

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH**

“Decenario de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huaraz, 22 de abril de 2022

OFICIO N° 043-2022-CTVC/ANCASH

Señor (a)
FLORENCIO PAMPA ROCHA
Jefe de la Unidad Territorial – Ancash 1
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA cinco (05) CASOS

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente(s) CASO(S)¹:

- CASO N° 0045-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0046-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0047-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0048-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0049-2022-CTVC/ANC

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

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente



¹ Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es **FUNDADO**, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0049-2022-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	31/03/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	ASENCIOS BLAS JUDITH	3. NÚMERO-DNI:	40652536
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE RAHUAPAMPA	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA: 31/03/2022
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	HUARI
9. DISTRITO:	RAHUAPAMPA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	RAHUAPAMPA
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0414201-IEP-86371 JUVENAL SOTO CAUSSO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	134	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, se entrevistó a la Sra. Bettzi Maribel Asencios Blas (padre de familia), miembro del CAE de la Institución Educativa (IE) N° 86371 “Juvenal Soto Causso”, nivel primaria, con código modular 0414201, evidenciándose el siguiente punto crítico:

1. **LA PERSONA QUE DISTRIBUYE LOS ALIMENTOS NO USA MASCARILLA, NI MANDIL:** Durante la distribución de los alimentos los miembros del CAE responsables de la distribución de los alimentos solo usaron mascarilla (los encargados de entregar las bolsas de alimentos y el responsable de hacer firmar el registro de control), ver anexo 02: foto 02. Sobre el particular el “Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Publicas Atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”, en el numeral 9.3.2.1. inciso x) establece: “Las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar y todos aquellos que participen en la distribución de los alimentos deben contar con buena salud, usar mandil y tapaboca, tener uñas cortas, limpias y sin esmalte, manos limpias sin objetos y adornos personales como joyas, relojes u otros.”.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de la Prestación del Servicio Alimentario que se brinda a los niños y niñas, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa Qali Warma establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Se fortalezca las capacidades de los miembros del CAE mediante los medios disponibles, para garantizar el adecuado cumplimiento de los procedimientos establecidos en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000145-2021- MIDIS/PNAEQW que aprueba el “Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Publicas Atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”, a fin de asegurar se cumplan con las adecuadas prácticas de manejo salubre de los alimentos y la propagación de la pandemia.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

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

- 1.- Copia Ficha de Vigilancia V-090-2022-ANC-Q (02 folios).
- 2.- Registro fotográfico (01 folio).




