

**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)¹:

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| • 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



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

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

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203 Telf. LIMA: 945095602	CASO	N° 0054-2022-CTVC/ANC
---	------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	08/04/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	VELASQUEZ SUAREZ EBELINA	3. NÚMERO-DNI:	43936234
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DISTRITO ACAS	5. CARGO:	VICEPRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA: 08/04/2022
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	OCROS
9. DISTRITO:	ACAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	LLAMACHUPAN
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	1620285-IEI-502
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	14	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, se entrevistó a la Sra. Janet Irene Medina Tinoco, directora de la Institución Educativa (IE) N° 502, del nivel inicial, con código modular 1620285, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

1. **EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:** La presidenta del CAE señaló que a la fecha cuentan con catorce (14) niños/as matriculados; sin embargo, se ha constatado en la primera Acta de Entrega y Recepción de Productos que el programa esta atendió a la IE por diecisiete (17) usuarios, **notándose un excedente de tres (3) raciones.**

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

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

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

- Realizar el seguimiento a la cantidad de usuarios, para la actualización oportuna de la información de la cantidad real de alumnos/as en cada una de las IIEE intervenidas por el programa, para garantizar la provisión del servicio de alimentación durante todos los días del año escolar y a todos los alumnos/as de esta IE en las cantidades y valores nutricionales.
- Gestionar de manera adecuada la dotación del número de raciones para esta Institución Educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de un mal uso de los alimentos o se pueda reasignar las raciones a IIEE que tengan un déficit de estas.
- Se fortalezca las capacidades de los miembros del CAE mediante los medios disponibles, para garantizar el adecuado cumplimiento de los procedimientos establecidos en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000145-2021 - MIDIS/PNAEQW que aprueba el “Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Publicas Atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali

Warma”, a fin de asegurar se cumplan con las adecuadas prácticas de manejo salubre de los alimentos y la propagación de la pandemia.

- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 02)

- 1.- Copia Ficha de Vigilancia V-102-2022-ANC-Q (02 folios).



