

Re: Solicitud de Ingreso Nro 10547-2023

1 mensaje

Tramite Documentario JUNTOS <tramitedocumentario@juntos.gob.pe>
Para: MADREDEDIOS.RRCTVCPERU@gmail.com

23 de agosto de 2023, 15:39

Reciba un Cordial Saludo,

Se comunica la recepción de su documento el **23-08-2023**, OFICIO N° 0065-2023-CTVC/MADRE DE DIOS (Expediente 0009637) se deriva a la UT CUSCO.

Atentamente,



Tramite Documentario
Coordinación de Gestión Documental
Unidad de Administración
(01) 444-2525 | Anexo – 3335 |
Calle Schell 310, Miraflores, Lima, Perú
tramitedocumentario@juntos.gob.pe
www.gob.pe/juntos

De: "mesapartes" <mesapartes@juntos.gob.pe>**Para:** "tramitedocumentario" <tramitedocumentario@juntos.gob.pe>**Asunto:** Solicitud de Ingreso Nro 10547-2023

Solicitud de Ingreso Nro: 10547-2023

Miraflores, 23 de Agosto de 2023

Estimado(a):

Se confirma el ingreso de información a través de la Mesa de Partes, generándose la siguiente solicitud:

Solicitud de Ingreso Nro: 10547-2023

Fecha: 23/08/2023 03:28:57

Hora: 03:28:57

Remitente: ELVIS RAUL VILLAVERDE NICOLAS

Dirección: PLAN AV. LAS CASTAÑAS N-2

Teléfono: 984038515

Email: MADREDEDIOS.RRCTVCPERU@GMAIL.COM

Cabe señalar lo siguiente:

Su petitorio será atendido según lo establecido en la norma y en conformidad a la Ley Nro 27444 "Ley de Procedimiento Administrativo General".

La atención a la solicitud de ingreso se encuentra en revisión, para lo cual se comunicará el correspondiente registro u observación al correo electrónico consignado en el formulario.

En caso de observación, deberá presentar los documentos debidamente subsanados, correspondientes a su solicitud dentro de los dos (02) días hábiles siguientes de la comunicación. De no subsanar se considerará como no presentado y se procederá al archivo del documento.

Por favor no responder el presente correo, porque solo es de tipo notificación.

Si tiene alguna consulta o comentario, puede remitirlo al correo de tramitedocumentario@juntos.gob.pe

Recepción documental
Programa Juntos



OFICIO N° 0065-2023-CTVC-MADRE DE DIOS[F].pdf
8371K

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS**

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Tambopata, 23 de agosto de 2023

OFICIO N.º 0065-2023-CTVC/MADRE DE DIOS

Señor(a):

Gloria Dueñas Corrido

Jefa de la Unidad Territorial – Cusco / Madre de Dios

Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres - JUNTOS

Presente.-

Asunto: Se ALERTA once (11) 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 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 realizada por el equipo técnico y los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹

- CASO N° 0044-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0045-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0046-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0047-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0048-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0049-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0050-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0051-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0052-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0053-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0054-2023-CTVC/MAD

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.

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 CONDICION 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.

Jirón Jaime Troncoso c/n Jirón Marco Ruiz (Oficina de la Mesa de Concertación) - Puerto Maldonado.

Celular: 984038515

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / madredeios.rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS**

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

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

Atentamente



ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

DNI: 46488402

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de MDD: 984038515
Telf. Nacional: 994432338

CASO

N. ° 0052-2023-CTVC/MAD

PROGRAMA SOCIAL:	JUNTOS	1. FECHA DE REGISTRO:	22/08/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL	3. NÚMERO-DNI:	46488402
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	24/07/2023
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	8. PROVINCIA:	MANU
9. DISTRITO:	MADRE DE DIOS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	BOCA COLORADO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	76755711-USUARIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 PUNTO CRÍTICO
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

