COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

La Libertad, 09 de mayo de 2022

OFICIO Nº 0057-2022-CTVC/LA LIBERTAD

Señor
ALBERTO JAVIER KAMAHARA RAZURI
Jefe de la Unidad Territorial del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma
Presente.-

Asunto : Se ALERTA UN (01) CASO

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 (en adelante, El 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 siguiente CASO[1]:

- CASO N° 0056-2022-CTVC/LIB

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

Agradeciendo la atención de la presente, quedo de Usted.

Atentamente,

Equipo Técnico Unidad Territorial LA LIBERTAD

……………………………………………
Adán Constante Briceño Rojas
Responsable Regional

---

[1] Un CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha comunicado al Comité -por escrito-, manifestando:

1) Una conclusión sobre el CASO; precisando la condición de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestren.
4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como **CASO PARCIALMENTE RESUELTO**.

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

La Libertad: 942161680 Teléfono Nacional: 942160416	**CASO**	**N° 0056-2022-CTVC/LIB**

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	19/04/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	LEZAMA SANCHEZ DE SUAREZ EMIDIA FREDERLINDA	3. NÚMERO-DNI:	32911164
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DISTRITO GUADALUPE	5. CARGO:	VICEPRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	19/04/2022
7. DEPARTAMENTO:	LA LIBERTAD	8. PROVINCIA:	PACASMAYO
9. DISTRITO:	GUADALUPE	10. CCPP/DIRECCIÓN:	GUADALUPE
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	SUPERVISION Y MONITOREO A IIEE PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0214742-IEI-81564 VIRGEN DE LOURDES
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	66	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El **19/04/2022**, durante las acciones de veeduría/vigilancia la señora **Emidia Frederlinda Lezama Sánchez de Suarez** miembro del Comité Local de **GUADALUPE** se entrevistó con el señor **Jorge Luis Esteves Ocón-director y presidente** del CAE identificado con DNI N° **19236498;** entrevista registrada donde se identificó el siguiente punto crítico:

1. **EL/LA MONITOR DE GESTION LOCAL DEL PROGRAMA NO HA REALIZADO LA SUPERVISION EN LA IE.** El presidente del CAE, manifestó que a la fecha de la veeduría el/la monitor de gestión local del programa no ha realizado la supervisión de la institución educativa y por ello no posee acta de supervisión implementada después de su visita.
   Esta situación difiere de lo establecido en la **RDE N° D000301-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** en especial en los numerales 8.2.2 Supervisión de la Prestación del Servicio Alimentario Tipo 02 y numeral 8.8.1 donde se establece: ***"(…), registra en forma únicamente en forma manual en formato físico el acta de supervisión (anexo N° 07) un (01) original y dos (02) copias, una de las cuales entregas a la/al presidenta/e o integrantes del Comité de Alimentación escolar para su custodia en la IE (…)".***