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA					
SEDE REGIONAL ANCASH					
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
Teléfono Regional: 942154203		Teléfono Nacional: 945093602			
FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-102-2022-ANG-8			
INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA					
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA			
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	08 / 04 / 2022	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	11:10
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
3	CODIGO MODULAR de la IE	1620255	4	NOMBRE de la IE	502
5	DEPARTAMENTO:	ANCASH	6	PROVINCIA:	OCROS
7	DISTRITO:	Acas	8	COPPI/Barrío/Dirección del Usuario:	Liamachupan
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) 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:	Janet Irene Medina Tinoco	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno-Almuerzo (c) Desayuno-Almuerzo-Cena
13	MODALIDAD de atención:	<input checked="" type="checkbox"/> Productos (b) Raciones	14	FORMA de entrega:	<input checked="" type="checkbox"/> Crudo (b) Preparado
15	NUMERO de ENTREGA a vigilar:	01	16	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 14/03/22 a: 08/05/22
17	NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega):	17	18	NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nómina IE)	14
19	FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	(a) 14 de marzo <input checked="" type="checkbox"/> 21 de marzo	(c) 28 de marzo (d) Otra Fecha:		
20	Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial			
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:					
21	¿Quién es el informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Apodorado (c) Autoridad Local	23	Apellidos y nombres del Informante: Medina Tinoco Janet Irene	
22	N° DNI del Informante:	44254126	25	Correo Electrónico del Informante:	
24	Teléfono celular del Informante:	943006214			
III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD					
A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES o SEMIPRESENCIALES					
26	¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
27	¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
28	¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
29	¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
30	¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
31	¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
B) SITUACION DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022					
32	La IEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	→
33	La IEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	→
34	La IEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	→
35	La IEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	→
36	La IEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	→
32	¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
33	¿Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
34	¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
35	¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
36	¿El almacén de la IEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
C) SITUACION DE LA VACUNACION EN LA IEE					
37	¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
38	¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
39	¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
40	¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
41	¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IEE					
42	¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
43	¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
44	¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
45	¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
46	¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
47	¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
48	¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
E) SITUACION DE LA ASIGNACION DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IEE					
49	¿Está asignada la plaza de Director en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
50	¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE					
51	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
52	¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
V. PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO					
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTOS:					
53	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
53.1	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
53.2	Fecha de entrega por parte del Proveedor	11/03/22			
54	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55	¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarios adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
56	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58.1	Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO					
59	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
65	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazones, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
66	¿Exista un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA					
67	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
68	Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:	22/03/22			
69	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
70	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA				FICHA DE VIGILANCIA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA		CODIGO N° <u>V-102-2022-ANC-0</u>	
Teléfono Regional: 942154203		Teléfono Nacional: 945095602		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (a) Vigilancia Presencial		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA (b) Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: / / 2022				2 HORA INICIAL de la Vigilancia:			
71 ¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?				SI	NO	NV	NA
72 ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?				SI	NO	NV	NA
73 ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?				SI	NO	NV	NA
74 ¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?				SI	NO	NV	NA
75 ¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?				SI	NO	NV	NA
76 ¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil? <u>solo usaron mascarilla</u>				SI	NO	NV	NA
77 ¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?				SI	NO	NV	NA
78 ¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?				SI	NO	NV	NA
79 ¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?				SI	NO	NV	NA
80 ¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?				SI	NO	NV	NA
81 ¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?				SI	NO	NV	NA
82 ¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?				SI	NO	NV	NA
83 ¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?				SI	NO	NV	NA
84 ¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?				SI	NO	NV	NA
85 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?				SI	NO	NV	NA
86 ¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?				SI	NO	NV	NA
87 ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?				SI	NO	NV	NA
88 ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)?				SI	NO	NV	NA
89 ¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?				SI	NO	NV	NA
90 ¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?				SI	NO	NV	NA
91 ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?				SI	NO	NV	NA
92 Otros: Especifique:							
D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALIWARMA							
93 Consumo de Alimentos en el Hogar							
El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar							
Alumnos elegidos	Nivel	Grado	¿Tomaste desayuno en tu casa?	¿Tu desayuno contenía productos de Qali Warma?	Describe los productos de Qali Warma		
Alumno 1			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		NV NA
Alumno 2			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		NV NA
Alumno 3			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		NV NA
Alumno 4			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		NV NA
Alumno 5			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		NV NA
94 Consumo de Alimentos en la IE							
El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa							
Alumnos elegidos	Nivel	Grado	¿Trajiste alimentos de tu casa?	¿Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma?	Describe los productos de Qali Warma		
Alumno 1			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		NV NA
Alumno 2			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		NV NA
Alumno 3			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		NV NA
Alumno 4			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		NV NA
Alumno 5			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→		NV NA
94.1 ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?							
94.2 Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar: (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro: _____							
94.3 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?							
94.4 ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?							
94.5 ¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?							
VI SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO							
95 ¿Esta Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99)							
96 ¿Esta Monitor de Gestión Local acordó a la supervisión de la IE sin portar joyas, sin maquillaje, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o corto, afeitado en caso de hombres?							
97 ¿Esta Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)							
98 ¿La asistencia técnica brindada por Esta Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?							
VII TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)							
99 ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?							
100 ¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?							
101 ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?							
102 ¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?							
103 OBSERVACIONES (o dificultades)							
104 RECOMENDACIONES							
105 FECHA FINAL de la entrevista: <u>08 / 04 / 2022</u>				106 HORA FINAL de la entrevista: <u>11:50</u>			
DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN				DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN			
DNI: <u>43936234</u>		DNI: <u>31660360</u>		Apellidos y Nombres: <u>Mallay Aguilera Maritza</u>		Apellidos y Nombres: <u>Velásquez Suarez Ebelina</u>	
Cargo: <u>Vicepresidenta</u>		Cargo: <u>RRTVC</u>		Correo electrónico: <u>anonah.trafucper@gmail.com</u>		Correo electrónico: <u></u>	
Teléfono: <u>975624002</u>		Teléfono: <u>742154203</u>					