

**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° 045-2022-CTVC/ANCASH

Señor (a)
MARÍA JANET AMAYA RODRÍGUEZ
Jefe de la Unidad Territorial – Ancash 2
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA tres (03) 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° 0057-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0058-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0059-2022-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

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

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / ancash.rctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203 Telf. LIMA: 945095602	CASO	N° 0057-2022-CTVC/ANC
---	------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	07/04/2022
------------------	------------	-----------------------	------------

I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:

2. APELLIDOS NOMBRES:	ZAMORA TIMOTEO ISABEL MARINA	3. NÚMERO-DNI:	32536779
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DISTRITO TAUCA	5. CARGO:	PRESIDENTA

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:

7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	PALLASCA
9. DISTRITO:	TAUCA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR. BOLIVAR S/N
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0360149-IEI-185 ENRICO CAPPELLETTI
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	52	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	03

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. Magali Nelida Paredes Heredia, directora de la Institución Educativa (IE) N° 185 “Enrico Cappelletti”, nivel inicial, con código modular 0360149, 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 cincuenta y dos (52) niños/as matriculados; sin embargo, se ha constatado en la primera Acta de Entrega y Recepción de Productos que el programa atiende a cuarenta y nueve (49) usuarios, **notándose el déficit de tres (3) raciones**, provocando reclamo en los padres de familia por la entrega incompleta. Al respecto la directora manifestó que comunicó el inconveniente al Monitor de Gestión Local, solicitando la actualización del padrón de usuarios.
2. **NO 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:** La presidenta del CAE indicó que durante la distribución de los alimentos a cada padre de familia se le comunica la cantidad de raciones recibidas del programa Qali Warma, no realizó ninguna publicación en la IE u otro medio.
3. **LA PERSONA QUE DISTRIBUYE LOS ALIMENTOS NO USA MASCARILLA, NI MANDIL:** La directora informó 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:

- Gestionar de manera oportuna el incremento del numero de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados en la IE, de tal manera que se evite el riesgo de una posible desatención con el desayuno escolar a la población en edad escolar menos favorecida.

- 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-106-2022-ANC-Q (02 folios).



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALI WARMA					
Teléfono Regional: 842134253 Teléfono Nacional: 845035603		COORCO N° V-106-2022-ANC-Q			
FECHA DE VIGILANCIA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA GALI WARMA					
<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:	07/04/2022	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	08:00
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
3	CODIGO MODULAR de la IE:	0560147	4	NOMBRE de la IE:	189 Enrico Cappoletti
5	DEPARTAMENTO:	ANCASH	6	PROVINCIA:	Pallasca
7	DISTRITO:	TILUCA	8	CCPP/Barrío/Dirección del Usuario:	3r. Belvas al N
9	TURNO de la IE:	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:	Hegali Veliz Parodi Heredia	11	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	MODALIDAD de atención:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Híbrida	12	FORMA de entrega:	<input checked="" type="checkbox"/> Crudo (b) Preparado
15	NUMERO de ENTREGA a vigilar:	01	13	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del 14/03/22 al 15/04/22
17	NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega):	47	14	FORMA de ESTUOANTES matriculados (según acta de matrícula):	52
19	FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	14 de marzo (b) 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/Apodadoado (c) Autoridad Local	22	Apellidos y nombres del Informante: Parodi Heredia Hegali Veliz	
23	N° DNI del Informante:	4349010	23	Correo Electrónico del Informante:	
24	Teléfono/celular 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					
25	¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
26	¿Unidad conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
27	¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
28	¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
29	¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
30	¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022					
31	¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
32	¿Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
33	¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
34	¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
35	¿El almacén de la IEE para guardar productos de Gali Warma está en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IEE					
36	¿Unidad ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
37	¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38	¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39	¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
40	¿Todos los estudiantes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
41	¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID-19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42	¿Unidad conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
43	¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
44	¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
45	¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
46	¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47	¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
48	¿Están asignados todos los plazas de docentes en la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE					
49	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO					
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS/ALIMENTOS					
51	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
51.1	¿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
51.2	Fecha de entrega por parte del Proveedor:	10/03/22			
52	¿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
53	¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiene sanitaria, adecuada de vehículo y acondicionada para proteger los alimentos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
54	¿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
55	¿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
56	¿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
57	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados por el miembro del CAE los reportados al programa?	<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 los reportados al programa?				
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, parrillas/estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
66	¿Existe 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	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?	21/03/22			
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				FECHA DE VIGILANCIA				CODIGO N° V-106-2022-ANC-6			
Teléfono Regional:		942154203		Teléfono Nacional:		943095602		INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA											
				a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA				b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA											
				a) Vigilancia Presencial				b) Vigilancia NO Presencial											
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:				07 / 04 / 2022				2 HORA INICIAL de la Vigilancia:				08:00							
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?												<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA			
72	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?												<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA			
73	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?												<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA			
74	¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?												<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA			
75	¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?												<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA			
76	¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil? <i>se la utilizan mascarilla</i>												<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA			
77	¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?												<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA			
78	¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?												<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA			
79	¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?												<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA			
80	¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?												<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA			
81	¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?												<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA			
82	¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?												<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA			
83	¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?												<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA			
84	¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?												<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA			
85	¿La 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	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?												<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA			
88	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)?												<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA			
89	¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?												<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA			
90	¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?												<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA			
91	¿Se 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	Otros: Especificar:																		
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 desayunos en tu casa		Tu desayuno contenía productos de Qali Warma		Describe los productos de Qali Warma											
Alumno 1				SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	IA	->				NV	NA			
Alumno 2				SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	IA	->				NV	NA			
Alumno 3				SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	IA	->				NV	NA			
Alumno 4				SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	IA	->				NV	NA			
Alumno 5				SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	IA	->				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	NS/NR	SI	NO	NS/NR	IA	->				NV	NA			
Alumno 2				SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	IA	->				NV	NA			
Alumno 3				SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	IA	->				NV	NA			
Alumno 4				SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	IA	->				NV	NA			
Alumno 5				SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	IA	->				NV	NA			
94.1 ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?																			
94.2 Si la respuesta es SI, ¿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 IEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO																			
95 ¿El/la Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? <i>(Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99)</i>																			
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?																			
97 ¿El/la Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? <i>(Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)</i>																			
98 ¿La asistencia técnica brindada por El/la 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:				07 / 04 / 2022				106 HORA FINAL de la entrevista:				9:00							
DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO								DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL											
DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA								DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA											
QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN								QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN											
DNI:		32536779						DNI:		31660360									
Apellidos y Nombres		Zamora Amoleo Isabel Marina						Apellidos y Nombres		Hualqui Aguilar Maritza									
Cargo:		Presidenta						Cargo:		RTV									
Correo electrónico:		-						Correo electrónico:		arcanh.rretvapor@gmail.com									
Teléfono:		981549079						Teléfono:		942154209									