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

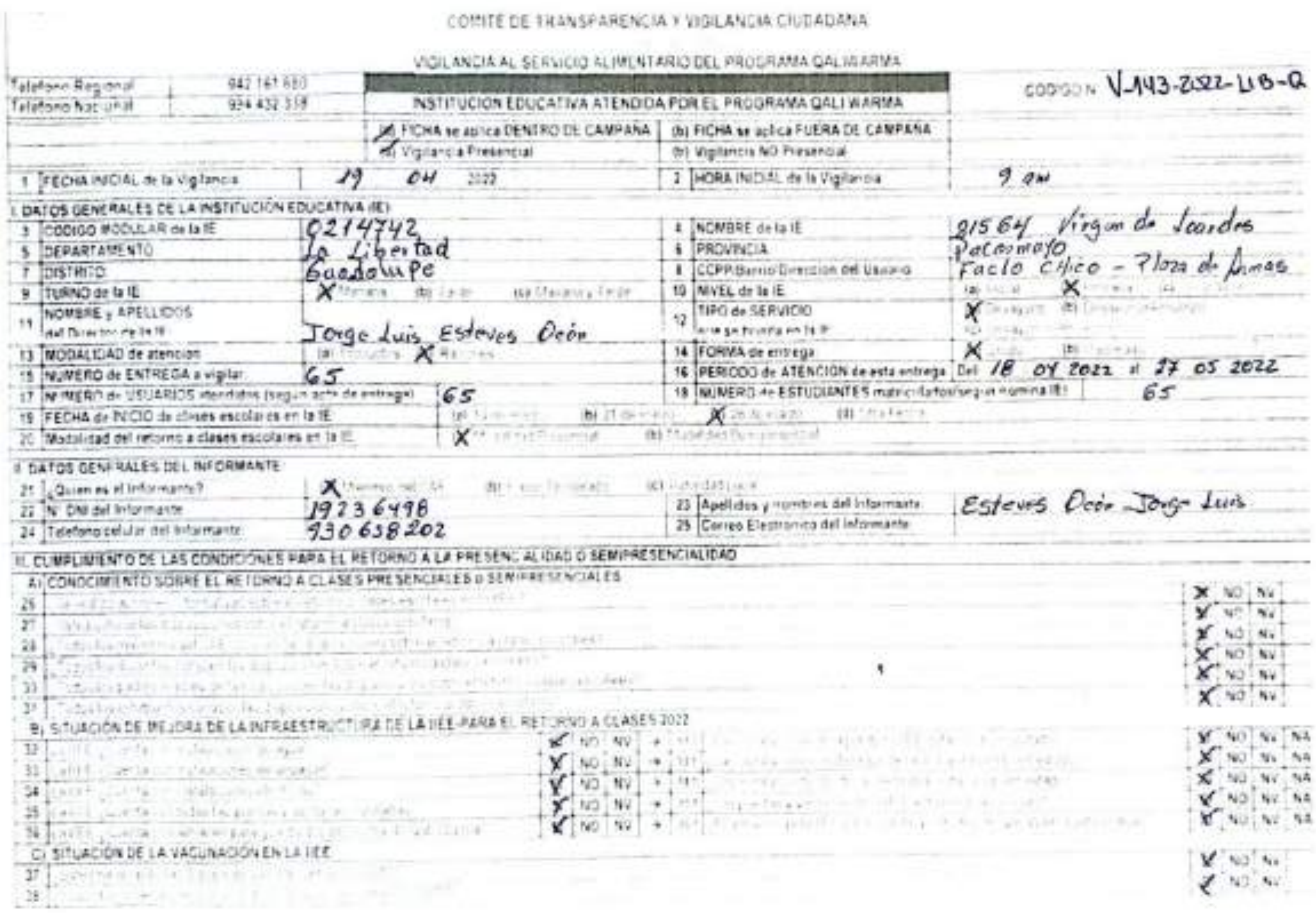
a) El Programa debe profundizar mecanismos para garantizar la supervisión de la Prestación del Servicio Alimentario en las Instituciones Educativas Públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma en el marco de la **RDE Nº D000301-2021-MIDIS-PNAEQW-DE.**

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° V-143-2022-LIB-Q. (04 folio).

…………………………………………………
Adán Constante Briceño Rojas
Responsable Regional

Anexo N° 01.- COPIA DE LA FICHA DE VIGILANCIA N° V-143-2022-LIB-Q



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA

INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA

CODIGO N° V-143-2022-LIB-Q

Telefono Regional	942 161 680		
Telefono Nacional	934 432 319		
X FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA		
X Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial		
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia	19 04 2022	2 HORA INICIAL de la Vigilancia	9 am

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)

3 CODIGO MODULAR de la IE	0214742	4 NOMBRE de la IE	81564 Virgen de Lourdes
5 DEPARTAMENTO	La Libertad	6 PROVINCIA	Pacasmayo
7 DISTRITO	Guadalupe	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario	Faclo Chico - Plaza de Armas
9 TURNO de la IE	X Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE	(a) Inicial X Primaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE	Jorge Luis Esteves Oeón	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE	X
13 MODALIDAD de atención	(a) Productos X Raciones	14 FORMA de entrega	X
15 NUMERO de ENTREGA a vigilar	65	16 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del 18 04 2022 al 27 05 2022
17 NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega)	65	18 NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE)	65
19 FECHA de INICIO de clases escolares en la IE	(a) [illegible] (b) [illegible] X [illegible] (d) [illegible]		
20 Modalidad del retorno a clases escolares en la IE	X [illegible] (b) [illegible]		

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE

21 ¿Quien es el Informante?	X [illegible] (b) [illegible] (c) [illegible]		
22 N° DNI del Informante	19236498	23 Apellidos y nombres del Informante	Esteves Oeón Jorge Luis
24 Telefono celular del Informante	930658202	25 Correo Electronico del Informante	