En el marco de mis funciones como responsable regional, realizo la entrevista a un titular de un hogar usuario del Programa Social JUNTOS, registrándose el siguiente punto crítico:

- 1. APLICATIVO MI JUNTOS BRINDA INFORMACION INCOMPLETA/INCONSISTENTE CON RESPECTO A LA ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO.** La Sra. Ermelinda Gonzalo Jara, con DNI 76755711 al ingresar al aplicativo “Mi Juntos” observa que su punto de pago es la Agencia “Salvación” del Banco de la Nación (ubicada en el distrito de Manu, a 2 días de viaje aproximadamente desde donde vive, **Ver Anexo 02**), sin embargo, ella cobra a través del ACNB de “Multiservicios Santander” (lugar donde vive). Es más, de requerirse; existen agencias bancarias mucho más cercanas como son “Mazuko” y “Puerto Maldonado” (a 2 y 3 horas respectivamente, desde donde vive), Situación que posiblemente podría contravenir a lo estipulado en la RDE N° 075-2022-MIDIS/PNADP-DE, Directiva del Proceso de entrega del incentivo monetario condicionado;

“(…)

4.7 Mi Juntos:

Aplicativo de consulta, personalizado por usuarios/as del Programa JUNTOS, a través del cual conocerá el motivo de su abono o no abono, el importe, lugar y fecha de retiro de su incentivo monetario, así como, consulta de los últimos abonos recibidos. Así mismo el/la usuario/a conocerá los miembros del hogar registrados en el Programa JUNTOS y la fecha de caducidad de su clasificación socioeconómica.

“(…)”

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de entrega del incentivo monetario condicionado, y en concordancia a los lineamientos técnicos que el Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres “JUNTOS”, se sugiere lo siguiente:

- a) Realizar las acciones que correspondan a fin que el aplicativo “Mi Juntos” brinde información clara y oportuna a los hogares usuarios.

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

V. ANEXOS: (Total de páginas/fólios: 06)

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-090-2023-MAD-J (05 folios)
2. Anexo 02: Consulta en el Aplicativo Mi Juntos (01 folio)



ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS									
VERIFICACIÓN AL PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO FONDO COMUNITARIO DEL PROGRAMA JUNTOS									
Teléfono Regional: 984035515		Teléfono Nacional: 984432338		NOMBRE DEL VIGILANTE		CODIGO N° V-090-2023-MAD-J			
				HOGAR USUARIO					
OBJETIVO: VERIFICAR LA CALIDAD DEL SERVICIO DE INCENTIVOS MONETARIOS COMUNITARIOS, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN E IDENTIFICAR SITUACIONES DE MEJORA DE LOS USUARIOS INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia a un Usuario que cobró su incentivo en un Punto de Pago. Para este efecto, el Veedor/Vigilante se presentará ante al Usuario, le explicará el objetivo de la encuesta y le explicará su participación. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.									
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- N/A=No sabe, no responde -- NA=No aplica									
☒ Se aplica DENTRO DE CAMPAÑA ☐ Se aplica FUERA DE CAMPAÑA ☒ Vigilancia Presencial ☐ Vigilancia NO Presencial									
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	24/07/23		2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	19:00			
I. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DEL HOGAR USUARIO									
3	N° DNI	76755711							
4	DEPARTAMENTO:	Madre de Dios							
5	DISTRITO:	Madre de Dios							
6	EDAD:	21 años							
7	TIEMPO en el programa:	10 meses							
8	IDOMA predominante del usuario:	Español							
9	Se aplica:	☒ Quechua ☐ Aymara ☐ Asháninka ☐ Awajún							
II. DATOS GENERALES: UBICACIÓN E IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO DE PAGO DONDE COBRÓ EL TITULAR DEL HOGAR USUARIO									
11	CÓDIGO Punto de Pago:	5279232							
12	DEPARTAMENTO:	Madre de Dios							
13	DISTRITO:	Madre de Dios							
14	PUNTO DE PAGO con acompañante:	☒ SI ☐ NO							
15	MODALIDAD de pago:	☒ ETV ☐ PAS ☐ BAP ☐ Apto. Bancaria ☐ ACT.B ☐ ATM							
16	PERIODO de PAGO que se vigila:	☒ Ene-Feb ☐ Mar-Abr ☐ May-Jun ☐ Jul-Ago ☐ Set-Oct ☐ Nov-Dic							
III. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE SUS COMPROMISOS Y LA PUBLICACIÓN DEL PADRÓN (Marque las alternativas que el entrevistado indique)									
17	¿Qué compromiso cumple usted para recibir el incentivo o premio del Programa?	☒ Llevar a mis hijos a las consultas de salud ☐ Llevar a mis hijos a la institución educativa							
18	¿Puede marcar más de una opción:	☒ Ir a mis consultas de salud, en caso de ser necesario ☐ Otro. Digame cuál es:							

