



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Santiago De Surco, 09 de Junio del 2023

## OFICIO N° D000414-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC

Señor:

**STALIN J. PORTAL CABANILLAS**

RESPONSABLE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO  
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - CTVC  
CALLE LAS PALOMAS N° 430, URB. LIMATAMBO  
SURQUILLO, LIMA-LIMA

Asunto : Respecto a las acciones realizadas para la atención de alertas, casos N° 018-2023-CTVC/LIC, 019-2023-CTVC/LIC, 048-2023-CTVC/LIC, 074-2023-CTVC/LIC, 078-2023-CTVC/LIC, 079-2023-CTVC/LIC y 080-2023-CTVC/LIC suscitados en las IIEE N° 6049 Ricardo Palma, 1071 Alfonso Ugarte, Manuel Gonzales Prada, 139 San Martin de Porres, 7001 Andrés Bello, María Auxiliadora- niveles inicial y primaria; situadas en las provincias de Lima y Callao, departamento de Lima.

Referencia : a) OFICIO N° 0059-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO  
b) INFORME N° D000018-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-LBO (05JUN2023)  
c) INFORME N° D000017-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-LBO (05JUN2023)  
d) INFORME N° D000022-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-CKJ (06JUN2023)  
e) INFORME N° D000014-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-LBO (05JUN2023)  
f) INFORME N° D000016-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-CGD (05JUN2023)  
g) INFORME N° D000015-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-LBO (05JUN2023)  
h) INFORME N° D000016-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-LBO (05JUN2023)

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted, para alcanzar mis cordiales saludos y dar atención al documento de la referencia a), en el cual nos ponen de conocimiento los casos de alertas, producto de las acciones de vigilancia y veeduría.

Al respecto, comunico que la Unidad Territorial Lima Metropolitana y Callao del PNAE QALI WARMA, realizó las acciones de seguimiento y monitoreo de 07 casos de alerta suscitados en IIEE focalizadas en relación al servicio alimentario, cuyo sustento se encuentra detallado en los documentos b), c), d), e), f), g) y h) de la referencia.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Dichos casos se detallan en el siguiente cuadro:

N°	OFICIO	N° CASO	IE
01	0059-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO	018-2023-CTVC/LIC	6049 Ricardo Palma
02		019-2023-CTVC/LIC	1071 Alfonso Ugarte
03		048-2023-CTVC/LIC	Manuel Gonzales Prada
04		074-2023-CTVC/LIC	139 San Martin de Porres
05		078-2023-CTVC/LIC	7001 Andrés Bello
06		079-2023-CTVC/LIC	María Auxiliadora- nivel inicial
07		080-2023-CTVC/LIC	María Auxiliadora- nivel primaria

Sin otro en particular hago propicia la oportunidad para expresarle mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,

Firma

SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO  
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

CC.:



**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Surquillo, 03 de mayo de 2023

**OFICIO N° 0059-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO**

Señora

**SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO**

Jefa de la Unidad Territorial Lima Metropolitana y Callao  
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTAN setenta y cuatro (74) 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° 0014-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0032-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0015-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0033-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0016-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0034-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0017-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0035-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0018-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0036-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0019-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0037-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0020-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0038-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0021-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0039-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0022-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0040-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0023-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0041-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0024-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0042-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0025-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0043-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0026-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0044-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0027-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0045-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0028-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0046-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0029-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0047-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0030-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0048-2023-CTVC/LIC |
| • CASO N° 0031-2023-CTVC/LIC | • CASO N° 0049-2023-CTVC/LIC |

---

<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  
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

- CASO N° 0050-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0051-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0052-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0053-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0054-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0055-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0056-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0057-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0058-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0059-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0060-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0061-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0062-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0063-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0064-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0065-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0066-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0067-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0068-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0069-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0070-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0071-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0072-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0073-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0074-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0075-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0076-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0077-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0078-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0079-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0080-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0081-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0082-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0083-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0084-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0085-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0086-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0087-2023-CTVC/LIC

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

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

  
STALIN J. PORTAL CABANILLAS  
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

## CASO

**N° 0018-2023-CTVC/LIC**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	20/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	PORTAL CABANILLAS STALIN JOSEPH	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	45206830
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	<b>5. CARGO:</b>	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	20/03/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	LIMA	<b>8. PROVINCIA:</b>	LIMA
<b>9. DISTRITO:</b>	SURQUILLO	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	AVENIDA ANGAMOS ESTE S/N
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	0328252-IEP-6049 RICARDO PALMA
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>	540	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	03
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, el veedor realizó la vigilancia a la institución educativa 6043 Ricardo Palma, nivel primaria del distrito de Surquillo y se aplicó la ficha de vigilancia **V-016-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.**  
 Miembro del CAE indicó que aún no ha sido capacitada porque recién asume el cargo. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000279-2022-MIDIS/PNAEQW-DE PROTOCOLO PARA LA CONFORMACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE LOS COMITÉS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS ATENDIDAS POR EL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA** numeral 9.1.2. Fase de conformación de los CAE en las IIEE, literal k) que indica que el CAE *Recibe capacitación y asistencia técnica permanente, de manera presencial y/o no presencial, por parte de las/los monitores de gestión local, en temas de conformación de los CAE, funciones, prestación del servicio alimentario y promoción de alimentación saludable de acuerdo al “Plan Anual de Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” para el cumplimiento de sus funciones.*
- 2. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS**  
 Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 540 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 563 matriculados. También indica que esta diferencia aun no fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.
- 3. PERSONA QUE DISTRIBUYE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.**  
 Miembro del CAE indicó que no está usando la indumentaria completa durante la distribución porque ya no estamos en pandemia. Esta situación no estaría acorde con la **RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma en el numeral 5.1.2.5., i, Distribución de alimentos, donde establece usar, previo a la distribución de alimentos, indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Recomendar que el programa capacite a la totalidad de miembros del CAE.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.
- Implementar el uso de indumentaria completa durante la distribución de alimentos.

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

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-016-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (0 folios)



STALIN J. PORTAL CABANILLAS  
Responsable Regional Línea Metropolitana y Callao  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <u>V-096-623-UC-D</u>
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

**OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN**  
**INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.**  
**El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.**  
**El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.**

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> (b) Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	<u>20/03/2023</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	<u>12:45</u>
-----------------------------------	-------------------	----------------------------------	--------------

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

3 CODIGO MODULAR de la IE:	<u>072 B252</u>	4 NOMBRE de la IE:	<u>I.E.6049 Ricardo Palma</u>
5 DEPARTAMENTO:	<u>LIMA</u>	5 PROVINCIA:	<u>LIMA</u>
7 DISTRITO:	<u>SURQUILCO</u>	8 CCPP/Barrío/Dirección del Usuario:	<u>AV. ANGLAS ESTE CMO Bp</u>
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:	<u>RONICA RAQUEL RA-25</u>	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	<u>07</u>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	<u>Del: 13/03/2023 al: 19/04/2023</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	<u>340</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	<u>563</u>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	<u>20/03/2023</u>	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:		

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20 ¿Quién es el Informante?	(a) Membro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	22 Apellidos y nombres del Informante:	<u>RAQUEL RA-25 RONICA</u>
21 N° DNI del Informante:	<u>08871154</u>	24 Correo Electrónico del Informante:	<u>RONICA.RAQUEL07@gmail.com</u>
23 Teléfono/celular del Informante:	<u>995027518</u>		

**III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE**

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<u>NO NV, ASUNTO EL TURNO PRINTE 2022</u>			
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes			
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm (c) Buenas prácticas de manipulación de alimento (d) Buenas prácticas de higiene de alm (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro Especifique: (i)				NV NA
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV NA
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV NA

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM**

<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 41)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>08/03/2023</u>				
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>		<b>CODIGO N° V-056-2023-LIC-Q</b>		
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>				
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	590	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)			
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
39.1	Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>						
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como riberas sanitarias o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazones, estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>						
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 55)		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	16, 10, 12, 21				
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	ya no hay persona	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>						
65	<b>TRANSPARENCIA</b>	65.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
		65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
		65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
66	<b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>	66.1 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
		66.2 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
		66.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-016-2022-LPC-R</u>
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

<b>67 OBSERVACIONES (o dificultades)</b>	
	<i>No se encontró con nada de otros productos.</i>

<b>68 RECOMENDACIONES</b>	

<b>69 FECHA FINAL de la entrevista:</b>	<i>20 / 07 / 2022</i>	<b>70 HORA FINAL de la entrevista:</b>	<i>13 : 30</i>
---	-----------------------	--	----------------

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Firma:	<i>[Firma]</i>	Firma:	<i>[Firma]</i>	Firma:	<i>[Firma]</i>
DNI:	<i>08871254</i>	DNI:	<i>4526830</i>	DNI:	
Nombres y Apellidos:	<i>Mónica Macedo Ramos</i>	Nombres y Apellidos:	<i>Stalin Portal Cabanillas</i>	Nombres y Apellidos:	
Cargo:	<i>Directora</i>	Cargo:	<i>RS Responsable Regional</i>	Cargo:	
Correo electrónico:	<i>mónica.macedo.01@gmail.com</i>	Correo electrónico:	<i>limametro.transparencia@bnc.org.pe</i>	Correo electrónico:	
Teléfono:	<i>995027513</i>	Teléfono:	<i>774432613</i>	Teléfono:	



*[Firma]*  
Mónica R. Macedo Ramos  
Sub-Directora Inicial-Primaria

*[Firma]*  
STALIN J. PORTAL CABANILLAS  
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

## CASO

**N° 0019-2023-CTVC/LIC**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	20/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	PORTAL CABANILLAS STALIN JOSEPH	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	45206830
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	<b>5. CARGO:</b>	RESPONSABLE REGIONAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	20/03/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	LIMA	<b>8. PROVINCIA:</b>	LIMA
<b>9. DISTRITO:</b>	SAN ISIDRO	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	AVENIDA PASEO DE LA REPUBLICA 3530
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	0827618-IEI-1071 ALFONSO UGARTE
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>	199	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	02
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, el veedor realizó la vigilancia a la institución educativa 1071 Alfonso Ugarte, nivel inicial del distrito de San Isidro y se aplicó la ficha de vigilancia **V-017-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS**  
Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 199 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 249 matriculados. También indica que esta diferencia aun no fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarios/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.
  
- 2. CAE NO FIRMA ACTA AL FINALIZAR LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Miembro del CAE indicó que aún no había firmado el acta de distribución de alimentos porque tenía un saldo pendiente de entrega. Esta situación podría contravenir la **RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” en el numeral 5.2.3, xxiii, donde indica que se debe suscribir el acta de distribución de alimentos, consignando la cantidad total distribuida a las/los usuarios/os atendidas/os y en caso corresponda, detallar alguna ocurrencia suscitada. Dicha acta debe estar firmada por todas las personas que hayan participado en la distribución.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

- Recomendar que el programa capacite a la totalidad de miembros del CAE.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.
- Realizar el procedimiento establecido en la norma para la firma del acta de distribución.

