

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL JUNIN
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Huancayo, 03 mayo de 2023.

OFICIO N° 0088-2023-CTVC/JUNÍN

Señor(a)

Abg. JAQUELINE RUBY ESCALANTE FIESTAS.

Jefa de la Unidad Territorial

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma.

Junín.-

Asunto: Se ALERTA Seis (06) CASO(S).

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° 048-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 049-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 050-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 051-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 052-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 053-2023-CTVC/JUN.

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

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

Atentamente,



Jessica Rojas Domínguez
Responsable Regional



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

1) Una conclusión sobre el CASO; precisando la condición de: FUNDADO o INFUNDADO.

2) Si el CASO es FUNDADO, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.

3) Si el CASO es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestren.

4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO PARCIALMENTE RESUELTO.

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Junín: (#)942161273 Teléfono Nacional: (#)942160416	CASO	N° 052-2023-CTVC/JUN
--	------	----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	17/03/2023
------------------	-------------------	-----------------------	------------

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES:	ROMERO GARCIA SHULMA SONIA	3. NÚMERO-DNI:	40931508
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO

6. FECHA DE OCURRENCIA:		17/03/2023	
7. DEPARTAMENTO:	JUNÍN	8. PROVINCIA:	HUANCAYO
9. DISTRITO:	CHICCHE	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR. DANIEL ALCIDES CARRION S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0785543-IEI-520
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	5	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico

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

El 17/03/2022 durante las acciones de veeduría se entrevistó al Sra. Gladys Sonia Meza Mejía, con DNI, 19923133 presidenta del CAE de la I.E N° 520, nivel inicial, del distrito Chicche, provincia de Huancayo, se aplicó la Ficha de vigilancia N°130-2023-JUN-Q y se registró el siguiente punto crítico:

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

Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 34863, correspondiente al Periodo de Atención de 13/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega-recepción de productos se realizó para **03 usuarios**. Al respecto la Sra. Gladys Sonia Meza Mejía, directora de la II.EE, manifestó: *“actualmente se cuenta con 05 alumnos matriculados en la Nómina de Matrícula 2023”*. se puede evidenciar que hay un faltante de **02 raciones**. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada (Ver Anexo N° 2).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento **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 programa nacional de alimentación escolar Qali Warma” **VIII. Disposiciones Generales 8.1. Actualización del Listado de IIEE.**
- b) Sugerimos al Monitor de Gestión local informe si este caso fue evidenciado en el marco de la supervisión y asistencia técnica sobre el número de raciones entregadas por el programa son mayor/menor al número de alumnos matriculados en las Instituciones Educativas a su cargo.
- c) Que el programa garantice la implementación a través de sus operadores técnicos el **modelo de cogestión** para la atención del servicio alimentario del PNAE Qali Warma que constituye un mecanismo que involucra la participación articulada y de cooperación entre actores de la sociedad civil y sectores público y privado, a efectos de proveer un servicio de calidad a los usuarios.
- d) Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la **Ruta de Emisión de Alerta** del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

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

1. Copia de la Ficha de Vigilancia N° 130- 2023-JUN-Q (3 folios).
2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 34863 (1 folio).



.....
Jessica Rojas Domínguez
Responsable Regional



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL JUNIN
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA

Escuela Regional
 Instituto Nacional

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° 170-2013-UN-G

QUE TIENE VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS DEBERES DEL SERVIDOR ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENTIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN
RECOMENDACIONES: El Vendedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al caso si: no se presentaran regular y cuenta con proveedor que ya tiene contrato con el programa Galí Warma.
 El Vendedor/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 Vendedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa correcta en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: - NV=No verifíco - NI=No sabe, no responde - NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA	
<input type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:	02/03/23	2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	2:20
I DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)			
3. CODIGO MODULAR de la IE:	085523	4. NOMBRE de la IE:	S20
5. DEPARTAMENTO:	Junin	6. PROVINCIA:	Huancayo
7. DISTRITO:	Chicocho	8. CCPP/Barrío/Dirección del Usuario:	SE JUNIN ALCAIDE CROPOCHO 1/2
9. TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10. NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Primario <input type="checkbox"/> Secundario
11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Glady Santa Rosa Mejía	12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Desayuno + Almuerzo <input type="checkbox"/> Desayuno + Almuerzo + Cena
13. N° de ENTREGA a vigilar:	3	14. PERIODO de ATENCION de esta entrega:	Del: 13/03/23 al: 17/03/23
15. N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	3	16. N° de ESTUDIANTES matriculados en semana IE:	5
17. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/03/2023	18. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Remota
19. IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Azháninka <input type="checkbox"/> Awajún <input type="checkbox"/> Otro dialecto		
II DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO			
20. ¿Quién es el informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro de CAE <input type="checkbox"/> Parte/Asesor/Apoyador(a) <input type="checkbox"/> Autoridad Local		
21. N° DNI del informante:	19923133	22. Apellidos y nombres del informante:	Glady Santa Rosa Mejía
23. Teléfono/celular del informante:	964139293	24. Correo Electrónico del Informante:	
III DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
25. ¿El CAE está conformado y actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV		
26. ¿El CAE recibe capacitaciones asistencia técnica del Miestro de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 27 y siguientes	
27. ¿Qué sesión se brindó (marque las capacitaciones asistencia técnica al CAE)?	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input type="checkbox"/> Fomento de la producción del servicio alimentario <input type="checkbox"/> Fomento de la producción de alimentos	<input type="checkbox"/> Otras (Especifique):	III
28. ¿El Miestro de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	NV	NA
29. ¿El Miestro de Gestión Local usó el idioma predominantemente durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	NV	NA
30. ¿El Miestro de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	NV	NA
31. ¿El Miestro 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 siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	NV	NA
IV ETAPAS DE LA PRESTACION 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?			<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 contrato según contrato?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33.1) Precisar la fecha de entrega por parte del Proveedor:	03/03/23		
34. ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?			<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
35.1) Precisar el número de usuarias atendidas según acta de entrega/recepción:	3		