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
REDE RUCICALAL MADRE DE DIOS									
VIGILANCIA AL PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO COMPROMETIDO DEL PROGRAMA JUNIORE									
24	¿Cómo se enteró usted que debe cumplir estos compromisos para recibir el incentivo monetario?	(a) En le exámenes comunal de validación (b) En las campañas de actualización (c) A través de un oficina (d) A través de la radio (e) A través de otros usuarios	(a) En el acuerdo de compromiso (b) A través del Gestor Local (c) A través de un oficina (d) Otro. Diga cuál es: <u>Escuela de Salud</u>						
25	¿Usted conoce el se publica el Padrón de Abstracción para este periodo de pago?	(a) Ayuda en municipio (b) Ayuda de otro usuario (c) Aplicativo M. Antics	(a) Ayuda en radio (b) Ayuda de Gestor Local durante una reunión (c) Otro. Diga cuál es: _____						
26	¿Cómo se enteró usted la FECHA en la que la localidad cobrará el incentivo monetario?								
Puede marcar más de una opción.									
II. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE LA UBICACIÓN DEL PUNTO DE PAGO									
27	¿Qué medio de TRANSPORTE utilizó usted para trasladarse al punto de pago?	(a) En Camión (b) En Auto (c) En Aéreo (Caballo, burro) (d) En Camión (e) En Pequeño (f) En Pequeño (g) En Pequeño (h) En Pequeño (i) En Pequeño (j) En Pequeño (k) En Pequeño (l) En Pequeño (m) En Pequeño (n) En Pequeño (o) En Pequeño (p) En Pequeño (q) En Pequeño (r) En Pequeño (s) En Pequeño (t) En Pequeño (u) En Pequeño (v) En Pequeño (w) En Pequeño (x) En Pequeño (y) En Pequeño (z) En Pequeño	(a) En Camión (b) En Auto (c) En Aéreo (Caballo, burro) (d) En Camión (e) En Pequeño (f) En Pequeño (g) En Pequeño (h) En Pequeño (i) En Pequeño (j) En Pequeño (k) En Pequeño (l) En Pequeño (m) En Pequeño (n) En Pequeño (o) En Pequeño (p) En Pequeño (q) En Pequeño (r) En Pequeño (s) En Pequeño (t) En Pequeño (u) En Pequeño (v) En Pequeño (w) En Pequeño (x) En Pequeño (y) En Pequeño (z) En Pequeño						
28	¿Cómo TIEMPO se demoró usted en LLLEGAR a este punto de pago DESDE SU HOGAR?	(a) Menos de media hora (b) De media hora a 1 hora (c) De 1 a menos de 2 horas (d) De 2 a menos de 4 horas (e) De 4 a menos de 6 horas (f) De 6 a menos de 8 horas (g) De 8 a menos de 10 horas (h) De 10 a menos de 12 horas (i) De 12 a menos de 14 horas (j) De 14 a menos de 16 horas (k) De 16 a menos de 18 horas (l) De 18 a menos de 20 horas (m) De 20 a menos de 22 horas (n) De 22 a menos de 24 horas (o) De 24 a menos de 26 horas (p) De 26 a menos de 28 horas (q) De 28 a menos de 30 horas (r) De 30 a menos de 32 horas (s) De 32 a menos de 34 horas (t) De 34 a menos de 36 horas (u) De 36 a menos de 38 horas (v) De 38 a menos de 40 horas (w) De 40 a menos de 42 horas (x) De 42 a menos de 44 horas (y) De 44 a menos de 46 horas (z) De 46 a menos de 48 horas	(a) Menos de media hora (b) De media hora a 1 hora (c) De 1 a menos de 2 horas (d) De 2 a menos de 4 horas (e) De 4 a menos de 6 horas (f) De 6 a menos de 8 horas (g) De 