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

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-017-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (0 folios)



**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-07-2023-LI-2</u>
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

**OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN**  
**INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.**  
**El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.**  
**El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.**

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input 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: <u>20 103 12023</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>15:10</u>

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

3 CODIGO MODULAR de la IE: <u>0827618</u>	4 NOMBRE de la IE: <u>I.E. 1091 ALFONSO GONZALEZ</u>
5 DEPARTAMENTO: <u>LIMA</u>	6 PROVINCIA: <u>LIMA</u>
7 DISTRITO: <u>SAN ISIDRO</u>	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: <u>PISO DE LA REPUBLICA 3025</u>
9 TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: <u>ROMERO APARCO ALFREDO</u>	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar: <u>01</u>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: <u>13 103 12023</u> al: <u>18 104 12023</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: <u>199</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculads en nomina IE: <u>249</u>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: <u>20 103 12023</u>	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:	

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20 ¿Quién es el Informante? <input checked="" type="checkbox"/> (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	21 N° DNI del Informante: <u>07573112</u>	22 Apellidos y nombres del Informante: <u>ELDHINA CASTILLO ROTO URBEL</u>
23 Teléfono/celular del Informante: <u>990 65 9311</u>	24 Correo Electrónico del Informante: <u>ELDHINA CASTILLO ROTO@gmail.com</u>	

**III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE**

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <i>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</i>
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim <input checked="" type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment <input checked="" type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimen <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentar <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos <input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: <input type="checkbox"/> (i) <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacióne y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM**

<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<i>(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>07 103 12023</u>				
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<i>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-017-2022-410-2</u>
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

	35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	<u>789</u>	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)				
36		¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
37		¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38		¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39		¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
	39.1	Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
40		¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>								
41		¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42		¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementarios?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
43		¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
44		¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
45		¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
46		¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47		¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
48		¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
49		¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50		¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
51		¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
52		¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>								
53		¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
	53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	<u>16 / 02 / 2022</u>					
54		¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55		¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
56		¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57		¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58		¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
59		¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60		¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61		¿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
62		¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63		¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64		¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>								
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
66	NEUTRALIDAD (imparcialidad)	66.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		66.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	<b>CODIGO N° V-012-2023-LM-Q</b>
Teléfono Nacional:	934956208	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR</b>	

**67 OBSERVACIONES (o dificultades)**

*Por no estar en casa de la responsable  
confiaron por atención telefónica de las representantes.*

**68 RECOMENDACIONES**

**69 FECHA FINAL de la entrevista:** 20 10 2023

**70 HORA FINAL de la entrevista:** 16 :30

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAC o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA	DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA SE	DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN
Firma: DNI: Nombres y Apellido: Cargo: Correo electrónico: Teléfono:	Firma: DNI: Nombres y Apellido: Cargo: Correo electrónico: Teléfono:	Firma: DNI: Nombres y Apellido: Cargo: Correo electrónico: Teléfono:



*[Firma]*  
**Mg. Edwin Cuello-Rojas Viquez**  
 Sub Director de Inicial

**STALIN J. PORTAL CABANILLAS**  
 Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao  
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

## CASO

**N° 0048-2023-CTVC/LIC**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	17/03/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	QUISPE TICONA JUAN	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	10747316
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA INTERSECTORIAL DE VILLA EL SALVADOR	<b>5. CARGO:</b>	VICEPRESIDENTE
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b>	17/03/2023
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	LIMA	<b>8. PROVINCIA:</b>	LIMA
<b>9. DISTRITO:</b>	VILLA EL SALVADOR	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	AVENIDA 3 DE OCTUBRE S/N SECTOR 2
<b>11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?</b>	1196526-IEP-MANUEL GONZALES PRADA - CENTRO DE APLICACION
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS</b>	311	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	01
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, el veedor realizó la vigilancia a la institución educativa Manuel Gonzales Prada-Centro de Aplicación, nivel primaria del distrito Villa El Salvador y se aplicó la ficha de vigilancia **V-051-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 311 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 318 matriculados. Indica que esta diferencia ya fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarios/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

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

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-051-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (0 folios).

  
**STALIN J. PORTAL CABANILLAS**  
 Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao  
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional: 994432613  
 Teléfono Nacional: 984056206

FICHA DE VIGILANCIA  
 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-051-2023-LIC-Q

**OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN**  
**INDICACIONES:** El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.  
 El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.  
 El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA       FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA  
 Vigilancia Presencial       Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 17/03/2023      2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 12:00

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

3 CODIGO MODULAR de la IE	1196526	4 NOMBRE de la IE	MANUEL GONZALES YRADA - CENTRO DE APLICACIONES
5 DEPARTAMENTO:	LIMA	6 PROVINCIA:	LIMA
7 DISTRITO:	VILLA EL SALVADOR	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	AV. 03 DE OCTUBRE S/N SECTOR II
9 TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	<input type="checkbox"/> Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	CLAUDIO PERCY HURTADO BALDEON	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	1	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 13/03/2023 al: 18/04/23
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	311	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	318
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20/03/2023	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:		

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	22 Apellidos y nombres del Informante:	HURTADO BALDEON CLAUDIO PERCY
21 N° DNI del Informante:	09688420	24 Correo Electrónico del Informante:	cpnb-35@yahoo.com
23 Teléfono/celular del Informante:	993652638		

**III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE**

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV				
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes			
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alim <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de aliment	<input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimen <input checked="" type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio alimentari <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos	<input type="checkbox"/> Funciones del CAE	<input type="checkbox"/> Otro Especifique:	(f) NV NA
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacione y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM**

**A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE**

32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	09/03/2023	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613  
Telf. Nacional: 984056206

## CASO

**N° 0074-2023-CTVC/LIC**

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	04/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	OSCCO ABARCA LILIAN LUISA	3. NÚMERO-DNI:	23961982
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	04/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	CIENEGUILLA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AVENIDA PACHACUTEC S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0649822-IEI-139 SAN MARTIN DE PORRES
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	11	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del PNAEQW, la veedora realizó la vigilancia de manera presencial a la institución educativa 139 San Martín de Porres, nivel inicial, del distrito de Cieneguilla, y aplicó la ficha de Vigilancia V-089-2023-LIC-Q, identificándose los siguientes puntos críticos:

**1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.**

El personal administrativo designado por el director para brindar la información sobre el servicio alimentario en la IE manifestó que el programa atiende a 244 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 255 matriculados, habiendo una diferencia de 11 usuarios que no estarían recibiendo alimentos. También manifiesta que esta diferencia aun no habría sido reportada al programa. Esta situación no estaría acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto c) donde indica que el incremento del número de usuarias/os se puede realizar con o sin la emisión de una RDE, siempre y cuando el requerimiento de incremento coincida con la base de datos SIAGIE del MINEDU.

**IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:**

En el Marco de los lineamientos técnicos de la RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 3)**

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-089-2023-LIC-Q (03 folios)

  
**STALIN J. PORTAL CABANILLAS**  
 Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao  
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO Nº <u>Y-089-2023-LIC-02</u>
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR		

**OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN**  
**INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.**  
**El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.**  
**El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.**

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> (b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:
<u>04/04/2023/</u>	<u>13:45</u>

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

3 CODIGO MODULAR de la IE	<u>0649822</u>	4 NOMBRE de la IE	<u>139 San Martín de Porres</u>
5 DEPARTAMENTO:	<u>Lima</u>	6 PROVINCIA:	<u>Lima</u>
7 DISTRITO:	<u>Cieneguilla</u>	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	<u>Av. Pachacutec 3/m</u>
9 TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Mañana <input type="checkbox"/> (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Inicial <input type="checkbox"/> (b) Primaria <input type="checkbox"/> (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	<u>Janet Marlene Villena Chaves</u>	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Desayuno <input type="checkbox"/> (b) Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	<u>Ava</u>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	<u>Del: 13/03/2023 al: 18/04/2023</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	<u>244</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	<u>255</u>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	<u>20/02/2023/</u>	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Presencial <input type="checkbox"/> (b) Semipresencial <input type="checkbox"/> (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Español <input type="checkbox"/> (b) Quechua <input type="checkbox"/> (c) Aymara <input type="checkbox"/> (d) Ashaninka <input type="checkbox"/> (e) Awajún <input type="checkbox"/> (f) Otro, describe:		

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Miembro del CAE <input type="checkbox"/> (b) Padre/Madre/Apoderado <input type="checkbox"/> (c) Autoridad Local
21 N° DNI del Informante:	<u>06012471</u>
22 Apellidos y nombres del Informante:	<u>Janet Marlene Villena Chaves</u>
23 Teléfono/celular del Informante:	<u>999 023986</u>
24 Correo Electrónico del Informante:	<u>sabina67@hotmail.com</u>

**III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE**

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <small>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</small>
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alm <input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alm <input type="checkbox"/> (e) Faltas de la prestación del servicio alimentario <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos <input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: <input type="checkbox"/> (i)
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM**

<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<small>(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	<u>07/03/2023/</u>				
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	<small>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional: 994432613

Teléfono Nacional: 984056206

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-089-2023-LIC-CR

35.1		Precisar el número de usuarios/as atendidos según acto de entrega/recepción	244	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)				
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39.1	Si marca "NO", ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>								
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo: 30 días)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrilleros/armazones, estantes, tarimas?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>								
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 62)				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos				10 / 03 / 2023			
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	¿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
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?				<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>								
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		66.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432813	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-089-2023-LIC-Q
Teléfono Nacional:	984056296	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

<b>67 OBSERVACIONES (o dificultades)</b>	<p><i>La I.E. distribuye alimentos en un solo día, y dado que no tienen una almazara exclusiva se reparte entre los padres de familia que asisten el día de la distribución, desconocen la posibilidad del reanudo de las cestas para distribuir a todos los estudiantes.</i></p>
--	---

<b>68 RECOMENDACIONES</b>	
---------------------------	--

<b>69 FECHA FINAL de la entrevista:</b>	04/04/2023	<b>70 HORA FINAL de la entrevista:</b>	14:20
---	------------	--	-------

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APDERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FECHA DE VIGILANCIA	DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE	DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN
Firma	Firma <i>Liliana Osorio</i>	Firma <i>Liliana Osorio</i>
DNI: 06012471	DNI: 23961982	DNI: 23961982
Nombres y Apellidos: <i>Yvonne Harichi Villena Chávez</i>	Nombres y Apellidos: <i>Liliana Luisa Osorio Alarcos</i>	Nombres y Apellidos: <i>Liliana Luisa Osorio Alarcos</i>
Cargo: <i>Directora</i>	Cargo: <i>Responsable de Campo</i>	Cargo: <i>Responsable de Campo</i>
Correo electrónico: <i>ycvna@p@hotmail.com</i>	Correo electrónico: <i>lunaosorio2014@gmail.com</i>	Correo electrónico: <i>lunaosorio2014@gmail.com</i>
Teléfono: 999025986	Teléfono: 989062517	Teléfono: 989062517


  
*[Signature]*
  
**LIC. JAZMIN VILLERA CHAVEZ**
  
 DIRECTORA

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613  
Telf. Nacional: 984056206

## CASO

**N° 0078-2023-CTVC/LIC**

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	10/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	OSCCO ABARCA LILIAN LUISA	3. NÚMERO-DNI:	23961982
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	10/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	MIRAFLORES	10. CCPP/DIRECCIÓN:	GENERAL SUAREZ 363
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0323170-IEP-7001 ANDRES BELLO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	9	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del PNAEQW, la veedora realizó la vigilancia de manera presencial a la institución educativa 7001 Andrés Bello, nivel primaria, del distrito de Miraflores, y aplicó la ficha de Vigilancia V-093-2023-LIC-Q, identificándose los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 216 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 207 matriculados. Indica que esta diferencia ya fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la RDE **D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la RDE–00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

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

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-093-2023-LIC-Q (03 folios)

  
**STALIN J. PORTAL CABANILLAS**  
 Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao  
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-093-2022-LIC-Q
Teléfono Nacional:	984056296	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

**OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN**  
**INDICACIONES:** El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuente con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.  
 El Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.  
 El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> (b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	10/04/2023
2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	11:30

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

3 CODIGO MODULAR de la IE:	0323170	4 NOMBRE de la IE:	3001 Andres Bello
5 DEPARTAMENTO:	Lima	6 PROVINCIA:	Lima
7 DISTRITO:	Miraflores	8 CCPP/Barrío/Dirección del Usuario:	Gral Suarez 363
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:	Percy Reyna Zavala	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	1	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 13/03/2023 / al: 18/04/23
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	216	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	207
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20/03/2023	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Sempresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describe:		

