

**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 N° 0058-2022-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<sup>1</sup>:

- CASO N° 0057-2022-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,



.....  
**Adán Constante Briceño Rojas**  
Responsable Regional

<sup>1</sup> 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  
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

|                                                                               |                                                                            |                                            |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|
| La Libertad: 942161680<br>Teléfono Nacional: 942160416                        | <b>CASO</b>                                                                | N° 0057-2022-CTVC/LIB                      |                                 |
| PROGRAMA SOCIAL:                                                              | QALI WARMA                                                                 | 1. FECHA DE REGISTRO:                      | 20/04/2022                      |
| I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:                               |                                                                            |                                            |                                 |
| 2. APELLIDOS NOMBRES:                                                         | LEZAMA SANCHEZ DE SUAREZ EMIDIA<br>FREDERLINDA                             | 3. NÚMERO-DNI:                             | 32911164                        |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN                                                   | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA<br>CIUDADANA DISTRITO GUADALUPE | 5. CARGO:                                  | VICEPRESIDENTA                  |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO |                                                                            | 6. FECHA DE OCURRENCIA:                    | 20/04/2022                      |
| 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? | 0724484-IEP-81712 CESAR VALLEJO |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS:                                                    | 696                                                                        | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:           | 01                              |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):                      |                                                                            |                                            |                                 |

El 20/04/2022, 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 **Rodolfo Dionisio Mendoza Amaya-director y presidente** del CAE identificada con DNI N° **19184632**; 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/lal 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 N° D000301-2021-MIDIS-PNAEQW-DE**.

**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”**

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° V-144-2022-LIB-Q. (04 folio).



.....  
**Adán Constante Briceño Rojas**  
Responsable Regional

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

ANEXO N° 01.- COPIA DE LA FICHA DE VIGILANCIA N° V-144-2022-LIB-Q

| COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             | VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------|---------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | CÓDIGO N°                                                  |         |
| Teléfono Regional: 942 161 605                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 942 422 338 | V-144-2022-LIB-Q                                           |         |
| FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             | (B) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA                       |         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | <input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial          |         |
| 1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 20 04 2022  | 2. HORA INICIAL de la Vigilancia:                          | 9 30 AM |
| <b>DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)</b><br>3. CÓDIGO REGIONAL de la IE: 079444H<br>4. NOMBRE de la IE: 81712 Cesar Vallojo, Ciudad de Dios<br>5. DEPARTAMENTO: La Libertad<br>6. PROVINCIA: Pucallpa<br>7. DISTRITO: Ciudad de Dios<br>8. CCDD: Centro Directivo del Usuario: C.P. Ciudad de Dios<br>9. TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde (c) Nocturno<br>10. MONSIE y APELLIDOS: Rodolfo Denisio Mendoza Amara<br>11. MODALIDAD de atención: (a) Presencial (b) Distancia<br>12. MODALIDAD de entrega: (a) Presencial (b) Distancia<br>13. NÚMERO de USUARIOS matriculados (según acta de entrega): 710<br>14. PERÍODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 14 09 2022 al: 15 04 2022<br>15. FECHA de INICIO de clases escolares en la IE: 14 de marzo<br>16. PERÍODO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE): 710<br>17. Modalidad del retorno a clases escolares en la IE: (a) Presencial (b) Distancia                  |             |                                                            |         |
| <b>DATOS GENERALES DEL INFORMANTE</b><br>18. ¿Quién es el Informante? (a) Miembro del CAE (b) Padre Representado (c) Alumno Local<br>19. N° DNI del Informante: 918 4632<br>20. Teléfono celular del Informante: 995 151 808<br>21. Apellidos y nombres del Informante: Mendoza Amara Rodolfo Denisio<br>22. Correo Electrónico del Informante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |                                                            |         |
| <b>EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD</b><br>A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES O SEMIPRESENCIALES<br>23. ¿Se realizó alguna actividad sobre el retorno a clases escolares en la IE?<br>24. ¿Se realizó alguna actividad sobre el retorno a clases escolares en la IE?<br>25. ¿Se realizó alguna actividad sobre el retorno a clases escolares en la IE?<br>26. ¿Se realizó alguna actividad sobre el retorno a clases escolares en la IE?<br>27. ¿Se realizó alguna actividad sobre el retorno a clases escolares en la IE?<br>28. ¿Se realizó alguna actividad sobre el retorno a clases escolares en la IE?<br>29. ¿Se realizó alguna actividad sobre el retorno a clases escolares en la IE?<br>30. ¿Se realizó alguna actividad sobre el retorno a clases escolares en la IE?<br>31. ¿Se realizó alguna actividad sobre el retorno a clases escolares en la IE? |             |                                                            |         |
| <b>B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IE PARA EL RETORNO A CLASES 2022</b><br>32. La IE ¿cuenta con condiciones de agua?<br>33. La IE ¿cuenta con condiciones de electricidad?<br>34. La IE ¿cuenta con condiciones de internet?<br>35. La IE ¿cuenta con condiciones de transporte?<br>36. La IE ¿cuenta con condiciones de seguridad?<br>37. La IE ¿cuenta con condiciones de salud?<br>38. La IE ¿cuenta con condiciones de alimentación?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |                                                            |         |
| <b>C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IE</b><br>39. ¿Cuenta con vacuna para proteger las enfermedades de Qali Warma?<br>40. ¿Cuenta con vacuna para proteger las enfermedades de Qali Warma?<br>41. ¿Cuenta con vacuna para proteger las enfermedades de Qali Warma?<br>42. ¿Cuenta con vacuna para proteger las enfermedades de Qali Warma?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                                            |         |

