacenar información de hogares elegibles, por cumplimiento de requisitos principales; tal y como es el caso de la Sra. Llancari Clemente De López; ello, con la finalidad de lograr el avance del cierre de brechas.
- Se recomienda que los operadores de campo del programa realicen la verificación IN SITU de la situación socioeconómica del hogar mencionado y tome las acciones necesarias de acuerdo con las directivas vigentes.
- Se sugiere al programa, en el marco de la RDE N°000069-2021- MIDIS/PNADP-DE "Proceso de afiliación" se verifique In Situ la clasificación Socio económica de las usuarias para dar cumplimiento a las normativas y con ello se garantice que el incentivo económico llegue a los hogares más vulnerables.

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)

1. Una (01) Ficha de Atención A-023-2022-HVC-J (01 folio).
2. Una (01) Fotografía del Clasificación Socioeconómica del Hogar. (01 folio).
3. Una (01) Fotografía del DNI de la Sra. Llancari Clemente De López e hijos. (01 folio).



Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional

1. Una (01) Ficha de Atención A-023- 2022-HVC-J

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA | | FICHA DE ATENCIÓN | | FICHA N° <u>A-023-2022-HVC-J</u> | |
|--|--|--|--|--|--|
| El miembro del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana facilita el llenado de la Ficha de Atención cuando el Informante/Solicitante (de preferencia el USUARIO) pide hacer llegar su caso al Programa Social -LA CANALIZACIÓN DEL CASO HACIA LOS PROGRAMAS SOCIALES ES GRATUITO Y NO REQUIERE FIRMA DE ABOGADO- | | | | | |
| 1.PROGRAMA por X: | | CONTIGO () CUNA MÁS () FONCODES () JUNTOS (X) PAIS () PENSIÓN 65 () QALI WARMA () | | 2.FECHA de REGISTRO: <u>201 06 12023</u> | |
| I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a) | | | | | |
| 3. Apellidos Nombres: | | <u>DENNIS MAVEL LLANCARI CLEMENTE</u> | | 4. Documento-DNI: <u>43583517</u> | |
| 5. Sexo (Género): | | Masculino () Femenino (X) | | 6. Fecha-Nacimiento: | |
| 7. Es Usuario(a)?: | | SI () Fecha Afiliación ____/____/____ NO (X) | | 8. Tiempo Residencia: () MESES | |
| 9. Correo Electrónico: | | | | 10. Telef. Personal: | |
| 11. Institución/Cargo: | | | | 12. Telf. Institucional: | |
| 13. Departamento: | | | | 14. Provincia: | |
| 15. Distrito: | | | | 16. CCPP/Dirección: | |
| II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO: | | | | 17.FECHA OCURENCIA: <u>201 06 12023</u> | |
| A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO: | | | | | |
| 18. Departamento: | | <u>HUANCAVELICA</u> | | 19. Provincia: <u>CASTROVIRREYNA</u> | |
| 20. Distrito: | | <u>HUACHOS</u> | | 21. CCPP/Dirección: <u>HUACHOS</u> | |
| B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El Informante debe precisar bien lo siguiente: | | | | | |
| 22. <small>LOS HECHOS OCURRIDOS. CUÁNTOS Y QUIÉNES SON LOS AFECTADOS (cuando son más de 3 adjuntar listado con: Apellidos, Nombres, DNI, Edad y Observaciones). QUIÉNES SON LOS PRESUNTOS o POSIBLES RESPONSABLES QUE MOTIVARON EL CASO. QUÉ PIDEN LAS PERSONAS AFECTADAS PARA RESOLVER EL CASO. PRECISAR CLARAMENTE SI EL CASO YA FUE ANTES PRESENTADO AL OPERADOR DEL PROGRAMA. ¿QUÉ HIZO EL PROGRAMA HASTA AHORA PARA RESOLVER?</small> | | | | | |
| <i>DURANTE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA AL PROGRAMA JUNTOS, LA VICEPRESIDENTA DEL COMITE LOCAL DEL</i> | | | | | |
| <i>DISTRITO DE HUACHOS, EN DONDE SE EVIDENCIO A UNA POTENCIAL USUARIA PARA EL PROGRAMA JUNTOS.</i> | | | | | |
| <i>POR ENDE SE REALIZO LA ENTREVISTA CORRESPONDIENTE A LA SEÑORA DENNIS MAVEL LLANCARI CLEMENTE DE LOPEZ, QUIEN</i> | | | | | |
| <i>ESTA IDENTIFICADA CON DNI N° 43583517. QUIEN A LA FECHA VIVE EN CONDICIONES EXTREMAS ADEMAS DE CONTAR DENTRO</i> | | | | | |
| <i>DE SU GRUPO FAMILIAR CON 04 HIJOS MENORES DE EDAD,</i> | | | | | |
| <i>A SU VEZ, HACEMOS DE CONOCIMIENTO QUE A LA FECHA NO RECIBE NINGUNA AYUDA DE NINGUNA ENTIDAD DEL ESTADO, EN TAL</i> | | | | | |
| <i>SENTIDO SOLICITA SER INCORPORADA AL PROGRAMA JUNTOS LA CUAL TIENE INTERVENCIÓN EN EL DISTRITO.</i> | | | | | |
| <i>EN CONSULTA REALIZADA MANIFESTÓ QUE ACTUALMENTE SU MENORES HIJOS VIENEN CURSANDO SUS ESTUDIOS DE MANERA</i> | | | | | |
| <i>SATISFACTORIA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRESENTES EN EL DISTRITO Y PIDE SER CONSIDERADO COMO</i> | | | | | |
| <i>USUARIO YA QUE NO PUEDE REALIZAR OTRAS ACTIVIDADES PORQUE CUENTA CON UN MENOR CON HABILIDADES ESPECIALES.</i> | | | | | |
| 23.TIPO d ATENCIÓN: | | Consulta () Sugerencia () Pedido (X) Reclamo () Queja () Denuncia () | | 24.TOTAL FOLIOS: | |
| 25.Dctos. ADJUNTOS: | | Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacmto () Copia DNI () DJ () Otros () | | | |
| 26.OBSERVACIONES: | | | | | |
| NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL VEEDOR (MIEMBRO DEL COMITÉ LOCAL) | | | NOMBRE Y FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO(A) O INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL | | |
| NOMBRES APELLIDOS: <u>YOMI MARTEL ROMERO</u> DNI: <u>42682054</u> CARGO: <u>VICEPRESIDENTA</u> | | | NOMBRES APELLIDOS: <u>DENNIS MAVEL LLANCARI CLEMENTE DE LOPEZ</u> DNI: <u>43583517</u> CARGO: _____ | | |