III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD

A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES o SEMIPRESENCIALES

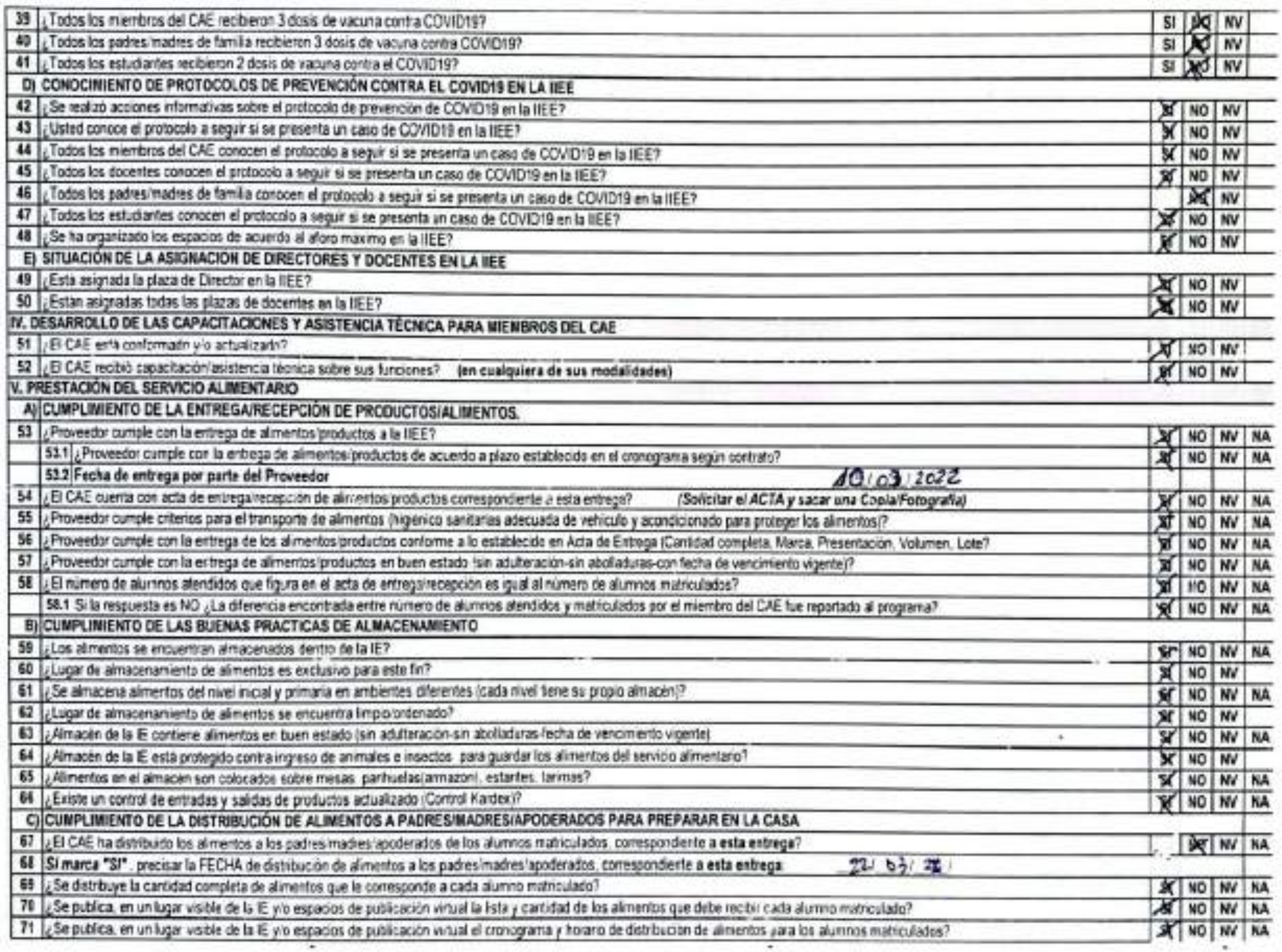
26	[illegible]	X	NO	NV
27	[illegible]	X	NO	NV
28	[illegible]	X	NO	NV
29	[illegible]	X	NO	NV
30	[illegible]	X	NO	NV
31	[illegible]	X	NO	NV

B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IIEE PARA EL RETORNO A CLASES 2022