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20 ¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local
21 N° DNI del Informante:	08868264
22 Apellidos y nombres del Informante:	Reyna Zavala Percy
23 Teléfono/celular del Informante:	994459535
24 Correo Electrónico del Informante:	lic. andresbello@escola706.pe

**III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE**

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <i>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</i>
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de higiene de alimen <input type="checkbox"/> (d) Etapas de la prestación del servicio alimentari <input type="checkbox"/> (e) Manejo de residuos sólidos <input type="checkbox"/> (f) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (g) Otro Especifique: <input type="checkbox"/> (h)
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM**

**A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE**

32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	08/03/2023	
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional: 994432613

Teléfono Nacional: 984956206

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-093-2023-LIC-02

35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	216	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)					
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
39.1	Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>								
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementeríos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo: 30 días)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>								
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	10 / 03 / 2023						
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
61	¿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	
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>								
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		66.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/inform de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO Nº <u>V-093-2023-LIC-Q</u>
Teléfono Nacional:	984056206		

**67 OBSERVACIONES (o dificultades)**  
*No quedan saldo porque lo que no se recoge se redistribuye entre los estudiantes necesitados de I.E.  
 El acta de distribución aún no se firma porque las madres de familia del CAE aún no se acercaron para firmar.*

**68 RECOMENDACIONES**

**69 FECHA FINAL de la entrevista:** 10/04/2023      **70 HORA FINAL de la entrevista:** \_\_\_\_\_

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Firma		Firma		Firma	
<i>[Firma]</i>		<i>[Firma]</i>		<i>[Firma]</i>	
DN:	<u>05 868264</u>	DN:	<u>23961982</u>	DN:	<u>23961982</u>
Nombre y Apellidos:	<u>PERCY REYNA ZAVALA</u>	Nombre y Apellidos:	<u>Silvia Guiso Alarcos</u>	Nombre y Apellidos:	<u>Silvia Guiso Alarcos</u>
Cargo:	<u>DIRECTOR</u>	Cargo:	<u>Responsable de Campo</u>	Cargo:	<u>Responsable de Campo</u>
Correo electrónico:	<u>lisa.indesbell@bugalot.gob.pe</u>	Correo electrónico:	<u>luisa.metro.2activa@muniprosuila</u>	Correo electrónico:	<u>luisa.metro.2activa@muniprosuila</u>
Teléfono:	<u>994459536</u>	Teléfono:	<u>984062517</u>	Teléfono:	<u>984062517</u>


  

  
**PERCY REYNA ZAVALA**  
 DIRECTOR

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

## CASO

N° 0079-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	10/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	OSCCO ABARCA LILIAN LUISA	3. NÚMERO-DNI:	23961982
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	10/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	SAN BORJA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AVENIDA PAUL LINDER S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1737717-IEI-MARIA AUXILIADORA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	8	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del PNAEQW, la veedora realizó la vigilancia de manera presencial a la institución educativa María Auxiliadora, nivel inicial, del distrito de San Borja, y aplicó la ficha de vigilancia **V-094-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 25 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 17 matriculados. Indica que esta diferencia ya fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

#### V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 3)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-094-2023-LIC-Q (03 folios)

  
STALIN J. PORTAL CABANILLAS  
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional: 994432613

Teléfono Nacional: 864056206

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-094-2023-LIC-Q

**OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN**  
**INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.**  
**El Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.**  
**El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.**

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA

FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

Vigilancia Presencial

Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:

01/09/2023

2 HORA INICIAL de la Vigilancia:

12:52

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

3 CODIGO MODULAR de la IE

1737717

5 DEPARTAMENTO:

Lima

7 DISTRITO:

San Borja

9 TURNO de la IE:

Mañana  Tarde  Mañana y Tarde

11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:

Jessica Gómez Londono

13 N° de ENTREGA a vigilar:

IVA

15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:

25

17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:

20/03/2023

19 IDIOMA predominante que usan en la IE:

Español  Quechua  Aymara  Ashaninka  Awajún  Otro, describa:

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20 ¿Quién es el Informante?

Miembro del CAE  Padre/Madre/Apoderado  Autoridad Local

21 N° DNI del Informante:

09992849

23 Teléfono/celular del Informante:

934204148

22 Apellidos y nombres del Informante:

Gómez Londono Jessica

**III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE**

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?

SI  NO  NV

26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?

SI  NO  NV

Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes

27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?

(puedo marcar más de una alternativa)

Prácticas de alimentación saludable  Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos  Buenas prácticas de manipulación de alimentos  
 Buenas prácticas de higiene de alimentos  Etapas de la prestación del servicio alimentario  Manejo de residuos sólidos  
 Funciones del CAE  Otro Especifique:

28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?

Siempre  Casi siem.  A veces  Nunca  NV  NA

29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?

Siempre  Casi siem.  A veces  Nunca  NV  NA

30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?

Siempre  Casi siem.  A veces  Nunca  NV  NA

31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?

Siempre  Casi siem.  A veces  Nunca  NV  NA

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM**

**A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE**

32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?

(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 41)

SI  NO  NV  NA

33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?

SI  NO  NV  NA

33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor

08/03/2023

34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?

SI  NO  NV  NA

35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?

(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)

SI  NO  NV  NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional: 994432813

Teléfono Nacional: 884056208

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-094-2023-LIC-09

35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	25	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)			
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39.1	Si marca "NO", ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>						
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementizos?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>						
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	09 / 03 / 2023 /				
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	¿Se solicita cuotas para gastos en la entrega de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>						
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		66.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñ de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-094-2023-LC-0</u>
Teléfono Nacional:	994056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

67	OBSERVACIONES (o dificultades)	Los saldos se redistribuyen entre los casos sociales de la I.E. de modo que no quede nada para guardar.

68	RECOMENDACIONES	

69	FECHA FINAL de la entrevista:	<u>10/04/2023</u>	70	HORA FINAL de la entrevista:	
----	-------------------------------	-------------------	----	------------------------------	--

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Firma		Firma		Firma	
DNI:	<u>0944504</u>	DNI:	<u>23761982</u>	DNI:	<u>23761982</u>
Nombres y Apellidos:	<u>JESSIE ROSA LANZARINI</u>	Nombres y Apellidos:	<u>Wilson Luis Osorio Alvarado</u>	Nombres y Apellidos:	<u>Wilson Luis Osorio Alvarado</u>
Cargo:	<u>APPA</u>	Cargo:	<u>Resp. de campo</u>	Cargo:	<u>Responsable de Campo</u>
Correo electrónico:	<u>gabrielanavarro@prosecutoria.gob.pe</u>	Correo electrónico:	<u>luisosorio25@yahoo.com</u>	Correo electrónico:	<u>Wilson.luis.osorio@prosecutoria.gob.pe</u>
Teléfono:	<u>9342044807.gob.pe</u>	Teléfono:	<u>9802217</u>	Teléfono:	<u>98062517</u>

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613  
Telf. Nacional: 984056206

## CASO

**N° 0080-2023-CTVC/LIC**

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	10/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	OSCCO ABARCA LILIAN LUISA	3. NÚMERO-DNI:	23961982
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	10/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	SAN BORJA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AVENIDA PAUL LINDER S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0495218-IEP-MARIA AUXILIADORA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	1	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del PNAEQW, la veedora realizó la vigilancia de manera presencial a la institución educativa María Auxiliadora, nivel primaria, del distrito de San Borja, y aplicó la ficha de vigilancia **V-095-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 80 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 79 matriculados. Indica que esta diferencia ya fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

#### V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 3)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-095-2023-LIC-Q (03 folios)

  
**STALIN J. PORTAL CABANILLAS**  
 Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao  
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional: 994432613

Teléfono Nacional: 984056208

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO Nº V-095-2025-LIC-Q

**OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN**  
**INDICACIONES: El Vedon/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.**  
**El Vedon/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.**  
**El Vedon/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la afirmativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.**

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA			
<input checked="" type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> (b) Vigilancia NO Presencial			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	10/04/2023/	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	12:57

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

3	CODIGO MODULAR de la IE:	0495218	4	NOMBRE de la IE:	María Auxiliadora
5	DEPARTAMENTO:	Lima	6	PROVINCIA:	Lima
7	DISTRITO:	San Borja	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Av. Juan Paul Linder 3/4
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Mañana <input type="checkbox"/> (b) Tarde <input type="checkbox"/> (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	<input type="checkbox"/> (a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> (b) Primaria <input type="checkbox"/> (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Jessica Gomez Landova	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Desayuno <input type="checkbox"/> (b) Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	Nº de ENTREGA a vigilar:	1ra	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 13/03/2023/ al: 18/04/23
15	Nº de ESTUDIANTES previstos según contrato:	80	16	Nº de ESTUDIANTES matriculada en nomina IE:	79
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20/03/2023/	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Presencial <input type="checkbox"/> (b) Semipresencial <input type="checkbox"/> (c) Remota
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Español <input type="checkbox"/> (b) Quechua <input type="checkbox"/> (c) Aymara <input type="checkbox"/> (d) Ashaninka <input type="checkbox"/> (e) Awajún <input type="checkbox"/> (f) Otro, describa:			

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Miembro del CAE <input type="checkbox"/> (b) Padre/Madre/Apoderado <input type="checkbox"/> (c) Autoridad Local	22	Apellidos y nombres del Informante:	Gómez Landova Jessica
21	Nº DNI del Informante:	09992849	24	Correo Electrónico del Informante:	ceba.maria.auxiliadora@ucelot.gov.pe
23	Teléfono/celular del Informante:	01-2256516 / 934204148			

**III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE**

25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV						
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes					
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment	<input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de aliment <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio aliment <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos	<input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: <input type="checkbox"/> (i)	NV	NA		
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM**

<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>										
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)					<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?						<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33.1	Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	08/03/2023/								
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?						<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)					<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional: 984432613

Teléfono Nacional: 984356296

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-095-2023-LIC-03

35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	80	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)				
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		SI	NO	NV	NA	
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		SI	NO	NV	NA	
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		SI	NO	NV	NA	
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)		SI	NO	NV	NA	
39.1	Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		SI	NO	NV	NA	
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		SI	NO	NV	NA	
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>							
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qal Warma?		SI	NO	NV	NA	
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		SI	NO	NV	NA	
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		SI	NO	NV	NA	
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		SI	NO	NV	NA	
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		SI	NO	NV	NA	
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI	NO	NV	NA	
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?		SI	NO	NV	NA	
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		SI	NO	NV	NA	
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?		SI	NO	NV	NA	
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, perihuelas/armazon, estantes, tarimas?		SI	NO	NV	NA	
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		SI	NO	NV	NA	
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		SI	NO	NV	NA	
<b>C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APÓDERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR</b>							
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 55)		SI	NO	NV	NA	
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	09/03/2023					
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		SI	NO	NV	NA	
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		SI	NO	NV	NA	
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		SI	NO	NV	NA	
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?		SI	NO	NV	NA	
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		SI	NO	NV	NA	
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI	NO	NV	NA	
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		SI	NO	NV	NA	
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?		SI	NO	NV	NA	
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?		SI	NO	NV	NA	
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?		SI	NO	NV	NA	
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?		SI	NO	NV	NA	
<b>V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>							
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV	
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV	
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV	
66	NEUTRALIDAD (imparcialidad)	66.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	SI	NO	NV	
		66.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	SI	NO	NV	
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mián de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	SI	NO	NV	

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	984432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°	V-095-2023-LIC-02
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR		
67	OBSERVACIONES (o dificultades)			
	Todavía quedan 3 alumnos por matricular con lo cual serían 02 unidades en total. No quedan saldos, lo que se va a reasignar se redistribuye entre la casa social de la I.E.			
68	RECOMENDACIONES			
69	FECHA FINAL de la entrevista:	10/04/2023	70	HORA FINAL de la entrevista:
				13:30
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAS o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN
Firma:		Firma:		Firma:
DNI:	81962308	DNI:	23961982	DNI:
Nombres y Apellidos:	Jessica Guzmán Landa	Nombres y Apellidos:	Lilian Luisa Oscco Abanca	Nombres y Apellidos:
Cargo:	DIRECTORA	Cargo:	Responsable de Campo	Cargo:
Correo electrónico:	CEB2.Mariaosculina@ceba.gov.pe	Correo electrónico:	luisa.oscco@ceba.gov.pe	Correo electrónico:
Teléfono:	984056206	Teléfono:	984062517	Teléfono:

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Santiago De Surco, 06 de Junio del 2023

## INFORME N° D00022-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-CKJ

Para : **SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO**  
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

Asunto : INFORMAR LAS ACCIONES REALIZADAS PARA LA ATENCIÓN DEL CASO N°0048-2023-CTVC/LIC SUSCITADA EN LA IE MANUEL GONZALES PRADA - CENTRO DE APLICACION, SITUADA EN EL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA.