2. Una (01) Fotografía del Clasificación Socioeconómica del Hogar.



RESULTADO DE CONSULTA MI HOGAR

Estimado(a) ciudadano(a): LLANCARI CLEMENTE DE LOPEZ DENISS MAVEL a continuación se muestra el resultado de la Clasificación Socioeconómica (CSE) de su hogar.

Fecha y Hora de la consulta: 20/06/2022 a las 16:26:34

1. Código de Hogar : 12836852
2. Código Clasificación Socioeconómica : 28558424
3. Clasificación Socioeconómica : POBRE
4. Vigencia de Clasificación Socioeconómica : Desde 28/03/2022 Hasta 28/03/2026
5. Fuente(*) : ULF
6. Departamento : HUANCAVELICA
7. Provincia : CASTROVIRREYNA
8. Distrito : HUACHOS
9. Centro Poblado : HUACHOS
10. Núcleo Urbano : No hay información
11. Dirección de la Vivienda : CALLE. OLMEDO ARELLANO NRO. PUERTA SN PISO.1
12. Referencia de la Dirección : ESPALDA DE LA IGLESIA
13. Estado de la CSE : VIGENTE
14. Integrantes del Hogar :

| Tipo Documento | Nº Documento | Nombres | Apellido Paterno | Apellido Materno |
|----------------|--------------|----------------------------|------------------|-------------------|
| DNI | 61236946 | ALBERT ALEXANDER | LOPEZ | LLANCARI |
| DNI | 43583517 | DENISS MAVEL | LLANCARI | CLEMENTE DE LOPEZ |
| DNI | 62547696 | HELLEN KASSANDRA | LOPEZ | LLANCARI |
| DNI | 90000991 | MARIA JOSÉ ALESSANDRALOPEZ | LOPEZ | LLANCARI |
| DNI | 91586868 | LIAM ANDREE | LOPEZ | LLANCARI |

[Generar PDF](#)

[Volver](#)

© Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social - SISFOH

version 3.0 - OGTI