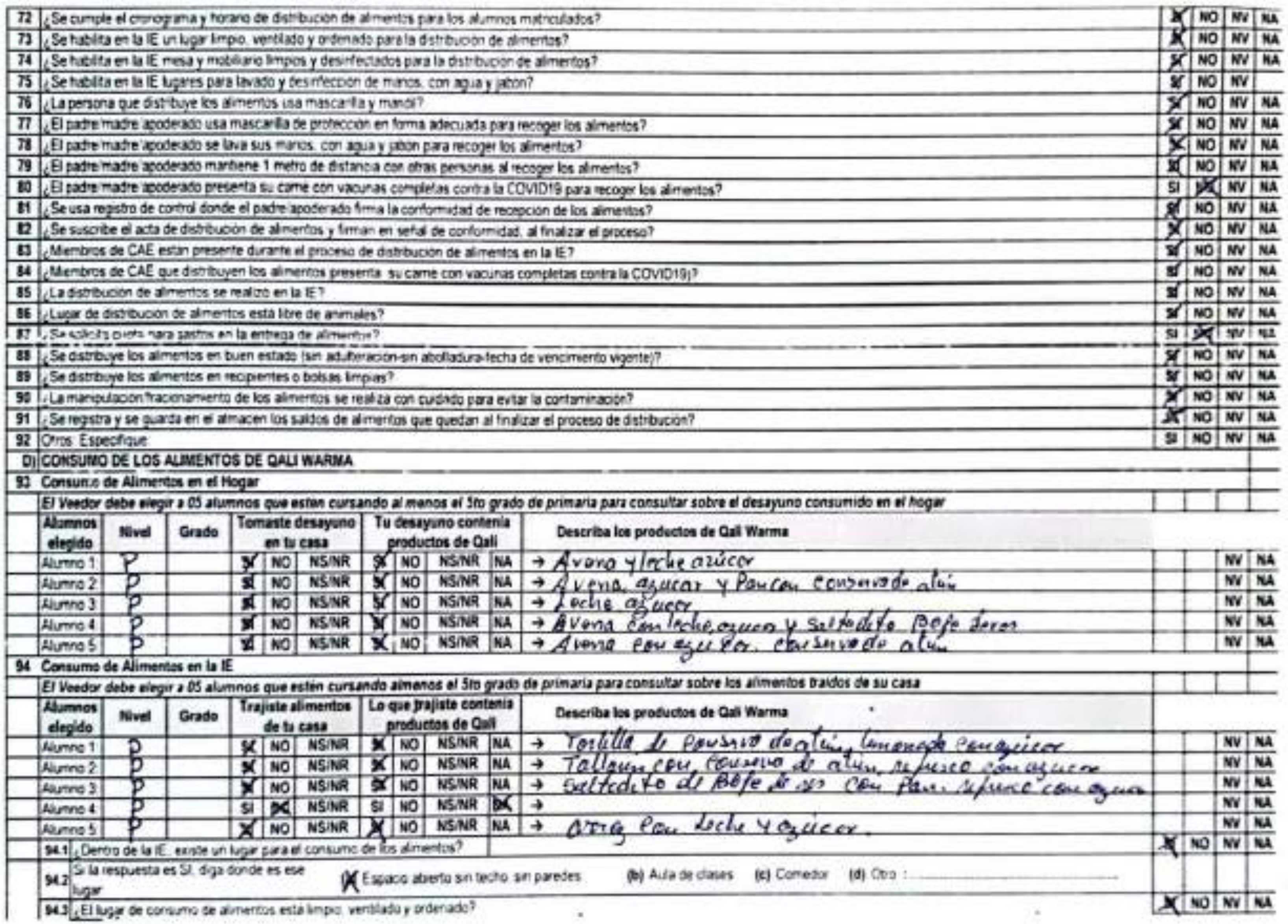
32	[illegible]	X	NO	NV	[illegible]	[illegible]	X	NO	NV	NA
33	[illegible]	X	NO	NV	[illegible]	[illegible]	X	NO	NV	NA
34	[illegible]	X	NO	NV	[illegible]	[illegible]	X	NO	NV	NA
35	[illegible]	X	NO	NV	[illegible]	[illegible]	X	NO	NV	NA
36	[illegible]	X	NO	NV	[illegible]	[illegible]	X	NO	NV	NA