8 a menos de 10 horas (h) De 10 a menos de 12 horas (i) De 12 a menos de 14 horas (j) De 14 a menos de 16 horas (k) De 16 a menos de 18 horas (l) De 18 a menos de 20 horas (m) De 20 a menos de 22 horas (n) De 22 a menos de 24 horas (o) De 24 a menos de 26 horas (p) De 26 a menos de 28 horas (q) De 28 a menos de 30 horas (r) De 30 a menos de 32 horas (s) De 32 a menos de 34 horas (t) De 34 a menos de 36 horas (u) De 36 a menos de 38 horas (v) De 38 a menos de 40 horas (w) De 40 a menos de 42 horas (x) De 42 a menos de 44 horas (y) De 44 a menos de 46 horas (z) De 46 a menos de 48 horas						
29	¿Cuánto GASTO utilizó para trasladarse desde su hogar hasta llegar al punto de pago?	(a) Nada (uso propio) (b) De 10 a 20 dólares (c) De 20 a 30 dólares (d) De 30 a 40 dólares (e) De 40 a 50 dólares (f) De 50 a 60 dólares (g) De 60 a 70 dólares (h) De 70 a 80 dólares (i) De 80 a 90 dólares (j) De 90 a 100 dólares (k) De 100 a 110 dólares (l) De 110 a 120 dólares (m) De 120 a 130 dólares (n) De 130 a 140 dólares (o) De 140 a 150 dólares (p) De 150 a 160 dólares (q) De 160 a 170 dólares (r) De 170 a 180 dólares (s) De 180 a 190 dólares (t) De 190 a 200 dólares (u) De 200 a 210 dólares (v) De 210 a 220 dólares (w) De 220 a 230 dólares (x) De 230 a 240 dólares (y) De 240 a 250 dólares (z) De 250 a 260 dólares	(a) Nada (uso propio) (b) De 10 a 20 dólares (c) De 20 a 30 dólares (d) De 30 a 40 dólares (e) De 40 a 50 dólares (f) De 50 a 60 dólares (g) De 60 a 70 dólares (h) De 70 a 80 dólares (i) De 80 a 90 dólares (j) De 90 a 100 dólares (k) De 100 a 110 dólares (l) De 110 a 120 dólares (m) De 120 a 130 dólares (n) De 130 a 140 dólares (o) De 140 a 150 dólares (p) De 150 a 160 dólares (q) De 160 a 170 dólares (r) De 170 a 180 dólares (s) De 180 a 190 dólares (t) De 190 a 200 dólares (u) De 200 a 210 dólares (v) De 210 a 220 dólares (w) De 220 a 230 dólares (x) De 230 a 240 dólares (y) De 240 a 250 dólares (z) De 250 a 260 dólares						
30	¿Usted está de acuerdo con la ubicación del punto de pago donde cobrará su incentivo?								
31	¿Usted está de acuerdo con la ubicación del punto de pago donde cobrará su incentivo?								
IV. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE EL ACOMPAÑAMIENTO DEL GESTOR LOCAL O COORDINADOR TÉCNICO EN EL OPERATIVO DE PAGO									
31.1	¿El Gestor Local y/o Coordinador Técnico Zonal estuvo presente en el operativo de pago?	(a) SI (b) NO (c) NS/NR	(a) SI (b) NO (c) NS/NR						
31.2	¿La información brindada por el gestor local y/o Coordinador Técnico Zonal fue clara en su idioma o lengua?	(a) SI (b) NO (c) NS/NR	(a) SI (b) NO (c) NS/NR						
31.3	¿La atención brindada por el gestor local y/o Coordinador Técnico Zonal fue amable-respetuosa?	(a) SI (b) NO (c) NS/NR	(a) SI (b) NO (c) NS/NR						
31.4	¿El gestor local y/o Coordinador Técnico Zonal de su distrito le ha operado o solicitado alguna vez dinero?	(a) SI (b) NO (c) NS/NR	(a) SI (b) NO (c) NS/NR						
31.5	¿Si la respuesta es "SI", señale el MONTO de dinero								