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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Telefono Regional	942154203	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-070-2022-ANEG
Telefono Nacional	045099602	INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA	
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA
		(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	31/03/2022	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	8:00
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA (IE):			
3 CODIGO MODULAR de la IE:	0414201	4 NOMBRE de la IE:	36371 "Juvenal Soto Oavaso"
5 DEPARTAMENTO:	ANCASH	6 PROVINCIA:	Huacra
7 DISTRITO:	Rahuapampa	8 CCPP/Barrío/Dirección del Usuario:	Rahuapampa
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:	Alvino Isidoro Malbacoda Trujillo	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 MODALIDAD de atención:	(a) Productos (b) Raciones	14 FORMA de entrega:	(a) Crudo (b) Preparado
15 NUMERO de ENTREGA a Vigilar:	01	16 PERIODO de ATENCION de esta entrega:	Del 14/03/22 al 15/04/22
17 NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega):	134	18 NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE):	134
19 FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	(a) 14 de marzo (b) 21 de marzo	(c) 28 de marzo (d) Otra Fecha:	1/1/1
20 Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	(a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:			
21 ¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Apoderado (c) Autoridad Local		
22 N° DNI del Informante:	32285635	23 Apellidos y nombres del Informante:	Agencia Blas Bettzi Harapel
24 Teléfono/celular del Informante:	930542296	25 Correo Electrónico del Informante:	-
III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD			
A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES O SEMIPRESENCIALES			
26 ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IEE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
27 ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
28 ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
29 ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
30 ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
31 ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
B) SITUACION DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022			
32 La IEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	32 ¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
33 La IEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	33 ¿Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
34 La IEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	34 ¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
35 La IEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	35 ¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
36 La IEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	36 ¿El almacén de la IEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
C) SITUACION DE LA VACUNACION EN LA IEE			
37 ¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
38 ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
39 ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
40 ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?			SI NO <input checked="" type="checkbox"/>
41 ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?			SI NO <input checked="" type="checkbox"/>
D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IEE			
42 ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IEE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
43 ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
44 ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
45 ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?			SI NO <input checked="" type="checkbox"/>
46 ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?			SI NO <input checked="" type="checkbox"/>
47 ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
48 ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IEE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
E) SITUACION DE LA ASIGNACION DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IEE			
49 ¿Está asignada la plaza de Director en la IEE?			SI NO <input checked="" type="checkbox"/>
50 ¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IEE?			SI NO <input checked="" type="checkbox"/>
IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TECNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
51 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
52 ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
V. PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCION DE PRODUCTOS ALIMENTOS.			
53 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IEE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
53.1 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
53.2 Fecha de entrega por parte del Proveedor:	01/09/22		
54 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepcion de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
55 ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiene sanitaria adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
56 ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
57 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
58 ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepcion es igual al número de alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
58.1 Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa?			SI NO <input checked="" type="checkbox"/>
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO			
59 ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
60 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
61 ¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?			SI NO <input checked="" type="checkbox"/>
62 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
63 ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
64 ¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
65 ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas/armarios, estantes, tablas?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
66 ¿Existe un control de entradas y salidas de productos almacenados (Control Kardex)?			SI NO <input checked="" type="checkbox"/>
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA			
67 ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
68 Si marca "SI" precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:	31/03/22		
69 ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
70 ¿Se publica, en un lugar visible de la IE, y/o espacios de publicación virtual, la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA							
SEDE REGIONAL ANCASH							
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA							
Teléfono Regional: 942154203 Teléfono Nacional: 945095602	FICHA DE VIGILANCIA INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA		CODIGO N° 4-070-2022-ANC-0				
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (a) Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA (b) Vigilancia NO Presencial					
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	31 / 03 / 2022 /		2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	8:00			
71	Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
72	Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
73	Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
74	Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
75	Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
76	La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil? <i>solo uso mascarilla, no tienen mandiles</i>			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
77	El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
78	El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
79	El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
80	El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
81	Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
82	Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
83	Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
84	Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
85	La distribución de alimentos se realizó en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
86	Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
87	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			
88	Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
89	Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
90	La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
91	Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
92	Otro: Especifique:			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALIWARMA							
93 Consumo de Alimentos en el Hogar							
El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar							
Alumnos elegidos	Nivel	Grado	Tomaste desayuno en tu casa Tu desayuno contenía productos de Qali Warma Describe los productos de Qali Warma				
Alumno 1			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
Alumno 2			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
Alumno 3			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
Alumno 4			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
Alumno 5			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
94 Consumo de Alimentos en la IE							
El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa							
Alumnos elegidos	Nivel	Grado	Trajiste alimentos de tu casa La que trajiste contenía productos de Qali Warma Describe los productos de Qali Warma				
Alumno 1			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
Alumno 2			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
Alumno 3			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
Alumno 4			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
Alumno 5			SI NO NS/NR SI NO NS/NR NA →	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
94.1	Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
94.2	Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar. (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes <input checked="" type="checkbox"/> Aula de clases (c) Comedor (d) Otro: _____			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
94.3	El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
94.4	Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
94.5	Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA			
VI SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO							
95	El/ta Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? <i>(Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99)</i>			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV			
96	El/ta Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE sin portar joyas, sin maquillaje, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o corto, afeitado en caso de hombres?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV			
97	El/ta Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la I.E.? <i>(Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)</i>			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV			
98	La asistencia técnica brindada por El/ta Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV			
VII TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)							
99	Algun operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV			
100	Algun miembro del CAE/director/docente de la IIEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV			
101	Algun operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV			
102	Algun miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NV			
103	OBSERVACIONES (o dificultades)			---			
104	RECOMENDACIONES			---			
105	FECHA FINAL de la entrevista:		31 / 03 / 2022 /	106	HORA FINAL de la entrevista:		12:00
DATOS DEL VEEDOR MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN				DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN			
DNI: 46622536				DNI: H. 31660360			
Apellidos y Nombres: Aguirre Blas Judith				Apellidos y Nombres: Hualqui Aguilar Mantza			
Cargo: Presidenta				Cargo: RETVC			
Correo electrónico: ---				Correo electrónico: anquich.retvc@pevce@gmail.com			
Teléfono: 718 470 132				Teléfono: 942154203			

ANEXO 02

REGISTRO FOTOGRAFICO



Foto 01: Miembros del CAE que participan en la distribución de los alimentos sólo usaron mascarilla.