Referencia : a) PROVEIDO N° D001596-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-EGA (04MAY2023)  
b) CASO N°0048-2023-CTVC/LIC  
c) ACTA DE COMPROMISO  
d) OFICIO N°061-2023 ACTUALIZACION DE USUARIOS IE MGP

Fecha Elaboración: Santiago De Surco, 06 de junio de 2023

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez informar acerca de las actividades desarrolladas respecto al caso de alerta identificado por el CTVC en la IE Manuel Gonzales Prada – Centro de Aplicación con código modular: 1196526, nivel primario, perteneciente al ítem Villa el Salvador 2, durante la vigilancia social en las etapas de la prestación del servicio alimentario.

### I. ANTECEDENTES

- 1.1 Mediante documento de la referencia a), de fecha 03 de mayo, el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana comunicó que, en el marco de las acciones de veeduría y vigilancia realizada por el CTVC, realizó la vigilancia a la prestación del Servicio Alimentario en la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada – Centro de Aplicación, ubicada en el Distrito Villa el Salvador, provincia Lima, departamento Lima, reportando el caso de alerta con un punto crítico.
- 1.2 Con OFICIO N°0059-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO y CASO N° 0048-2023-CTVC/LIC, el representante del CTVC realizó el proceso de veeduría presencial, identificándose el siguiente punto crítico:

- **Número de alumnos atendidos que figura en acta de Entrega /Recepción es menor que el número de alumnos matriculados.**

### II. BASE NORMATIVA

- 2.1. Mediante RDE N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE se aprueba el “Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" con código de documento normativo PRT-049-PNAEQW-USME, Versión N° 03.

- 2.2. Con RDE N° 259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 23.06.2022, se aprueba el "Procedimiento para la Actualización del Listado y Agrupamiento de Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", con código de documento normativo PRO-030-PNAEQW-UOP - Versión N° 04.
- 2.3. Con RDE N°D000488-2022-MIDIS/PNAEQW-DE se aprueba el protocolo para la supervisión de la prestación del servicio alimentario en las instituciones educativas publicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, con código de documento PRT-002- PNAEQWUSME, Versión 8.
- 2.4. Mediante RDE N° 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 10.03.2023, se aprueba la Norma Técnica para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores vinculados a las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", con Código de documento N°002-2023-MIDIS/PNAEQW, versión 01.

### III. OBJETO

Comunicar las acciones desarrolladas para la atención del caso N° 0048-2023-CTVC/LIC, y proceder a su resolución.

### IV. ANÁLISIS

#### 4.1. ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA IE MANUEL GONZALES PRADA- CENTRO DE APLICACIÓN

- 4.1.1. A través de correo electrónico se comunica al director de la IE Manuel Gonzales Prada – Centro de Aplicación, Lic. Claudio Percy Hurtado Baldeon, sobre el caso N° 48 de alerta de CTVC, en donde se identifica un punto crítico.

***"Número de alumnos atendidos que figura en acta de Entrega /Recepción es menor que el número de alumnos matriculados"***

- 4.1.2. Según RDE N°D000461-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, la IE Manuel Gonzales Prada con Código Modular 1196526 perteneciente al ítem Villa el Salvador 2, tiene programada la atención a 311 usuarios.
- 4.1.3. fecha 12.05.2023 a través de llamada telefónica con el director de la IE Manuel Gonzales Prada - Centro de Aplicación, Lic. Claudio Percy Hurtado Baldeon, informa que cuenta con alumnos matriculados que no asisten a clases hasta la fecha, son alumnos que no se pueden ubicar, pero que tampoco piden su traslado, ante esa problemática el director se compromete realizara un seguimiento de esos casos y posterior actualización del SIAGIE.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- 4.1.4. Con fecha 22/03/2023 se realizó la SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO a la IE Manuel Gonzales Prada donde se brindó la asistencia técnica de tener actualizada la base de datos del SIAGIE de acuerdo a la cantidad de alumnos matriculados.
- 4.1.5. Con fecha 16 de Mayo, director de la IE solicita actualización de usuarios a través del OFICIO N°061-2023-IE MANUEL GONZALES PRADA y base de datos del SIAGIE, donde se evidencia la cantidad de 319 menos 09 traslados un total de 310 alumnos matriculados a la fecha, siendo distinta a la observación presentada por el CTVC, quien menciona que la cantidad de niños matriculados es 318 (CASO N° 0048-2023- CTVC/LIC).
- 4.1.6. El director se compromete a mantener actualizada (incremento o disminución de usuarios) la base de datos del SIAGIE del MINEDU de manera constante de acuerdo a la cantidad de alumnos matriculados a la fecha según RDE 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, así mismo informar de manera inmediata la actualización de usuarios mencionado en la RVM N° D000083-2019-MINEDU.
- 4.1.7. Asimismo, según indica en la RDE N° D000259-2022 - MIDIS/PNAEQW-DE, "Procedimiento para la Actualización del Listado y Agrupamiento de Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del PNAEQW", numeral 8.1, la aprobación mediante RDE de la propuesta de actualización del listado de IIEE, se realiza en los periodos detallados a continuación:

1era Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente)	2da Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente)	3er Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente y/o para el Proceso de Compras del siguiente año)
MARZO	MAYO	AGOSTO

- 4.1.8. Además, la aprobación con RDE de la propuesta de actualización del listado de IIEE que requiera la ampliación de la meta física, está sujeta a la opinión del MEF de acuerdo a lo dispuesto en la ley que aprueba el presupuesto del sector público. A la fecha, aún no se ha emitido en este año una RDE de actualización de usuarios por parte del área correspondiente del PNAEQW, no dependiendo de la UT Lima Metropolitana y Callao la actualización de usuarios en las IIEE.

## V. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIONES

- 5.1. Según RDE N°D000461-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, la IE Manuel Gonzales Prada con Código Modular 1196526 perteneciente al ítem Villa el Salvador 2, tiene programada la atención a 311 usuarios.
- 5.2. fecha 12.05.2023 a través de llamada telefónica con el director de la IE Lic. Claudio Percy Hurtado Baldeon, informa que cuenta con alumnos matriculados que no asisten a clases hasta la fecha, son alumnos que no se pueden ubicar, pero que



*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

tampoco piden su traslado, ante esa problemática el director se compromete realizara un seguimiento de esos casos y posterior actualización del SIAGIE.

- 5.3. fecha 22.03.2023 se realizó la SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO a la IE Manuel Gonzales Prada donde se brindó la asistencia técnica de tener actualizada la base de datos del SIAGIE de acuerdo a la cantidad de alumnos matriculados.
- 5.4. Con fecha 16.05.2023, director de la IE solicita actualización de usuarios donde se evidencia la cantidad total de 310 alumnos matriculados a la fecha, siendo distinta a la observación presentada por el CTVC, quien menciona que la cantidad de niños matriculados es 318 (CASO N° 0048-2023- CTVC/LIC).
- 5.5. El director se compromete a mantener actualizada (incremento o disminución de usuarios) la base de datos del SIAGIE del MINEDU de manera constante de acuerdo a la cantidad de alumnos matriculados a la fecha según RDE 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, así mismo informar de manera inmediata la actualización de usuarios mencionado en la RVM N° D000083-2019-MINEDU
- 5.6. La aprobación con RDE de la propuesta de actualización del listado de IIEE que requiera la ampliación de la meta física, está sujeta a la opinión del MEF de acuerdo a lo dispuesto en la ley que aprueba el presupuesto del sector público, los que se realizan en marzo, mayo y agosto, subrayando que son fechas propuestas. A la fecha, aún no se ha emitido en este año una RDE de actualización de usuarios por parte del área correspondiente del PNAEQW, no dependiendo de la UT Lima Metropolitana y Callao la actualización de usuarios en las IIEE, quien cumple con informar oportunamente al área correspondiente.

## VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda derivar el presente informe derivar el presente informe a la Coordinadora Técnico Territorial.

## VII. ANEXOS

Anexo 01: ACTA DE COMPROMISO

Anexo 02: OFICIO N°061-2023-IE MANUEL GONZALES PRADA, con resumen SIAGIE

Atentamente,

Firma

CLORINDA KERARY JIMENEZ  
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

CKJ



**ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE) ITEM VES 2 -  
MODALIDAD PRODUCTOS**

Los miembros del Comité de Alimentación Escolar de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada - Centro de Aplicación código modular 1196526, del nivel primaria ubicada en el distrito de Villa el Salvador, Provincia de Lima, Departamento de Lima, suscriben la presente acta luego de haber recibido la Asistencia técnica del representante del PNAEQW a los Integrantes CAE, de acuerdo a los lineamientos del "Norma Técnica para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Públicas Atendidas por el Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma", Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE, RDE N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, N° D000279-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, RVM N° D000083-2019-MINEDU; en los puntos observados del CASO N°048-2023-CTVC/LIC por CTVC Lima 17.03.2023:

1. El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es menor al número de alumnos matriculados.

Por el cual se establecen compromisos para mejorar y garantizar el servicio alimentario durante el proceso de la prestación del servicio alimentario regular y en situación de emergencia los cuales son los siguientes:

N°	COMPROMISOS
1	El CAE se compromete a mantener actualizado (incremento o disminución de usuarios) la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según RDE D000210-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, así mismo informar de manera inmediata la actualización de usuarios mencionado en la RVM N° D000083-2019-MINEDU.
2	CAE se compromete a mantener la comunicación y coordinación constante con el PNAEQW con los MGL, ante alguna ocurrencia en la prestación del servicio alimentario.

Siendo las 18:00 horas del 02 de Junio del 2023 y en señal de conformidad firman el presente.



Nombre y Apellido completo: CLAUDIO PERCY HURTADO BALDEÓN

Cargo del C.A.E.: PRESIDENTE

DNI: 09688920



MGL: Clorinda Kerary Jiménez

DNI: 48077558



IE "MANUEL GONZALES PRADA- CENTRO DE APLICACIÓN"  
RED N°18 UGEL 01- SJM  
INICIAL- PRIMARIA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Villa el Salvador, 16 de mayo de 2023

**OFICIO N. ° 061-2023 – IE MANUEL GONZALES PRADA –  
CENTRO DE APLICACIÓN- V.E.S/UGEL01-SJM**

Sra. SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO  
Jefe de la Unidad Territorial Lima Metropolitana y Callao  
Programa de Alimentación Escolar Qali Warma  
**Presente**

**ASUNTO:** ACTUALIZACION DE USUARIOS  
DE LA I.E. "MANUEL GONZALES PRADA-  
CENTRO DE APLICACIÓN", DEL DISTRITO  
DE VILLA EL SALVADOR.