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
SECCIÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO									
VIGILANCIA AL PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO DEL PROGRAMA JUNTOS									
V. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE LA ATENCIÓN RECIBIDA EN EL PUNTO DE PAGO DURANTE EL OPERATIVO									
32	¿Cuánto tiempo esperó usted en la cola para que le entregaran su pago?	(a) Menos de 10 minutos	(b) Entre 11 a 30 minutos	(c) Más de 31 minutos	SI	NO	NS/NR		
33	¿Usted está de acuerdo con el TIEMPO DE ESPERA en la cola para cobrar su incentivo monetario?	(a) Entre 11 a 30 minutos	(b) Entre 31 minutos a 01 hora	(c) Más de 01 hora	SI	NO	NS/NR		
34	¿El pagador le habló en el IDIOMA PREDOMINANTE que usted usa?				SI	NO	NS/NR		
35	¿El pagador le brindó ORIENTACIÓN/INFORMACIÓN ante consulta hecha por usted?				SI	NO	NS/NR		
36	¿El pagador le brindó trato AMABLE/RESPECTUOSO durante el pago de su incentivo?				SI	NO	NS/NR		
37	¿El pagador le brindó el servicio respetando el ORDEN DE LLEGADA al punto de pago?				SI	NO	NS/NR		
38	¿El pagador le brindó ATENCIÓN PREFERENCIAL en el día... de pago? (Responder solo si tiene discapacidad severa y/o enfermedad grave y/o adulto mayor y/o gestante)				SI	NO	NS/NR		
39	¿Le entregaron el monto COMPLETO de su incentivo correspondiente a este periodo?				SI	NO	NS/NR		
40	¿Si la respuesta es "NO" diga que pasó:	y precise el MONTO que le pagaron SI:							
41	¿Le entregaron a usted su "VOUCHER" o "BOLETO de pago"?	(SI la respuesta es "NO" pasar a la pregunta 43)							
42	¿En qué momento le entregaron el voucher?	(a) En la ventanilla, después de recibir el dinero (b) En la cola (c) Otro:							
43	Compare, de usted la información que contiene el voucher, a los datos de pago:								
43.1	¿Si la respuesta es NO, detalle el problema presentado en el Cajero Automático:								
44	¿Si utilizó un ATM (Cajero Automático) diga cuál:	(El Cajero Automático se encontraba abastecido cuando hizo uso del servicio de retiro de dinero)							
45	¿Si utilizó un ATM (Cajero Automático) diga cuál:	(El Cajero Automático se encontraba abastecido cuando hizo uso del servicio de retiro de dinero)							
46	En forma general, la atención que usted recibió en su punto de pago fue:	Excelente Buena Mala Muy Mala							
VI. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE LA ATENCIÓN DE SUS RECLAMOS O PROBLEMAS PRESENTADOS DURANTE EL OPERATIVO DE PAGO									
47	¿Usted ha presentado algún problema durante el operativo de pago?	SI NO							
48	¿Si la respuesta es "SI" precise su reclamo/problema:								
49	¿La solución de su reclamo/problema fue:	SI NO							
VII. APRECIACIONES SOBRE EL APLICATIVO "MI JUNTOS"									
49	¿Usted conoce la información que brinda el aplicativo "MI JUNTOS" (motivo de abono, monto del incentivo, lugar y fecha de cobro, etc.)?	SI NO							
50	¿Usted utilizó/consulta el aplicativo "MI JUNTOS"?	SI NO							
51	¿Usted recibió orientación del personal sobre el uso del aplicativo "MI JUNTOS"?	SI NO							