C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IIEE

37	[illegible]	X	NO	NV
38	[illegible]	X	NO	NV



39	¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	SI	[✓ NO]	NV	
40	¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	SI	[✓ NO]	NV	
41	¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?	SI	[✓ NO]	NV	
D)	**CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IIEE**				
42	¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IIEE?	[✓ SI]	NO	NV	
43	¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	[✓ SI]	NO	NV	
44	¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	[✓ SI]	NO	NV	
45	¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	[✓ SI]	NO	NV	
46	¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		[✓ NO]	NV	
47	¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	[✓ SI]	NO	NV	
48	¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo maximo en la IIEE?	[✓ SI]	NO	NV	
E)	**SITUACIÓN DE LA ASIGNACION DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE**				
49	¿Esta asignada la plaza de Director en la IIEE?	[✓ SI]	NO	NV	
50	¿Estan asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE?	[✓ SI]	NO	NV	
IV.	**DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE**				
51	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	[✓ SI]	NO	NV	
52	¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones? **(en cualquiera de sus modalidades)**	[✓ SI]	NO	NV	
V.	**PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO**				
A)	**CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS/ALIMENTOS.**				
53	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE?	[✓ SI]	NO	NV	NA
	53.1 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?	[✓ SI]	NO	NV	NA
	53.2 Fecha de entrega por parte del Proveedor 10/03/2022				
54	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? ***(Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)***	[✓ SI]	NO	NV	NA
55	¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarias adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?	[✓ SI]	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?	[✓ SI]	NO	NV	NA
57	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?	[✓ SI]	NO	NV	NA
58	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?	[✓ SI]	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?	[✓ SI]	NO	NV	NA
B)	**CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO**				
59	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	[✓ SI]	NO	NV	NA
60	¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?	[✓ SI]	NO	NV	
61	¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?	[✓ SI]	NO	NV	NA
62	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?	[✓ SI]	NO	NV	
63	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)	[✓ SI]	NO	NV	NA
64	¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?	[✓ SI]	NO	NV	
65	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas(armazon), estantes, tarimas?	[✓ SI]	NO	NV	NA
66	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	[✓ SI]	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**?		[✓ 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?	[✓ SI]	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?	[✓ SI]	NO	NV	NA
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	
76	¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?	[✓ 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:	SI	NO	NV	NA

D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA

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

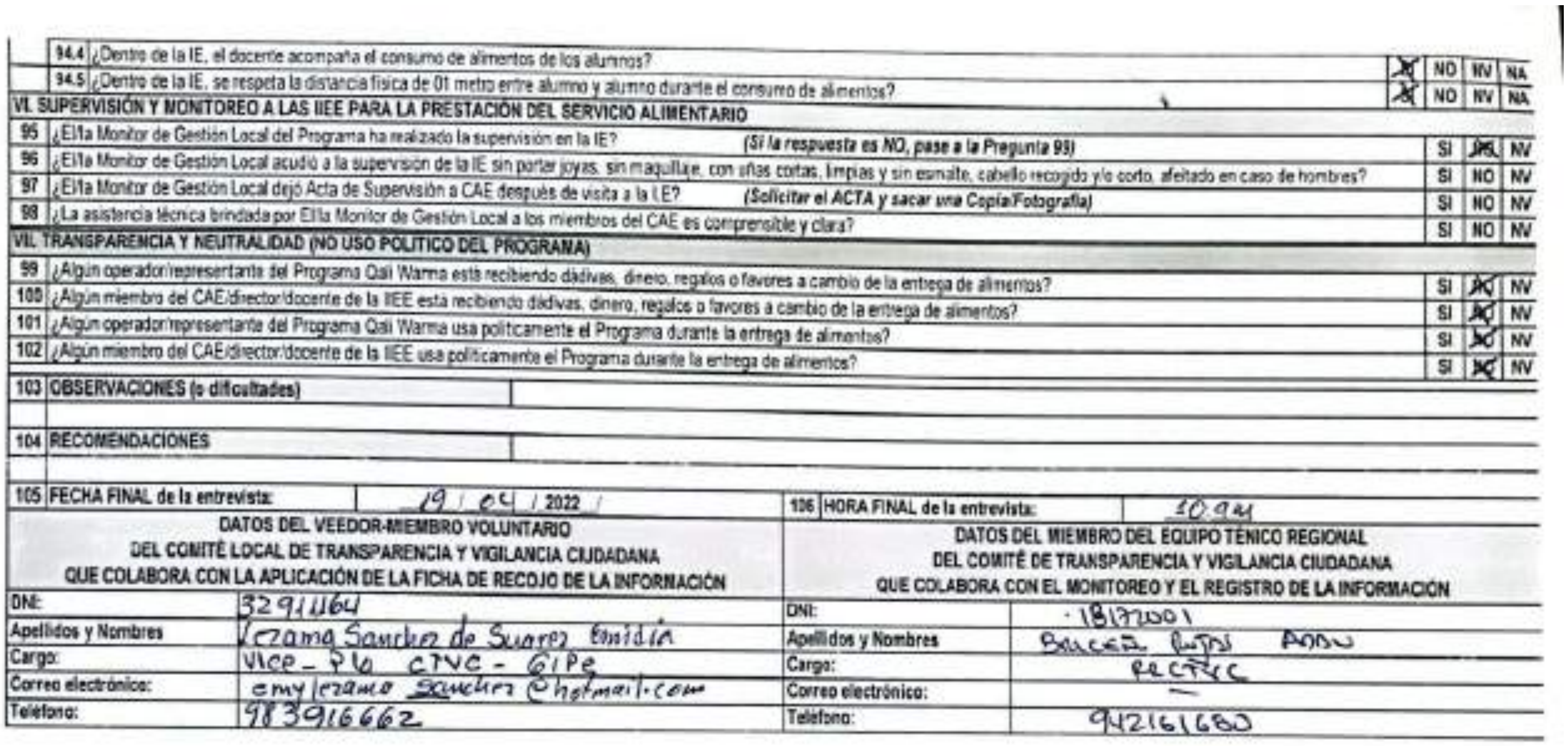
Alumnos elegido	Nivel	Grado	Tomaste desayuno en tu casa			Tu desayuno contenía productos de Qali				Describa los productos de Qali Warma		
Alumno 1	P		[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	NA	→ Avena y leche azúcar	NV	NA
Alumno 2	P		[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	NA	→ Avena, azucar y Pan con conservado atún	NV	NA
Alumno 3	P		[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	NA	→ Leche azucar	NV	NA
Alumno 4	P		[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	NA	→ Avena con leche, azucar y saltadito Bofe de res	NV	NA
Alumno 5	P		[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	NA	→ Avena con azucar. conservado atún	NV	NA

