

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL UCAYALI**

“Año de La Unidad, la Paz y el Desarrollo”

Pucallpa, 29 de Mayo del 2023

OFICIO N° 0015-2023-CTVC/UCAYALI

Señor:

Héctor Devis Galiano Cerna

Jefe de la Unidad Territorial – Ucayali

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA Siete (07) 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 los siguientes CASOS¹:

CASO N°050-2023-CTVC/UCA

CASO N°054-2023-CTVC/UCA

CASO N°051-2023-CTVC/UCA

CASO N°055-2023-CTVC/UCA

CASO N°052-2023-CTVC/UCA

CASO N°056-2023-CTVC/UCA

CASO N°053-2023-CTVC/UCA

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,



ERICK DEL AGUILA CALDERÓN
Responsable Regional del Equipo Técnico
CTVC-UCAYALI

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

Teléf. de Ucayali: 945427472
Teléf. Nacional: 984056206

CASO

N°053-2023-CTVC/UCA

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	25/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	FLORES GUTIERREZ ALFREDO	3. NÚMERO-DNI:	00080610
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – YARINACOCHA	5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	03/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	UCAYALI	8. PROVINCIA:	CORONEL PORTILLO
9. DISTRITO:	YARINACOCHA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR FEDERICO KAFFMA MZ 6 LT 13
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0666214-IEI-308
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	263	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

En el marco de la Campaña de Vigilancia a la prestación de servicios del Programa Nacional de Alimentación Escolar de Qali Warma se realizó las acciones de vigilancia, evidenciándose el siguiente punto crítico:

- 1. CAE NO TIENE ACTUALIZADO EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN).** La Sra. directora manifestó, que no tenían el formato de control de entrada y salida de alimentos del almacén (Kardex) Lo descrito estaría incumpliendo la **RDE D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE**, numeral 5.1.2.2, ítem ii. "(...) Registrar diariamente el ingreso y salida de alimentos en el kardex, instrumento que permite hacer el inventario periódico de los alimentos para verificar su existencia." E ítem iii. "Archivar y custodiar el kardex, el cual debe estar disponible en la IE en caso lo requiera el PNAEQW o para las acciones de veeduría de verificación posterior."


IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

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

- Capacitación y implementación a los miembros del CAE de la IE, sobre el formato KARDEX.
- Verificar el caso a la brevedad e informar sobre las estrategias implementadas por PNAEQW que garantice el adecuado y oportuno servicio alimentario.

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

1. Ficha de Vigilancia V-064-2023-UCA-Q (03 folios).


ERICK DEL ÁGUILA CALDERÓN
Responsable Regional

ANEXO N°01

Ficha de Vigilancia V-064-2023-UCA-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL UCAYALI VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA DALIWARMA			
Telefono Regional:	045427472	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	CODIGO N° V-064-2023-UCA-Q
Telefono Nacional:	094956206	ACIA DE VIGILANCIA	
<p>OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA DALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN</p> <p>INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuanta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Dali Warma.</p> <p>El Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e instará la aplicación de la Ficha en la IE.</p> <p>El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Círculo AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p> <p>En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: - N°/No verificado - NENR=No sabe, no responde - NA=No aplica</p>			
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA	
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	03.04.23	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	08.06
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3 CODIGO MODULAR de la IE	1666 214	4 NOMBRE de la IE	305 N. de J. J. de Prosa
5 DEPARTAMENTO:	V. Cayash	6 PROVINCIA:	Cayash Porcello
7 DISTRITO:	Yumbilla	8 COPI/ Rama/ Dirección del Usuario:	J.P. Roberto Riquelme N. 6 C. 13
9 TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Dna. Esther Ricardo Coral	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno-Almuerzo (c) Desayuno-Almuerzo-Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	7	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 13.03.23 al: 18.04.23
15 N° de ESTUDIANTES previstos según matrícula:	263	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nominal:	263
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13.03.23	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remoto
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Quechua (f) Otro describe:		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20 ¿Quién es el informante?	<input type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Participante/Apoderado (c) Autoridad Local		
21 N° DNI del informante:	99913614	22 Apellidos y nombres del informante:	Ricardo Coral Dna. Esther
23 Teléfono/celular del informante:	961689303	24 Correo Electrónico del informante:	
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV		
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV (Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes)		
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de atención al cliente <input checked="" type="checkbox"/> Temas prácticos de administración de alimentos <input type="checkbox"/> Algunas prácticas de manipulación de alimentos <input type="checkbox"/> Bases prácticas de higiene de alimentos <input type="checkbox"/> Criterios de la prestación del servicio alimentario <input type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos <input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE <input type="checkbox"/> Otro: Especificar: (i)		
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/instruccionales durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPA y LAS BPN			
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
32 ¿Proveedor cumple con el entrega de alimentos a la IE, correspondiente a este entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)		
33 ¿Proveedor cumple con el entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según convenio?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
33.1 ¿Practica la fecha de entrega por parte del Proveedor?	03/03/23		
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa insumos de limpieza y completa (manejó, etiquetó, marcó y cubre cubetor)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA							
SEDE REGIONAL UCAYALI							
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA							
Teléfono Regional:	943427472	ESTADO DE VIGILANCIA		COORDINADOR:	780330040		
Teléfono Nacional:	964095295	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		FECHA:			
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?		(Señalar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	SI	NO	NV	NA
35.1	Preostar el número de usuarios atendidos según acta de entrega/recepción	263	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)				
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			SI	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			SI	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			SI	NO	NV	NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?		(Si marca SI, pase a la pregunta 40)	SI	NO	NV	NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?			SI	NO	NV	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?			SI	NO	NV	NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE							
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?			SI	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			SI	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?			SI	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			SI	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			SI	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?			SI	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			SI	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?			SI	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo 30 días)?			SI	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas (almacen) establos, tarimas?			SI	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			SI	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			SI	NO	NV	NA
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE							
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?			SI	NO	NV	NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?			SI	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, cementerios?			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?			SI	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 correctamente (usa jabón, frota 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 balanceada-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 Qali 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, cementerios?			SI	NO	NV	NA
69	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?			SI	NO	NV	NA

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

Teléfono Regional:	945427472	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-	-2023-UCA-Q
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		

70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA
----	---	----	----	---------------	----

E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE

71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	SI	NO	NV	NA
----	--	---------------	----	----	----

72	¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	SI	NO	NV	NA
----	--	----	----	---------------	----

73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA
----	---	----	----	---------------	----

D) 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. Precise:
----	--	----------------	------------------------------	-----------------	--------------------------

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 lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO	NV	NA
----	---	---------------	----	----	----

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

78	¿Los niños/as usuarios se lavan las 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 esta presente durante el consumo de los alimentos?	SI	NO	NV	NA
----	--	---------------	----	----	----

80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y 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 pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV
----	-----------------------------	------	--	----	---------------	----

		82.2	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV
--	--	------	--	----	---------------	----

		82.3	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñ de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV
--	--	------	---	----	---------------	----

83	OBSERVACIONES (o dificultades)				
----	--------------------------------	--	--	--	--

84	RECOMENDACIONES				
----	-----------------	--	--	--	--

Que se continúe los entregos de alimentos a los PUFF

85	FECHA FINAL de la entrevista:	86	HORA FINAL de la entrevista:
----	-------------------------------	----	------------------------------

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA.	DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE	DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN
---	---	---

Firma	Firma	Firma
-------	-------	-------

DNI:	DNI:	DNI:
Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:
Cargo:	Cargo:	Cargo:
Correo electrónico:	Correo electrónico:	Correo electrónico:
Teléfono:	Teléfono:	Teléfono:

920137129