Por intermedio de la presente me dirijo a Ud., para saludarle en nombre de la Institución Educativa y expresarle nuestros mejores deseos, el motivo de la presente es comunicar la cantidad total de alumnos matriculados a la fecha de la IE "Manuel Gonzales Prada-Centro de Aplicación", del Nivel Primaria, del distrito de Villa El Salvador, departamento de Lima, para tal reitero los datos correspondientes.

✓ NOMBRE DE LA IE	: Manuel Gonzales Prada- Centro de Aplicación
✓ Código modular	: 1196526
✓ UGEL	: 01 San Juan de Miraflores
✓ Distrito	: Villa el Salvador
✓ Dirección de la IE	: Av. 3 de Octubre cruce con Av. Central
✓ Teléfono	: 993652638
✓ Correo electrónico	: cphb_35@yahoo.com

Es todo en cuanto tengo que comunicar. Me suscribo agradeciendo de antemano su atención.

**ADJUNTO:**

- Resumen por Género y Grado Académico 2023 actualizado.
- Estudiantes por Grado y Sección 2023 actualizada.

Atentamente



CLAUDIO PERCY HURTADO BALDEÓN  
09688920

AMDRO/D

pmgc/c.a

AV. Tres de Octubre S/N con AV. Central Villa El Salvador, correo: manuelgonzalescaugel01@gmail.com Teléfono:  
985 827 452



Resumen por Género y Grado Académico

Institución Educativa: 1198526-0 MANUEL GONZALES PRADA - CENTRO DE APLICACION

Nivel: Primaria

Situación Final	TOTAL	Sub Total		PRIMERO		SEGUNDO		TERCERO		CUARTO		QUINTO		SEXTO	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Matriculado	319	147	172	26	40	35	32	28	36	10	22	17	18	31	24
Aprobado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Desaprobado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Requiere Recuperación Pedagógica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retirado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Postergación de Evaluación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fallecidos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Traslado	9	4	5	0	0	1	1	1	2	0	1	1	0	1	1
Sin Evaluar Callao	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



MANUEL GONZALES PRADA - CENTRO DE APLICACION  
15/05/2023

## Estudiantes por Sección

Orden automático Imprimir Imprimir todo Salir

Grado: PRIMERO Sección: 1ER GRADO A

PRIMERO-1ER GRADO A

Nº	Código	Nombre	Sexo	Fecha de Nacimiento	DNI	Estado	Validación	Activo	Asistencia	Calificación
1	81580348	AMANCIO CAÑARI, SEBASTIÁN MATEO	M	24/02/2023	18133754000948	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
2	90012930	BARDALES CARDENAS, DANTE MATEO ISAAC	M	28/02/2023	00000090012930	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
3	79822207	CABALLERO RENGIFO, ITZAYANA ERRIA	F	24/02/2023	00000079822207	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
4	81682297	CALIA VILLALOBOS, MINA SANTANA	F	20/02/2023	00000081682297	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
5	79658086	CARRION OBLITAS, ADRIAN BENJAMIN	M	24/02/2023	00000079658086	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
6	79903305	CASTRO CALLE, THIAGO SEBASTIAN	M	24/02/2023	00000079903305	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
7	79633464	CHACON FARFAN, VALENTINA YELITZA	F	28/02/2023	00000079633464	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
8	90080617	CHECAN RODRIGUEZ, JESSIA LUCIANA	F	28/02/2023	00000090080617	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
9	90078768	CONCHUCOS RAFAEL, MAIA KARLA	F	28/02/2023	00000090078768	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
10	79785670	CORDOVA RUJ, MATEO	M	28/02/2023	00000079785670	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
11	79646168	CORDOVA VASQUEZ, IVANA NICOLE	F	28/02/2023	00000079646168	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
12	80152327	CORRALES LEON, LIAM GAEL	M	28/02/2023	00000080152327	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
13	79782290	CRUZ CHIROQUE, GEMA SHEKNAH	F	28/02/2023	00000079782290	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
14	79919949	CUEVA PAZ, DARELLY MARIA NIKOLL	F	28/02/2023	00000079919949	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
15	90099941	ESCALANTE VERA, RAFAELA KATALINA	F	28/02/2023	00000090099941	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
16	79780345	FELIX MAITA, MUAEL	M	28/02/2023	00000079780345	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
17	79728357	JAYO CARTAGENA, ARLETTE ANYELI	F	28/02/2023	00000079728357	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
18	81690896	MACHACUAY BARRERA, BRIANNA VALENTINA	F	28/02/2023	00000081690896	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
19	79900060	MARAWI RODRIGUEZ, LIAM MATHIEU	M	28/02/2023	00000079900060	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
20	79761482	MEJIA PORTUGAL, DARLENE ARLET	F	28/02/2023	00000079761482	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
21	79881456	MENDOZA HUACACHI, MARTHA GEORGINA	F	28/02/2023	00000079881456	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
22	79670158	PADILLA YOME, SOFIA DENISSE	F	28/02/2023	00000079670158	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
23	79721528	PALACIOS GONZALES, AMAYA SELENA	F	28/02/2023	00000079721528	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
24	79910250	PALOMINO CASIAS, MICKEYLA DAMARIS	F	28/02/2023	00000079910250	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
25	79784093	RAMOS BUENO, JERICO	M	28/02/2023	00000079784093	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
26	90090108	SALAZAR MATOS, ADRIÁN ZABDI	M	28/02/2023	18387438300108	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
27	79746629	SANTAMARIA ESPINOZA, GIANLUCA GERARD	M	28/02/2023	00000079746629	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
28	90094732	SORIANO GONZALES, LHEA NSLINN	F	28/02/2023	00000090094732	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
29	79602260	TOVAR ZUÑIGA, XIOMARA VALENTINA	F	28/02/2023	00000079602260	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
30	79962873	VARGAS MORALES, LIZA MIKELA	F	29/02/2023	00000079962873	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
31	79988334	VEGAS HUAYTALLA, MIA SOFIA	F	28/02/2023	00000079988334	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
32	79955834	VELA CISNEROS, ROGITA SOLEDAD DE GUADALUPE	F	28/02/2023	00000079955834	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
33	90096225	ZALDIVAR BORJA, ARLETH DEL ROSARIO	F	28/02/2023	00000090096225	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			



## Estudiantes por Sección

Orden automático Imprimir Imprimir todo Salir

Grado:	PRIMERO	Sección:	1ER GRADO B	
PRIMERO-1ER GRADO B				
1	79775737	APONTE GARRIZ, BRYANNA KATALEYA	F	28/02/2023 00009079775737 DEFINITIVA DNI VALIDADO
2	79712357	BASTIDAS COLLAHUAZO, SERGIO SALVADOR AMR	M	28/02/2023 00009079712357 DEFINITIVA DNI VALIDADO
3	90207213	CARRION RAMOS, ETHAN JESUS	M	28/02/2023 00002090007213 DEFINITIVA DNI VALIDADO
4	81693571	CHUMPTAZI HUMMAN, DOMINICK KAL-EL	M	28/02/2023 00090081693571 DEFINITIVA DNI VALIDADO
5	79984179	DESPOSORIO VEGA, MATTHEW ALEXANDER	M	28/02/2023 00090079984179 DEFINITIVA DNI VALIDADO
6	79933056	DIAZ CALDERON, ZOE DASHA	F	28/02/2023 00090079933056 DEFINITIVA DNI VALIDADO
7	90110143	DIAZ GOMEZ, BRUNO ALESSANDRO	M	28/02/2023 00000090110143 DEFINITIVA DNI VALIDADO
8	90096140	ECHEDARAY DE JESUS, ABIGAILARIANNY	F	28/02/2023 00090090096140 DEFINITIVA DNI VALIDADO
9	80148590	FLORES HUAYTA, CIELO SOFIA	F	28/02/2023 19325025000018 DEFINITIVA DNI VALIDADO
10		FLORES PEREZ, ALAN MATHIAS	M	28/02/2023 21087292900078 DEFINITIVA NO TIENE
11	90150790	HERNANDEZ ESCOBAR, GERARDO MATEO	M	01/03/2023 00000090150790 DEFINITIVA DNI VALIDADO
12	90043540	HINOSTROZA LIMA, LUCAS VALENTINO	M	01/03/2023 00000090043540 DEFINITIVA DNI VALIDADO
13	79883436	HUMAN RODRIGUEZ, PRISCILA LUCIANA	F	01/03/2023 00000079883436 DEFINITIVA DNI VALIDADO
14	79791364	HUARACA YAPO, YAMILA	F	28/02/2023 00000079791364 DEFINITIVA DNI VALIDADO
15	90090491	HUAYTA EURIBE, VALENTINA RILEY	F	28/02/2023 00000090090491 DEFINITIVA DNI VALIDADO
16	79811499	LUNA INFANTES, MARIANO ALDAIR ALFREDO	M	28/02/2023 20182495600028 DEFINITIVA DNI VALIDADO
17	79932977	MAYNICTA OJEDA, ZOÉ LUANA	F	28/02/2023 00000079932977 DEFINITIVA DNI VALIDADO
18	90008242	MELGAREJO GUIESPE, CAROLINA VANESA	F	28/02/2023 00000090008242 DEFINITIVA DNI VALIDADO
19	79907909	NALARRO CCATAMAYO, KHALESSI DUHANA	F	28/02/2023 00000079907909 DEFINITIVA DNI VALIDADO
20		NAVA GONZALEZ, GERMAN IGNACIO	F	28/02/2023 22076395300048 DEFINITIVA NO TIENE
21	81534675	ORTEGA RODAS, ETHAN NOHA EMIR	M	28/02/2023 00000081534675 DEFINITIVA DNI VALIDADO
22	79859370	OSTERLING MONTENEGRO, LUANA PIEDAD	F	28/02/2023 00000079859370 DEFINITIVA DNI VALIDADO
23	79791148	PEREZ GOMEZ, MATHIAS AARON	M	28/02/2023 00000079791148 DEFINITIVA DNI VALIDADO
24		QUIROGA ORTEGA, AXCEL JESUS	M	28/02/2023 22119648400048 DEFINITIVA NO TIENE
25	90104902	REQUEJO DESPOSORIO, ZOE GAIL	F	28/02/2023 00000090104902 DEFINITIVA DNI VALIDADO
26	90197528	REYES TAZZA, MASSIEL	F	28/02/2023 00000090197528 DEFINITIVA DNI VALIDADO
27	79967783	RUIZ FERNANDEZ, ARIADNE DEL SOCORRO	F	28/02/2023 00000079967783 DEFINITIVA DNI VALIDADO
28	79638025	SAAVEDRA YARINGAÑO, EMR JEREMIC	M	28/02/2023 00000079638025 DEFINITIVA DNI VALIDADO
29	90060408	SALAS CARAMANTIN, ALEXIS EDUARDO	M	12/05/2023 00000090060408 DEFINITIVA DNI VALIDADO
30	79814181	SANCHEZ SIMEON, BRIGITT ALEXANDRA	F	28/02/2023 20186621300018 DEFINITIVA DNI VALIDADO
31	90070842	SARMIENTO ALCCA, EMILY	F	28/02/2023 00000090070842 DEFINITIVA DNI VALIDADO
32	79789804	SOLIS JIMENEZ, MAIA DANNAE	F	28/02/2023 00000079789804 DEFINITIVA DNI VALIDADO
33	79830225	VARGAS ALARCON, JOAQUÍN ALEXANDER	M	28/02/2023 00000079830225 DEFINITIVA DNI VALIDADO