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL JUNIN
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA

Teléfono Regional:	TEMA A VIGILAR	GRUPO	FECHA
Teléfono Nacional:	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	GRUPO	FECHA
36	Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega-recepción (Cantidad correcta, Marca, Presentación, Volumen, LUB)?	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 alimentos entregados 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	La diferencia porcentual 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) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE			
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, corrientes?	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, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	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	Se producen alimentos en el almacén tener registro sanitario?	SI	NO NV NA
49	Los productos alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?	X	NO NV NA
50	Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, poyos, cajas, estantes, tarimas?	X	NO NV NA
51	Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	X	NO NV NA
52	El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	SI	NO NV NA
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
53	Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?	X	NO NV NA
54	Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?	X	NO NV NA
55	El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (Es una cocina)?	SI	NO NV NA
56	La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?	SI	NO NV NA
57	La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?	SI	NO NV NA
58	La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, corrientes?	SI	NO NV NA
59	Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?	SI	NO NV NA
60	Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?	X	NO NV NA
61	El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)	SI	NO NV NA
62	Persona que prepara los alimentos se lava las manos conscientemente (usa jabón, trata dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	SI	NO NV NA
63	Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	SI	NO NV NA
64	Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación higienizada-prácticas de higiene?	SI	NO NV NA
65	El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qal Warma?	SI	NO NV NA
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE			
66	Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?	SI	NO NV NA
67	El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	SI	NO NV NA
68	El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, corrientes?	SI	NO NV NA
69	Persona que sirve los alimentos se lava las manos conscientemente (usa jabón, trata dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	SI	NO NV NA
70	Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	SI	NO NV NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL JUNIN
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMA

Teléfono Regional:
 Teléfono Nacional:

MUNICIPIO: San Juan
 LOCALIDAD-PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE E:

código M: 130-3013

II. SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE

71. ¿La distribución de alimentos se realiza así? SI NO NV NA

72. ¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (haga jabón, frotar dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia y papel limpio)? SI NO NV NA

73. ¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)? SI NO NV NA

III. SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE

74. ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? -- (a) En el aula (b) En el Comedor (c) En el Patio (d) Otro lugar: Presas

75. ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado? SI NO NV NA

76. ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está libre de focos de contaminación como refresco sanitario e higiénicos, asustiles, comestibles? SI NO NV NA

77. ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as sirven son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)? SI NO NV NA

78. ¿Se realizan pausas de lavado de manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal? SI NO NV NA

79. ¿Algun miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos? SI NO NV NA

80. ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos e registra la cantidad de usuarios atendidos? SI NO NV NA

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

81. **TRANSPARENCIA**

81.1. ¿Es accesible fácil de encontrar y obtener la información que brinda el Miembro del CAE? SI NO NV

81.2. ¿Es oportuna (momento apropiado) a tiempo la información que brinda el Miembro del CAE? SI NO NV

81.3. ¿Es comprensible clara la información que brinda el Miembro del CAE? SI NO NV

82. **NEUTRALIDAD (Imparcialidad)**

82.1. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warma? SI NO NV

82.2. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide acogerse a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warma? SI NO NV

82.3. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warma? SI NO NV

83. OBSERVACIONES (aclaratorias):

84. RECOMENDACIONES:

85. FECHA FINAL de la entrevista: 12/03/2023 DE (HORA FINAL de la entrevista): 09:30

DATOS DEL MIEMBRO DEL CAE (TRANSPARENCIA) O AUTORIDAD QUE COLABORA CON MONITOREO Y VIGILANCIA CIUDADANA SOBRE LA EJECUCIÓN DE LA TAREA DE VIGILANCIA		DATOS DEL LOCAL - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA TAREA DE VIGILANCIA EN LA IE		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO DE MONITOREO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITorea Y COLABORA CON EL MONITOREO Y VIGILANCIA	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
Nombre y Apellido: <u>YOLANDA ROSA PÉREZ</u>	NO	Nombre y Apellido: <u>YOLANDA ROSA PÉREZ</u>	<u>[Firma]</u>	Nombre y Apellido: <u>YOLANDA ROSA PÉREZ</u>	<u>[Firma]</u>
Cargo: <u>COORDINADORA</u>		Cargo: <u>COORDINADORA</u>		Cargo: <u>COORDINADORA</u>	
Celular: <u>999999999</u>		Celular: <u>999999999</u>		Celular: <u>999999999</u>	
Correo electrónico: <u>yo.rosa@educacion.gob.pe</u>		Correo electrónico: <u>yo.rosa@educacion.gob.pe</u>		Correo electrónico: <u>yo.rosa@educacion.gob.pe</u>	
Fecha: <u>12/03/2023</u>		Fecha: <u>12/03/2023</u>		Fecha: <u>12/03/2023</u>	


YOLANDA ROSA PÉREZ
 DIRECTORA