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

|                                                                                                            |                                                                                                                                                                   |                                     |    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----|----|
| 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"/> | SI | NV |
| 41                                                                                                         | ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | NV |
| <b>D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IIEE</b>                            |                                                                                                                                                                   |                                     |    |    |
| 42                                                                                                         | ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IIEE?                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| 43                                                                                                         | ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?                                                                                 | <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 IIEE?                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| 45                                                                                                         | ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?                                                                   | <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 IIEE?                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | SI | NV |
| 47                                                                                                         | ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| 48                                                                                                         | ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al afijo máximo en la IIEE?                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| <b>E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE</b>                                   |                                                                                                                                                                   |                                     |    |    |
| 49                                                                                                         | ¿Esta asignada la plaza de Director en la IIEE?                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| 50                                                                                                         | ¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE?                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| <b>IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>                     |                                                                                                                                                                   |                                     |    |    |
| 51                                                                                                         | ¿El CAE está capacitado 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 |
| <b>V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>                                                              |                                                                                                                                                                   |                                     |    |    |
| <b>A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS.</b>                                  |                                                                                                                                                                   |                                     |    |    |
| 53                                                                                                         | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos productos a la IIEE?                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| 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 |
| 53.2                                                                                                       | Fecha de entrega por parte del Proveedor                                                                                                                          | 10/09/2022                          |    |    |
| 54                                                                                                         | ¿El CAE cuenta con acta de entrega recepción de alimentos productos correspondiente a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)              | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| <b>B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO</b>                                           |                                                                                                                                                                   |                                     |    |    |
| 59                                                                                                         | ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| 60                                                                                                         | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| 61                                                                                                         | ¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| 62                                                                                                         | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| 63                                                                                                         | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración sin abolladuras fecha de vencimiento vigente)?                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| 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 |
| 65                                                                                                         | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas/armazones, estantes, tarimas?                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| 66                                                                                                         | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| <b>C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA</b> |                                                                                                                                                                   |                                     |    |    |
| 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 |
| 68                                                                                                         | Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega.                                     | 20/03/22                            |    |    |
| 69                                                                                                         | ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | NV |
| 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 |
| 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 |

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                    |                                     |                                                                               |                                                                               |                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 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 manopla?                                                 | <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 realiza 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 pastos 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: Especifique                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | NO                                                                            | NV                                                                            | NA                                             |
| <b>D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA</b>                                                                                                |                                                                                                                    |                                     |                                                                               |                                                                               |                                                |
| <b>93 Consumo de Alimentos en el Hogar</b>                                                                                                      |                                                                                                                    |                                     |                                                                               |                                                                               |                                                |
| 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                                        | Describe los productos de Qali Warma           |
| Alumno 1:                                                                                                                                       | 7                                                                                                                  | 5to                                 | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | Avena con azúcar                               |
| Alumno 2:                                                                                                                                       | 7                                                                                                                  | 5to                                 | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | Avena con azúcar y Boncan atún                 |
| Alumno 3:                                                                                                                                       | 7                                                                                                                  | 5to                                 | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | Avena y leche azucarada y Pan con Boncan atún  |
| Alumno 4:                                                                                                                                       | 7                                                                                                                  | 6to                                 | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | Leche azucarada                                |
| Alumno 5:                                                                                                                                       | 7                                                                                                                  | 6to                                 | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | Avena con leche azucarada, Pan con Boncan atún |
| <b>94 Consumo de Alimentos en la IE</b>                                                                                                         |                                                                                                                    |                                     |                                                                               |                                                                               |                                                |
| 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                                    | Describe los productos de Qali Warma           |
| Alumno 1:                                                                                                                                       | 7                                                                                                                  | 6to                                 | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | Tallarin y arroz con queso                     |
| Alumno 2:                                                                                                                                       | 7                                                                                                                  | 6to                                 | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | Arroz con leche y Pan con atún                 |
| Alumno 3:                                                                                                                                       | 7                                                                                                                  | 6to                                 | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | Arroz con leche                                |
| Alumno 4:                                                                                                                                       | 7                                                                                                                  | 5to                                 | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | Arroz con leche                                |
| Alumno 5:                                                                                                                                       | 7                                                                                                                  | 5to                                 | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI | Pan con Boncan atún                            |
| 94.1 ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?                                                                        |                                                                                                                    |                                     |                                                                               |                                                                               |                                                |
| Si la respuesta es SI, diga dónde es ese                                                                                                        |                                                                                                                    |                                     |                                                                               |                                                                               |                                                |
| 94.2 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?                                                                       |                                                                                                                    |                                     |                                                                               |                                                                               |                                                |
| 94.3 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?                                                                       |                                                                                                                    |                                     |                                                                               |                                                                               |                                                |

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”**

7