## Estudiantes por Sección

Orden automática Imprimir Imprimir todo Salir

Grado:	SEGUNDO	Sección:	200 GRADO A	
			SEGUNDO-200 GRADO A	
1	79425307	ALARCON CARBAJAL, YOSELIN YAHAYRA	F	01/03/2023 00000079425307 DEFINITIVA DNI VALIDADO
2	79037519	ALARCON HUARCAYA, EDDHEGIAN DANNYEL	M	01/03/2023 00000079037519 DEFINITIVA DNI VALIDADO
3	790392034	ADUINO SANCHEZ, LYAM EUSEBIO	M	01/03/2023 000000790392034 DEFINITIVA DNI VALIDADO
4	79411713	AYALA HERNANDEZ, MICHAEL ESTEVEN	M	01/03/2023 00000079411713 DEFINITIVA DNI VALIDADO
5	79139580	BARDALES COYLA, LIAM DENILSON	M	01/03/2023 00000079139580 DEFINITIVA DNI VALIDADO
6	79370463	CARDENAS SANTOS, LIAM ADRIEL	M	01/03/2023 00000079370463 DEFINITIVA DNI VALIDADO
7	79124244	CASTILLO CAMA, FERNANDO MATEO	M	01/03/2023 00000079124244 DEFINITIVA DNI VALIDADO
8	79470064	CHUMACERO CUZCANO, AUGUSTO STEVEN	M	01/03/2023 00000079470064 DEFINITIVA DNI VALIDADO
9	79566740	OSMEROS RIOJA, SANTIAGO RAZIEL	M	01/03/2023 00000079566740 DEFINITIVA DNI VALIDADO
10	79185241	CONDOR VERA, MATHIAS FABRICIO	M	01/03/2023 00000079185241 DEFINITIVA DNI VALIDADO
11	79319599	DELGADO UCHOFEN, MAYTE ALESSANDRA DALEU	F	01/03/2023 00000079319599 DEFINITIVA DNI VALIDADO
12	79578964	ESCOBAR CORRALES, JUAN PABLO SEGUNDO	M	27/02/2023 19087303490078 DEFINITIVA DNI VALIDADO
13	79319130	ESPINOZA ZAPATA, DANAE SAORY	F	01/03/2023 00000079319130 DEFINITIVA DNI VALIDADO
14		GOMEZ CORCEGA, IVANNA SOFIA	F	27/02/2023 19119648400348 DEFINITIVA NO TIENE
15	81663593	GOMEZ ROJAS, DALESKA SHANTALL	F	01/03/2023 00000081663593 DEFINITIVA DNI VALIDADO
16	79275089	GUTIERREZ SANCHEZ, LIAM JAVIER LORENZO	M	01/03/2023 00000079275089 DEFINITIVA DNI VALIDADO
17	79084880	HUAMAN LAGOS, MIKAELA MANNA	F	01/03/2023 00000079084880 DEFINITIVA DNI VALIDADO
18	79355424	INGA PURIZAGA, MANUEL ANGEL	M	01/03/2023 00000079355424 DEFINITIVA DNI VALIDADO
19	79583372	LOMA QUISPE, ISAAC ESTEFANO	M	06/02/2023 00000079583372 DEFINITIVA DNI VALIDADO
20	79151514	MACO MAITA, VALENTINA MARIA DEL CARMEN	F	01/03/2023 00000079151514 DEFINITIVA DNI VALIDADO
21	79119358	MAMANI FERRARI, ALDHAIR GIANFRANCO	M	01/03/2023 18325624200078 DEFINITIVA DNI VALIDADO
22	79267308	MANRIQUE RUIZ, ENZO MATIAS	M	01/03/2023 00000079267308 DEFINITIVA DNI VALIDADO
23		MARCANO ROSSI, SEBASTIAN JOSE	M	27/02/2023 19119648400028 DEFINITIVA NO TIENE
24		MIJARES GARRIDO, JOSE LLIS	M	27/02/2023 22119652600168 TRASLADADO NO TIENE
25	79248414	NINAQUISPE TENORIO, AITANA VALEZKA	F	01/03/2023 00000079248414 DEFINITIVA DNI VALIDADO
26		PARAQUERMA ROBLES, SOFIA DEL VALLE	F	27/02/2023 19119648400028 DEFINITIVA NO TIENE
27	79385145	QUISPE ANCALLE, AILEN LUANA	F	01/03/2023 00000079385145 DEFINITIVA DNI VALIDADO
28	79472240	QUISPE SOTO, VIENNA MAYLU	F	01/03/2023 00000079472240 DEFINITIVA DNI VALIDADO
29	79260178	ROSAS LOPEZ, ALONDRA MARIBEL	F	01/03/2023 00000079260178 DEFINITIVA DNI VALIDADO
30	79066920	SANCHEZ SANCHEZ, ANGELINA KRISTEL	F	01/03/2023 00000079066920 DEFINITIVA DNI VALIDADO
31	79296577	SEMBRERA SEVILLANO, SALVADOR NICOLAE	M	01/03/2023 00000079296577 DEFINITIVA DNI VALIDADO
32	81663393	TINCOPA PERICHE, DERECK ISMAEL	M	01/03/2023 00000081663393 DEFINITIVA DNI VALIDADO
33	79568269	TORRES SALDARRAGA, VALENTINA KENDALL	F	01/03/2023 00000079568269 DEFINITIVA DNI VALIDADO
34	79449012	VELEZ DE VILLA DUEÑAS, YHENNY LUZ	F	01/03/2023 00000079449012 DEFINITIVA DNI VALIDADO
35	79503101	YARLEQUE GUERRA, JEYKO LIAM	M	01/03/2023 00000079503101 DEFINITIVA DNI VALIDADO

© Derechos Reservados 2023 - MINEDU - SIAGIE 2321.2

sistemas10.minedu.gob.pe/siagie3/EstudiantesSeccion.aspx?sPms=lvkwph00xQbRCH%2fmdMhsrg%3d%3d

2/3



## Estudiantes por Sección

Orden automático Imprimir Imprimir todo Salir

Grado: SEGUNDO Sección: 200 GRADO B

SEGUNDO-200 GRADO B

1	79431307	ALIAGA CCUNO, BENJAMIN AMIR	M	01/03/2023	0000079431307	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
2	79253095	BANCES CALDERON, DIEGO ALEXANDER	M	01/03/2023	0000079253095	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
3	81500068	BURGOS ROS, DAMIA GABRIELA	F	02/03/2023	0000081500068	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
4	79262917	CORREA ROJAS, ZOE YSABELL	F	01/03/2023	0000079262917	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
5	79465739	ESPINOZA MORENO, NICOLAS FRANCESCO	M	01/03/2023	0000079465739	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
6	79211884	ESTRADA FLORES, CAMILA SAORI	F	01/03/2023	0000079211884	TRASLADADO	DNI VALIDADO			
7	79323549	GONZALES LOYOLA, ZOE ANTLANE	F	01/03/2023	0000079323549	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
8		GONZALES MARCANO, KLEIDER MISAEI	M	27/02/2023	21119648400008	DEFINITIVA	NO TIENE			
9		GONZALES MARCANO, KLEIVER MISAEI	M	27/02/2023	21119648400048	DEFINITIVA	NO TIENE			
10		GONZALEZ ALMAO, ARANTZA GABRIELA	F	27/02/2023	19056303103248	DEFINITIVA	NO TIENE			
11	79536042	JARA PAUCARWATA, LUIS FELIPE	M	01/03/2023	0000079536042	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
12	79594562	JUAREZ GOMEZ, SHANTALL LUCIANA	F	03/04/2023	0000079594562	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
13	79118378	MARWANILLO BELTRAN, LUCIA VALERIA	F	01/03/2023	0000079118378	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
14	79205685	MELLENDEZ MELLENDEZ, MAYLEN AITANA	F	01/03/2023	0000079205685	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
15	81504980	MELGAREJO GUISPE, THIAGO ALONSO	M	28/02/2023	0000081504980	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
16	81652845	MELO URDAY, SEBASTIAN LUIS ALEXANDER	M	01/03/2023	0000081652845	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
17	78645589	MOQUILLAZA RAMIREZ, LEONARDO RAIL	M	01/03/2023	0000078645589	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
18	79259217	MORENO LAZO, BENJAMIN	M	01/03/2023	0000079259217	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
19	79405016	ORMEÑO CHAUCA, JHAIR ALEXANDER	M	28/02/2023	0000079405016	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
20	80199950	PANCORVO VARGAS, ARIANA NAHOMI	F	01/03/2023	19147387500018	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
21	79089744	PARIAN GONZALES, YAHR ADAN	M	01/03/2023	0000079089744	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
22		PEDROZO CONTRERAS, ALEXKA VALENTINA	F	28/02/2023	22119652600018	DEFINITIVA	NO TIENE			
23	79422797	PIMENTEL TARAZONA, EVALUNA	F	01/03/2023	0000079422797	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
24	79258974	RAMOS GARCIA, ALAIA LUCIA	F	01/03/2023	0000079258974	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
25	79224990	RIOS LAMAS, MARIAND SOLANGE	F	01/03/2023	0000079224990	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
26	79499569	ROJAS NAVARRO, GIA SOPHIA	F	01/03/2023	0000079499569	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
27	79573119	SANCHEZ PANIORA, DYLAN CAMIL	M	01/03/2023	0000079573119	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
28	79257835	TASAYCO ZAPATA, OLENKA JORDANNA	F	01/03/2023	0000079257835	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
29	79173901	TOLENTINO GAMARRA, JHAN MARCO ELISEO	M	01/03/2023	0000079173901	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
30	79079081	VELARDE FERNANDEZ, BRENDA NICOLE	F	28/02/2023	0000079079081	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
31	79594767	VERASTEGUI CRUZ, FREDY LYAM	M	01/03/2023	0000079594767	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			



