

**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, 28 de abril de 2022

**OFICIO N° 046-2022-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 diez (10) 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° 0051-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0056-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0052-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0060-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0053-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0061-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0054-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0062-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0055-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0063-2022-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



<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

Av. Gamarra N° 380 - Of. 201, Barrio de San Francisco, Huaraz-Ancash. Of. de la MCLCP  
Celular: 942154203

Correo Electrónico: [mesadepartes.ctvcperu@gmail.com](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) / [ancash.rrectvcperu@gmail.com](mailto:ancash.rrectvcperu@gmail.com)

Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://www.ctvcperu.org.pe)

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203

Telf. LIMA: 945095602

## CASO

N° 0053-2022-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	05/04/2022
------------------	------------	-----------------------	------------

### I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:

2. APELLIDOS NOMBRES:	SARMIENTO QUIÑONES GREGORIO JULIÁN	3. NÚMERO-DNI:	31652158
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE OLLEROS	5. CARGO:	PRESIDENTE

### II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:

6. FECHA DE OCURRENCIA:		05/04/2022	
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	HUARAZ
9. DISTRITO:	OLLEROS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	HUARIPAMPA
11. PROCESO:	DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0418012-IEP-86047 JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	99	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 al Sr. Sandro Eddú Collas Poma, director de la Institución Educativa (IE) N° 86047 “José Carlos Mariátegui”, nivel primaria, con código modular 0418012, evidenciándose el siguiente punto crítico:

- EL CAE NO RECIBIÓ CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA SOBRE SUS FUNCIONES:** Durante la entrevista realizada al presidente del CAE señaló que no recibieron capacitación ni asistencia técnica en el presente año por parte del programa. Esta situación contraviene lo establecido en la RDE D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE que aprueba el “Protocolo para el Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”, se fortalezca las capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario a fin de garantizar el adecuado cumplimiento de la Prestación del Servicio Alimentario.

### 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:

- Fortalecer las capacidades de los miembros del CAE a través de capacitaciones mediante los medios disponibles, para el adecuado cumplimiento de sus funciones y así contribuir con los objetivos del programa.
- 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: 02)

- Copia Ficha de Vigilancia V-101-2022-ANC-Q (02 folios).



MARITZA MALLQUI AGUILAR

Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**RED REGIONAL ANCASH**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWAMA**

CORREO N° V - 107-2022-ANC-B

Fecha:	Regional: 04/03/2022	Nacional: 04/03/2022	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA GALWAMA	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA GALWAMA	CORREO N° V - 107-2022-ANC-B
1. TIPO DE VIGILANCIA:	<input checked="" type="checkbox"/> FICHA en oficina DENTRO DE CAMPANA <input type="checkbox"/> FICHA en oficina FUERA DE CAMPANA <input type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> FICHA en oficina FUERA DE CAMPANA <input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial		12 PM
2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	12 PM				

  

1. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	1.1 NOMBRE DE LA IE: <b>0418612</b> 1.2 NOMBRE DE LA IE: <b>Jose Carlos Mariátegui</b> 1.3 NOMBRE DE LA IE: <b>Huamal Huari pampa</b>	4. NOMBRE DE LA IE: <b>20017</b>	5. PROVINCIA: <b>Huamal Huari pampa</b>	6. CCFF: <b>Mario Dirección del Distrito</b>	7. NIVEL DE LA IE: <input checked="" type="checkbox"/> Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria
2. IDENTIFICACIÓN	2.1 RITMO: <b>Olleros</b> 2.2 TIPO DE IE: <input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Mañana y Tarde	8. NIVEL DE LA IE: <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo+Cena	9. TIPO DE SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Crudo <input type="checkbox"/> Procesado	10. FORMA de entrega: <input checked="" type="checkbox"/> Crudo <input type="checkbox"/> Procesado	11. PERIODO de atención de esta entrega: Del: <b>14/03/22</b> a: <b>15/03/22</b>
3. IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE	3.1 NOMBRE y APELLIDOS: <b>Sandro Eddy Collas Poma</b> 3.2 DIRECCIÓN de la IE: <b>N. Poma</b> 3.3 DIRECCIÓN de entrega a vigilar: <b>01</b> 3.4 DIRECCIÓN de USUARIO atendido (según acta de entrega): <b>114</b> 3.5 FECHA de inicio de clases escolares en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> 14 de marzo <input type="checkbox"/> 21 de marzo <input type="checkbox"/> Otra Fecha:	12. DIRECCIÓN de entrega a vigilar: <b>01</b>	13. NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según acta de entrega): <b>97</b>	14. FORMA de entrega: <input checked="" type="checkbox"/> Crudo <input type="checkbox"/> Procesado	15. PERIODO de atención de esta entrega: Del: <b>14/03/22</b> a: <b>15/03/22</b>
4. IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE	4.1 NOMBRE y APELLIDOS: <b>Sandro Eddy Collas Poma</b> 4.2 DIRECCIÓN de la IE: <b>N. Poma</b> 4.3 DIRECCIÓN de entrega a vigilar: <b>01</b> 4.4 DIRECCIÓN de USUARIO atendido (según acta de entrega): <b>114</b> 4.5 FECHA de inicio de clases escolares en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> 14 de marzo <input type="checkbox"/> 21 de marzo <input type="checkbox"/> Otra Fecha:	16. FORMA de entrega: <input checked="" type="checkbox"/> Crudo <input type="checkbox"/> Procesado	17. PERIODO de atención de esta entrega: Del: <b>14/03/22</b> a: <b>15/03/22</b>	18. NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según acta de entrega): <b>97</b>	19. PERIODO de atención de esta entrega: Del: <b>14/03/22</b> a: <b>15/03/22</b>

  

5. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE	5.1 NOMBRE y APELLIDOS: <b>Sandro Eddy Collas Poma</b> 5.2 DIRECCIÓN de la IE: <b>N. Poma</b> 5.3 DIRECCIÓN de entrega a vigilar: <b>01</b> 5.4 DIRECCIÓN de USUARIO atendido (según acta de entrega): <b>114</b> 5.5 FECHA de inicio de clases escolares en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> 14 de marzo <input type="checkbox"/> 21 de marzo <input type="checkbox"/> Otra Fecha:	6. NOMBRE y APELLIDOS del Informante: <b>Collas Poma Sandro Eddy</b>	7. CORREO Electrónico del Informante: <b>sandrocollas@gmail.com</b>
-----------------------------------	---	--	---

  

6. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD	6.1.1. ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases presenciales o semipresenciales en la IEE? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.1.2. ¿Se conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.1.3. ¿Los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.1.4. ¿Los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.1.5. ¿Los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.1.6. ¿Los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
6.2. SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE PARA EL RETORNO A CLASES 2022	6.2.1. ¿Cuenta con instalaciones de agua? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV → 6.2.1.1. ¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.2.2. ¿Cuenta con instalaciones de desagüe? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV → 6.2.2.1. ¿Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.2.3. ¿Cuenta con instalaciones eléctricas? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV → 6.2.3.1. ¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.2.4. ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV → 6.2.4.1. ¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.2.5. ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Gal Wama? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV → 6.2.5.1. ¿El almacén de la IEE para guardar productos de Gal Wama está en buen estado? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
6.3. SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IEE	6.3.1. ¿Se ha recibido los 3 días de vacuna contra COVID19? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.3.2. ¿Los docentes recibieron 3 días de vacuna contra COVID19? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.3.3. ¿Los miembros del CAE recibieron 3 días de vacuna contra COVID19? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.3.4. ¿Los padres/madres de familia recibieron 3 días de vacuna contra COVID19? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.3.5. ¿Los estudiantes recibieron 3 días de vacuna contra COVID19? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
6.4. CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IEE	6.4.1. ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IEE? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.4.2. ¿Se conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.4.3. ¿Los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.4.4. ¿Los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.4.5. ¿Los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.4.6. ¿Los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.4.7. ¿Se organizó los espacios de acuerdo al año máximo en la IEE? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
6.5. SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IEE	6.5.1. ¿Se asignó la plaza de Director en la IEE? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.5.2. ¿Se asignó todas las plazas de docentes en la IEE? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
6.6. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE	6.6.1. ¿CAE está conformado y/o actualizado? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 6.6.2. ¿CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades)? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV

  

7. CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO ALIMENTARIO	7.1. CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTOS. 7.1.1. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IEE? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 7.1.2. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 7.1.3. ¿Fecha de entrega por parte del Proveedor: <b>03/03/2022</b> 7.1.4. ¿CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? <b>(Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)</b> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 7.1.5. ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiene sanitaria adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 7.1.6. ¿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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 7.1.7. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 7.1.8. ¿Número de alimentos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 7.1.9. ¿Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alimentos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
7.2. CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO	7.2.1. ¿Alimentos se encuentran almacenados dentro de la IEE? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 7.2.2. ¿El almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 7.2.3. ¿Almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 7.2.4. ¿El almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 7.2.5. ¿Almacén de la IEE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 7.2.6. ¿Almacén de la IEE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 7.2.7. ¿Almacén en el almacén son colocados sobre mesas, perchales/armarios, estantes, tarimas? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 7.2.8. ¿Se hizo un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
7.3. CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA	7.3.1. ¿CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 7.3.2. ¿Acta "B" previene la FICHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 7.3.3. ¿Distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? <b>14/03/22</b> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL ANCASH  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 942154203  
Teléfono Nacional: 945095802  
FICHA DE VIGILANCIA  
INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA  
CODIGO N° V-101-2022-ANC-A

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA  
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial  
1 FI: HA INICIAL de la Vigilancia: 05 / 04 / 2022 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 4:00 PM

71	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	NV	NA
72	cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
73	habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
74	habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
75	habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
76	persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
77	padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
78	padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
79	padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
80	padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
81	usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
82	ascribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
83	embros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
84	embros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
85	distribución de alimentos se realizó en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
86	lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
87	solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
88	distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
89	distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
90	manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
91	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
92	especificar: <i>No queda productos.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
DI	RESUMEN DE LOS ALIMENTOS DE QALIWARMA	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA

93 Consumo de Alimentos en el Hogar

93.1 Debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar

Alumno	Nivel	Grado	Tomaste desayuno en tu casa	¿Tu desayuno contenía productos de Qali Warma?	Describe los productos de Qali Warma
Alumno 1	P	5 <sup>o</sup> A	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NS/NR	→ Quinua con Leche
Alumno 2	P	2 <sup>o</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NS/NR	→ Arroz, papa y atún
Alumno 3	P	6 <sup>o</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NS/NR	→ Masa, avena con sandwich de pollo.
Alumno 4	P	3 <sup>o</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NS/NR	→ Avena con quinua y leche, picante de bofe
Alumno 5	P	5 <sup>o</sup> B	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NS/NR	→ Arroz, papa y atún

93.2 Debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa

Alumno	Nivel	Grado	Trajiste alimentos de tu casa	¿Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma?	Describe los productos de Qali Warma
Alumno 1			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	→
Alumno 2			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	→
Alumno 3			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	→
Alumno 4			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	→
Alumno 5			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	→

94 Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?

95 Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar:  Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro: \_\_\_\_\_

96 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?

97 Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?

98 Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?

99 SERVICIO Y MONITOREO A LAS IEE PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO

100 ¿El Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99)

101 ¿El 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 corio, afeitado en caso de hombres?

102 ¿El Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)

103 ¿El Monitor de Gestión Local brindó asistencia técnica a los miembros del CAE es comprensible y clara?

104 TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)

105 ¿Un operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?

106 ¿Un miembro del CAE/inspector/docente de la IEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?

107 ¿Un operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?

108 ¿Un miembro del CAE/inspector/docente de la IEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?

109 SERVICIONES (o dificultades)

110 RECOMENDACIONES

111 HA FINAL de la entrevista: 05 / 04 / 2022 / 15:00

112 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

113 DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

Nombre: D.V.Z. SIBOZILDA GREGORIO SORMELO HUAYTANO  
Cargo: Presidente  
Teléfono: 985016700

Nombre: HILQUI AGUILAR HARTZA  
Cargo: RTVC  
Correo electrónico: ancash.rtcv@peru.com  
Teléfono: 942154203