94 Consumo de Alimentos en la IE

El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando almenos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa

Alumnos elegido	Nivel	Grado	Trajiste alimentos de tu casa			Lo que trajiste contenía productos de Qali				Describa los productos de Qali Warma		
Alumno 1	P		[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	NA	→ Tortilla de conserva de atún, limonada con azúcar	NV	NA
Alumno 2	P		[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	NA	→ Tallarin con conserva de atún, refresco con azucar	NV	NA
Alumno 3	P		[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	NA	→ Saltadito de Bofe de res con Pan, refresco con agua	NV	NA
Alumno 4	P		SI	[✓ NO]	NS/NR	SI	NO	NS/NR	[✓ NA]	→	NV	NA
Alumno 5	P		[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	NA	→ Avena con leche y azucar.	NV	NA

94.1	¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?	[✓ SI]	NO	NV	NA
94.2	Si la respuesta es SI, diga donde 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?	[✓ SI]	NO	NV	NA



	94.4	¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?	☒	NO	NV	NA
	94.5	¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?	☒	NO	NV	NA
VI. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO						
95		¿El/la Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? ***(Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99)***	SI	☒	NV	
96		¿El/la 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 corto, afeitado en caso de hombres?	SI	NO	NV	
97		¿El/la Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la I.E? ***(Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)***	SI	NO	NV	
98		¿La asistencia técnica brindada por El/la Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?	SI	NO	NV	
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?	SI	☒	NV	
100		¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?	SI	☒	NV	
101		¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa politicamente el Programa durante la entrega de alimentos?	SI	☒	NV	
102		¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa politicamente el Programa durante la entrega de alimentos?	SI	☒	NV	
103		**OBSERVACIONES (o dificultades)**				
104		**RECOMENDACIONES**				

105 FECHA FINAL de la entrevista:	19 / 04 / 2022 /	106 HORA FINAL de la entrevista:	10.9 am
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 TENICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN**	
DNI:	32911164	DNI:	18177001
Apellidos y Nombres	Lezama Sanchez de Suarez Emidia	Apellidos y Nombres	[illegible] Rojas Andu
Cargo:	Vice - Pte CTVC - GIPe	Cargo:	RECTVC
Correo electrónico:	emylezamo sanchez @hotmail.com	Correo electrónico:	—
Teléfono:	983916662	Teléfono:	942161680