## Estudiantes por Sección

Orden automático Imprimir Imprimir todo Salir

Grado: TERCERO

Sección: 3ER GRADO A

## TERCERO 3ER GRADO A

1	81611034	ALAIM VILCAS, VALERIA VALENTINA	F	27/02/2023	00000081611034	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
2	79031708	ALVAREZ, KAITLYN JOANA	F	01/03/2023	00000079031708	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
3	78677032	ANDRADE LOAYZA, ERICK EMIL ESTEFANO	M	28/02/2023	00000078677032	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
4	78535732	BERRI CUETO, MATIAS JOSUE	M	01/03/2023	00000078535732	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
5	79036807	BORJA PURMACHUGA, GIA ALESSANDRA	F	01/03/2023	00000079036807	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
6	79022866	CAPCHA PAULINO, IAN FABRIZO	M	01/03/2023	00000079022866	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
7	79022877	CAPCHA PAULINO, LIAN SEBASTIAN	M	01/03/2023	00000079022877	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
8	79060921	CHAPARRO JARME, ARIANNA VALENTINA	F	01/03/2023	00000079060921	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
9	78643794	DE LA TORRE PEREZ, ALESSA VALENTINA	F	01/03/2023	00000078643794	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
10	79096281	DIAZ GONZALES, FABRIZO YAMIR	M	01/03/2023	00000079096281	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
11	78529274	EDMUN CONDOR, JESUS MAXIMILIANO	M	01/03/2023	00000078529274	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
12	79096603	GARAVITO MINAYA, LUIS FABRIZO	M	01/03/2023	00000079096603	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
13	79457308	GARCIA CUMPI, LUCILA VANIA	F	01/03/2023	00000079457308	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
14	78506231	HERRERA VILLANUEVA, EMELY VALESKA	F	28/02/2023	18327381800018	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
15	78857920	LOAYZA ZAMATA, IAN KALEO	M	28/02/2023	00000078857920	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
16	78611494	LOZANO RODRIGUEZ, ARACELI PRISCILA	F	01/03/2023	00000078611494	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
17	78906110	MANRIQUE RUIZ, FRANZ MANUEL	M	01/03/2023	00000078906110	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
18	78801006	NAVARRO MAGALLANES, MARIA PAZ STEFANIE	F	28/02/2023	00000078801006	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
19	78673624	NEIRA CHAMOLI, PIERRE YERIK	M	01/03/2023	00000078673624	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
20	78624016	PALACIOS GONZALES, NAYARA NATSUMI	F	01/03/2023	00000078624016	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
21	78916564	PALOMINO CRUZ, YAMILA KARLEI	F	01/03/2023	00000078916564	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
22	78772726	PAREDES ARDILES, LEO LARRAMETH	M	01/03/2023	00000078772726	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
23	78664674	PARIONA SUNCION, LUCAS DANIEL	M	01/03/2023	00000078664674	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
24	78346639	PEREZ LIMA, ANGIE VALESKA	F	01/03/2023	00000078346639	TRASLADADO	DNI VALIDADO			
25	78780731	RAMOS CALDERON, THIAGO JOSE	M	01/03/2023	00000078780731	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
26	78944776	REMICIO TRIBEÑO, ROMINA ABBE	F	01/03/2023	00000078944776	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
27	78458935	SANTOS ARISMENDIZ, ARAMIR SEBASTIAN	M	01/03/2023	00000078458935	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
28	78902988	SEDANO LAWILLE, ZABDY LUCIANA	F	01/03/2023	00000078902988	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
29	78822751	VELA CISNEROS, HERVER JOSE	M	01/03/2023	00000078822751	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
30	79046211	VERDE CCAHUATA, GRACIA RACHEL	F	28/02/2023	00000079046211	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
31	78582436	VILLANUEVA MERCADO, ESTRELLA MARIANA DEL MILAGRO	F	01/03/2023	00000078582436	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
32	79030944	VILLEGAS PALOMINO, LORENA ALESSANDRA	F	01/03/2023	00000079030944	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			



## Estudiantes por Sección

Orden automático Imprimir Imprimir todo Salir

Grado: TERCERO Sección: ZERO B

## TERCERO-ZERO B

Nº	DNI	Nombre y Apellido	Sexo	Fecha de Nacimiento	DNI	Estado	Validación	Activo	Activo	Activo
1	78919448	ALARCON DIAZ, VICTOR FACUNDO	M	01/03/2023	0000078919448	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
2	78673219	BALDERA COLQUICHAGUA, DALESKA BRIANNA	F	28/02/2023	0000078673219	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
3		CAMARGO CORNELES, ARANZA SOFIA	F	27/02/2023	21032841900108	DEFINITIVA	NO TIENE	✓	✓	✓
4	80018080	CAVALIER CORREA, CRISTOFHER JIRET	M	01/03/2023	0000080018080	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
5		CHAVEZ VILLEGAS, DULCE BELEN	F	27/02/2023	19147495600028	DEFINITIVA	NO TIENE	✓	✓	✓
6	79095468	DE LA CRUZ VARAS, MAYRA DANE	F	01/03/2023	0000079095468	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
7	78811664	ESPINOZA BOZA, JOSELYN NIKAURY	F	01/03/2023	0000078811664	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
8	78825248	ESPINOZA GONZALES, ITZEL ARELY	F	28/02/2023	0000078825248	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
9		FERNANDEZ CHAVEZ, HANY GABRIELA	F	27/02/2023	21049657000068	DEFINITIVA	NO TIENE	✓	✓	✓
10	78874984	GONZALES MEDINA, ARMANDO JAMES	M	01/03/2023	0000078874984	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
11	81443555	GONZALEZ ALCANTARA, MARIA LUISA	F	27/02/2023	0000081443555	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
12	78999309	GUTIERREZ CHAVEZ, MILAGROS JULIETT JUNETT	F	28/02/2023	0000078999309	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
13	78788008	HERNANDEZ ESCOBAR, LUANA GIANLE	F	01/03/2023	0000078788008	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
14	78933736	HUAMAN CARRASCO, JANDY LIZBET	F	28/02/2023	0000078933736	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
15	78854386	HURTADO GARCIA, VINCENT ELMER	M	28/02/2023	0000078854386	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
16	78651899	MARWI ROJAS, LIAM SEBASTIAN	M	01/03/2023	0000078651899	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
17		NAVA GONZALEZ, JHILARY ESTHER	F	28/02/2023	19104014600018	DEFINITIVA	NO TIENE	✓	✓	✓
18	78775503	PALACIOS VEGA, KATIA IVANA	F	27/02/2023	0000078775503	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
19	78775515	PALACIOS VEGA, MATIAS RAFAEL	M	27/02/2023	0000078775515	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
20	78575462	PINO MONTENEGRO, JEYSI VALERIA	F	01/03/2023	0000078575462	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
21	78758496	POSTILLON APONTE, MAXIMO GADIEL	M	01/03/2023	0000078758496	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
22		QUISPE BAMBAREN, LUCIANO RODRIGO	M	27/02/2023	18103301800018	DEFINITIVA	NO TIENE	✓	✓	✓
23	78894267	RETAMOZO LUYD, DYLAN EDUARDO SEBASTIAN	M	01/03/2023	0000078894267	TRASLADADO	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
24	78919348	REYES TAZZA, LUCIANA STEFANI	F	01/03/2023	0000078919348	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
25	78770564	RIVERA LOARTE, MOISÉS DAVID ELIAB	M	01/03/2023	0000078770564	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
26		ROJAS GONZALES, LUISANGELIS EDITHSABEL	F	27/02/2023	22119652600068	DEFINITIVA	NO TIENE	✓	✓	✓
27	78668684	SANDOVAL LAVERIANO, JONATAN DANIEL	M	01/03/2023	0000078668684	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
28	78574422	SIGUEÑAS VERGARAY, FABIANA VALENTINA	F	27/02/2023	0000078574422	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
29	78946675	SORIA CHATE, YURIANA FERNANDA	F	01/03/2023	0000078946675	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
30	78941009	TASAYCO ATEQUIPA, ABDIEL EMANUEL BENJAMIN	M	01/03/2023	0000078941009	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
31	78731074	TORRES SEMBRARO, GUADALUPE DEL ROSARIO	F	01/03/2023	0000078731074	TRASLADADO	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
32	78534848	VERASTEGUI CRUZ, EDUARDO THIAGO	M	01/03/2023	0000078534848	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓



## Estudiantes por Sección

Orden automático Imprimir Imprimir todo Salir

Grado: CUARTO Sección: 4TO GRADO A

CUARTO-4TO GRADO A

1	78530146	ANAYA VASQUEZ, YESSIE ARIQAL	F	01/03/2023	0600078530146	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
2	78297685	ARON RAMOS, HADASSAARLET	F	01/03/2023	0600078297685	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
3	78233959	CASTRO YANCE, VANIA THAYS ARIANNA	F	01/03/2023	0600078233959	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
4	78082075	CHACON FARFAN, FABIANO ROBERTO	M	01/03/2023	0600078082075	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
5	78422686	CHAWARRI ORMEÑO, LEONEL ZEUS	M	01/03/2023	0600078422686	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
6	78280312	CHAVEZ GONZALES, VALERIA FERNANDA	F	01/03/2023	0600078280312	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
7	78062805	CHUMBES GOMEZ, ALEJANDRA BELEN	F	01/03/2023	0600078062805	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
8	78100899	CUSTODIO GUISPE, RODRIGO VALENTINO	M	01/03/2023	0600078100899	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
9	78281360	DELGADO UCHOFEN, ABIE AYLIN JADÉ	F	01/03/2023	0600078281360	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
10	78188236	EDQUEN CONDOR, JUAN JOSE ZACARIAS	M	01/03/2023	0600078188236	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
11	78368097	ESPINOZA SILVA, SEBASTIAN FERNANDO CHARLY	M	01/03/2023	0600078368097	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
12	78068811	GARAVITO MINAYA, THIAGO ALESSANDRO	M	01/03/2023	0600078068811	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
13	78083405	GUERRERO BRAVO, ANGIE XIMENA	F	01/03/2023	0600078083405	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
14	78245743	LUCERO MIO, ARIANA VALERIA	F	01/03/2023	0600078245743	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
15	80935604	MACHUCA CAJAS, MURIEL YESLI	F	01/03/2023	0600080935604	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
16	78067828	MENDIETA CALLE, JAZMIN JIMENA	F	01/03/2023	0600078067828	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
17	78030282	PALLE QUILCAT, ERNESTO MATEO	M	06/02/2023	0600078030282	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
18		PEREIRA NUÑEZ, CAMILA ANAIS	F	27/02/2023	19147832900048	DEFINITIVA	NO TIENE			
19	78129688	PEREZ GOMEZ, KENDRA XIOMARA	F	01/03/2023	0600078129688	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
20	78096249	PORTUGAL GUEVARA, FABRIZO ALFONSO	M	01/03/2023	0600078096249	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
21	78182436	REVICIO TRIBEÑO, YAMILA	F	01/03/2023	0600078182436	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
22	78187953	RUIZ TAPAHUASCO, NAYELI AIRI	F	01/03/2023	0600078187953	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
23	78504644	SAENZ RAYME, SAYRA AKIRA	F	01/03/2023	0600078504644	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
24	79738168	SAEZ FERNANDEZ, LIZ MEYLA	F	01/03/2023	0600079738168	TRASLADADO	DNI VALIDADO			
25	78236418	SANTAMARIA PAREDES, DANIELA KAORI	F	01/03/2023	0600078236418	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
26	78175687	TACUSE GALLARDO, VANIA NICOL	F	01/03/2023	0600078175687	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
27	78277743	TANTALEAN RAMOS, CIELO SHANTAL	F	01/03/2023	0600078277743	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
28	78819020	UBILLUS AGUIRRE, ANDREW GERARD	M	01/03/2023	0600078819020	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
29	78121138	YNFANTE SIMEON, DASHA GRISELDA	F	01/03/2023	0600078121138	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
30	78231030	ZALDIVAR BORJA, KRISTELL MILAGROS	F	01/03/2023	0600078231030	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
31	78231044	ZALDIVAR BORJA, VALESHKA YAMILA	F	01/03/2023	0600078231044	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
32	78347073	ZAMORA GUEVARA, DHIAGO	M	01/03/2023	0600078347073	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			