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS									
VIGILANCIA AL PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO DEL PROGRAMA JUNTOS									
VIII. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE LAS ACTIVIDADES DE INCLUSIÓN FINANCIERA									
51	¿Durante el operativo de pago usted participó en Campañas de entrega de dinero?								SI NO
52	¿Durante el operativo de pago usted participó en charlas informativas en educación financiera?								SI NO
52.1	¿Si la respuesta es "SI", señale los temas. (Puede marcar más de una opción)								
53	¿La persona que realizó la CHARLA usó un lenguaje sencillo?								SI NO
54	¿La persona que realizó la CHARLA usó un lenguaje sencillo?								SI NO
IX. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE SITUACIONES DE CAMBIO Y MEJOR EN SU VECINDARIO									
55	¿En qué usted usó el dinero que recibe de JUNTOS?								
56	¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTOS, cómo ha cambiado su SITUACIÓN ECONOMICA?								
57	¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTOS, cómo ha cambiado su SALUD ECONOMICA?								
58	¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTOS, cómo ha cambiado el estado de SALUD ECONOMICA de sus FAMILIARES?								
59	¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTOS, cómo ha cambiado la frecuencia de asistencia a la ESCUELA de sus FAMILIARES?								
X. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO									
60	TRANSPARENCIA								
60.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Programa sobre el Operativo de Pago?								SI NO N/A
60.2	¿Es oportuna (momento adecuado) la información que brinda el Programa sobre el Operativo de Pago?								SI NO NV
60.3	¿Es comprensible (fácil de entender) la información que brinda el Programa sobre el Operativo de Pago?								SI NO NV
61	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)								
61.1	¿Algun operador del programa Juntos ya sea en público o privado, favorece o perjudica a algunos beneficiarios del Programa Juntos?								SI NO NV
61.2	¿Algun operador del programa Juntos ya sea en público o privado, favorece o perjudica a algunos beneficiarios del Programa Juntos?								SI NO NV
61.3	¿Algun operador del programa Juntos ya sea en público o privado, favorece o perjudica a algunos beneficiarios del Programa Juntos?								SI NO NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS			
VIGILANCIA AL PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONAL DEL PROGRAMA JUNTOS			
82	OBSERVACIONES (o dificultades)		
83	RECOMENDACIONES	Solo ha sido a sacar la tarjeta	
84	FECHA FINAL de la Vigilancia:	24/07/23	HORA FINAL de la Vigilancia: 4:10
DATOS DEL INFORMANTE - QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA ENTREVISTA		DATOS DEL VECOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA ENTREVISTA	
Firma		Firma	
DNI:	96955711	DNI:	
Apellidos y Nombres:	Geonardo Jaraun Acuña	Apellidos y Nombres:	LUIS R. VILLARREAL NICOLAS
Cargo:	Unidad	Cargo:	Unidad
Correo electrónico:	9955793518	Correo electrónico:	LUIS.VILLARREAL@GUB.ES
Teléfono:		Teléfono:	

Anexo 02: Consulta en el Aplicativo Mi Juntos (01 folio)