## Estudiantes por Sección

Orden automático Imprimir Imprimir todo Salir

Grado:	QUINTO	Sección:	5TO GRADO A	
QUINTO-5TO GRADO A				
1	77870188	AGUILAR CABANELLAS, MADELYN JASSITH	F	01/03/2023 0000077870188 DEFINITIVA DNI VALIDADO
2		AGUILAR CASTILLO, MILENA ALEXANDRA	F	01/03/2023 22195652500078 DEFINITIVA NO TENE
3	77873292	BONEFAZ ABAD, DANNA VIOLETA	F	01/03/2023 0000077873292 DEFINITIVA DNI VALIDADO
4	77858685	BORJA MINAYA, IBRAHIM NICKEL	M	01/03/2023 0000077858685 DEFINITIVA DNI VALIDADO
5	78003596	BORJA PUMACHAGUA, FLAVIA DEL CARMEN	F	01/03/2023 0000078003596 DEFINITIVA DNI VALIDADO
6	77836243	CABANELLAS TUPPIO, ANGEL JOSE	M	01/03/2023 0000077836243 DEFINITIVA DNI VALIDADO
7	77777453	CARBAJAL MENDOZA, LUANA KIARA	F	01/03/2023 0000077777453 DEFINITIVA DNI VALIDADO
8	77717555	CASAS SAMAN, JHORDAN JESUS	M	01/03/2023 0000077717555 DEFINITIVA DNI VALIDADO
9	77943544	COBEÑAS CORRALES, ESTRELLA YARITZA	F	01/03/2023 0000077943544 DEFINITIVA DNI VALIDADO
10	78068084	ESPINOZA SILVA, FERNANDA CATALEYA	F	01/03/2023 0000078068084 DEFINITIVA DNI VALIDADO
11	77726978	GRANADOS SANTA MARIA, YOSHUE MATHIAS	M	01/03/2023 0000077726978 DEFINITIVA DNI VALIDADO
12	77752113	GUTIERREZ HUAMAN, DANIELA YSABEL	F	01/03/2023 0000077752113 DEFINITIVA DNI VALIDADO
13	78055038	GUTIERREZ SANCHEZ, FATIMA LUCIANNA	F	01/03/2023 0000078055038 DEFINITIVA DNI VALIDADO
14	77966601	GUZMAN TRINIDAD, LIONNEL HETHAN	M	01/03/2023 0000077966601 DEFINITIVA DNI VALIDADO
15	78046673	HUAMAN AGUILAR, JOSE ALBERTO	M	01/03/2023 0000078046673 DEFINITIVA DNI VALIDADO
16	77785249	HUAMAN LAGOS, GAEL THOMAS	M	01/03/2023 0000077785249 DEFINITIVA DNI VALIDADO
17	78029038	HUARANGA JOAQUIN, THIAGO ALEXIS	M	28/02/2023 0000078029038 TRASLADADO DNI VALIDADO
18	77941665	JAIMES RUIZ, JOSE SIMÓN	M	01/03/2023 0000077941665 DEFINITIVA DNI VALIDADO
19	78052587	JACUE BEZAPES, IKER SEBASTIAN	M	01/03/2023 0000078052587 DEFINITIVA DNI VALIDADO
20	77742688	MANRIQUE RUIZ, XIANA ZARISSA	F	01/03/2023 0000077742688 DEFINITIVA DNI VALIDADO
21	77885318	MAQUITO ROMAYNA, YOUNG MI ZOE	F	01/03/2023 0000077885318 DEFINITIVA DNI VALIDADO
22	77651264	NEYRA FERNANDEZ, REBECA VALENTINA	F	01/03/2023 0000077651264 DEFINITIVA DNI VALIDADO
23	77885655	NOVOA MACHUCA, PIERO ISAAC	M	01/03/2023 0000077885655 DEFINITIVA DNI VALIDADO
24	77872089	PACHERREZ LAZO, LORENA MAITE	F	01/03/2023 0000077872089 DEFINITIVA DNI VALIDADO
25	77856124	PALOMINO CRUZ, DAYRO FERNANDO	M	01/03/2023 0000077856124 DEFINITIVA DNI VALIDADO
26	78380705	PANCORVO VARGAS, GRECIA NICOLE	F	01/03/2023 0000078380705 DEFINITIVA DNI VALIDADO
27	77636421	RAMOS TINTAYA, MAIKEL	M	01/03/2023 0000077636421 DEFINITIVA DNI VALIDADO
28	77774380	REYES QUISPE, LUANA MINERVA	F	01/03/2023 0000077774380 DEFINITIVA DNI VALIDADO
29	77823730	RODRIGUEZ DE LOS SANTOS, KALET AMER	M	01/03/2023 0000077823730 DEFINITIVA DNI VALIDADO
30	77949377	SARABIA DEL CARPIO, JOSE MOISES	M	01/03/2023 0000077949377 DEFINITIVA DNI VALIDADO
31	77949351	SARABIA DEL CARPIO, LUZ ELIENAI	F	01/03/2023 0000077949351 DEFINITIVA DNI VALIDADO
32	78045532	SEMBRERA SEVILLANO, FRANCESCO ALESSANDRO	M	01/03/2023 0000078045532 DEFINITIVA DNI VALIDADO
33	77794026	TIRADO ZAPATA, BRIANA CELESTE	F	01/03/2023 0000077794026 DEFINITIVA DNI VALIDADO
34	77774306	VARGAS CUBAS, YUSEI MISAEL ANLI	M	01/03/2023 0000077774306 DEFINITIVA DNI VALIDADO
35	77943043	VILLEGAS SILVA, MARIA MICAELA	F	01/03/2023 0000077943043 DEFINITIVA DNI VALIDADO

© Derechos Reservados 2023 - MINEDU - SIAGIE 2021.2



## Estudiantes por Sección

Orden automático Imprimir Imprimir todo Salir

Grado: SEXTO Sección: 6TO GRADO A

## SEXTO 6TO GRADO A

1	76691865	BARDALES CARDENAS, SARAI FERNANDA	F	01/03/2023	00000076691865	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
2	77448606	CANALES CARDENAS, EIMY LIANA	F	26/02/2023	00000077448606	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
3	76697875	CARDENAS MANUICO, DOMINIC CARLOS	M	01/03/2023	16303289230018	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
4	77252558	CHACON SALHUANA, YEREMY RENATO	M	01/03/2023	00000077252558	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
5	77450685	CHIMACERO CUZCANO, SEBASTIAN ANTONIO	M	01/03/2023	00000077450685	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
6	77598890	CORZO CARRUAZ, DARLENE MAYUMI	F	01/03/2023	00000077598890	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
7	77559041	GALLOSO BERNÁ, EMILIO THIAGO	M	01/03/2023	00000077559041	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
8	77104945	GARCIA RODRIGUEZ, JHOSUA KALEY	M	01/03/2023	00000077104945	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
9	77412169	GONZALES REYNAGA, RODRIGO JOSÉ	M	01/03/2023	00000077412169	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
10	75042300	GUERRERO BRAVO, KARIM XOMARA	F	01/03/2023	00000075042300	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
11	77451924	HIDALGO MORENO, THIAGO MATEO	M	01/03/2023	00000077451924	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
12	77665955	MAMANI FERRARI, JOSELI GIANELLA LOYSETH	F	01/03/2023	00000077665955	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
13	77189480	MEJIA PORTUGAL, KATHERINE ANTUANET	F	01/03/2023	13338042800628	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
14	77011424	MENDOZA SEDANO, DULCE MARIA	F	01/03/2023	00000077011424	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
15		MORALES YEPEZ, ARANZA SOFIA	F	26/02/2023	22075041500620	DEFINITIVA	NO TIENE	✓	✓	✓
16	77110330	MURANTE SALINAS, LUAN ANDRES	M	01/03/2023	00000077110330	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
17	77553821	ORMERO CHAUCA, JEAN PAUL JOSE	M	26/02/2023	00000077553821	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
18	77509511	PACHECO LARRAÑAGA, SAORI MARIAGRACIA	F	01/03/2023	00000077509511	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
19	77357329	PAUCAR DELGADO, JOSHUA EDUAR	M	01/03/2023	00000077357329	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
20	77552457	PAUCARCAJIA CURE, RODRIGO OSWALDO	M	01/03/2023	00000077552457	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
21	77309081	PORTUGAL GUEVARA, KIARA ARACELY	F	01/03/2023	00000077309081	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
22	62946872	PRADO CHIRUAN, EZIO ELVIS	M	01/03/2023	13338042800068	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
23	77366989	RAMOS CALDERON, VICTOR ANDRE ALEXANDER	M	01/03/2023	00000077366989	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
24	76888750	RAMOS CASTILLO, ARACELY MARIA	F	01/03/2023	00000076888750	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
25	77526442	RENGIFO REYNAGA, XOMARA VALENTINA	F	01/03/2023	00000077526442	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
26	77119544	RUBIO AYZANUA, DIEGO GABRIEL LUCIO	M	01/03/2023	00000077119544	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
27	77309711	SIMBRON ROJAS, ALONSO	M	01/03/2023	00000077309711	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
28	76885734	TESÉN LEIVA, MA DANIELA	F	01/03/2023	00000076885734	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
29	77259139	UBILLUS AGUIRRE, ABOEL GIANKO	M	01/03/2023	00000077259139	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
30	77512304	VICENTELO ROCA, VALERIE BIANCA	F	01/03/2023	00000077512304	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓
31	77004651	VILLEGAS SILVA, SANTIAGO ALEXANDER	M	01/03/2023	00000077004651	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	✓	✓	✓



## Estudiantes por Sección

Orden automático Imprimir Imprimir todo Salir

Grado: SEXTO Sección: 6TO GRADO B

## SEXTO-6TO GRADO B

Nº	DNI	Nombre y Apellido	Sexo	Fecha de Nacimiento	Fecha de Ingreso	Estado	DNI Validado	Activo	Asistencia	Calificación
1	77546722	BALDERA COLQUICHAGUA, JEFFREN SAMIR	M	26/02/2023	0000077546722	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
2	77362679	BERRIOS MENDEZ, BASTHAN KEVIN TAYLOR	M	01/03/2023	0000077362679	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
3		BRICEÑO VITORA, DIEGO ENRIQUE	M	27/02/2023	22119552600038	DEFINITIVA	NO TIENE			
4	77189308	CERRON ORE, MAURICIO MIGUEL JUNIOR	M	01/03/2023	9200077189308	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
5	77621071	CHILCA GUTIERREZ, JAIR ESTEFANO	M	01/03/2023	0000077621071	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
6	77517663	CHOCQUE VILCA, JHON ANDERSON	M	26/02/2023	0000077517663	TRASLADADO	DNI VALIDADO			
7		COLMENAREZ SANCHEZ, AARON DAVID	M	27/02/2023	22119552600038	DEFINITIVA	NO TIENE			
8	77257184	CONDEZO AYALA, KIARA FERNANDA	F	01/03/2023	0000077257184	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
9	77523210	CONDOR GONZALES, CLAUDIO IGNACIO	M	01/03/2023	0000077523210	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
10	81561106	GONZALEZ ALCANTARA, NICOLE ALESSANDRA	F	01/03/2023	0000081561106	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
11	77114904	GUZMAN HURTADO, YESLIN DAMARIS	F	01/03/2023	0000077114904	TRASLADADO	DNI VALIDADO			
12	77604427	HUARAKA YAPO, EMERSON FABRICIO	M	01/03/2023	0000077604427	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
13	77451725	JIMENEZ VELASCO, GENESIS NOEM	F	01/03/2023	0000077451725	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
14	77186095	LOAYZA ROJAS, CHRISTOFER RODRIGO	M	01/03/2023	0000077186095	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
15	77633888	LOPEZ HUAYANAY, NAIARA DAYLIN	F	26/02/2023	0000077633888	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
16	77450684	MARAVI ROJAS, MARIA ALEJANDRA	F	01/03/2023	0000077450684	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
17		MARQUEZ BARRETO, VALENTINA DAMAR	F	01/03/2023	23119552600020	DEFINITIVA	NO TIENE			
18	62641066	PACHECO DEL CARPIO, FABIAN	M	01/03/2023	0000062641066	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
19	75036009	RIVERA RETAMOZO, ANDREW CRISTIANO	M	01/03/2023	0000075036009	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
20	77561899	ROMERO TAZZA, AICKO	F	01/03/2023	0000077561899	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
21		SANCHEZ CONTRERAS, VISCARLIS ANYELI	F	27/02/2023	22119552600038	DEFINITIVA	NO TIENE			
22		SILVA MARCANO, JHORWAN DANIEL	M	27/02/2023	21119552600048	DEFINITIVA	NO TIENE			
23	77370372	SIMEON BENAVIDES, ALMENDRA NIGELLA	F	01/03/2023	0000077370372	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
24	76718964	VALDERRAMA ORMEÑO, DAVID LEONARD	M	01/03/2023	0000076718964	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			

