



Ministerio
de Desarrollo
e Inclusión Social

Viceministerio
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional
de Alimentación Escolar
QALI WARMA



Firmado digitalmente por ENCISO
MIRANDA Miguel Angel FAU
20550154065 soft
Cargo: Jefe De Unidad Territorial
Arequipa
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 27.06.2023 16:57:48 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Arequipa, 27 de Junio del 2023

OFICIO N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ

Señora:

Jéssica Dilú Valdivia Huamani

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL AREQUIPA
CALLE VICTOR MORALES N° 107 URB. VICTORIA. CERCADO, AREQUIPA

Asunto : ACCIONES REALIZADAS POR LA UT AREQUIPA DEL PNAE QALI WARMA, FRENTE A ALERTA DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIÓN AREQUIPA

Referencia: a) OFICIO N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA

b) INFORME N° D000251-2023-MIDIS/PANEQW-UTAREQ-JPR

c) INFORME N° D000259-2023-MIDIS/PANEQW-UTAREQ-JPR

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo comunicarle sobre las acciones tomadas en relación a los casos del asunto, al respecto con documentos de la referencia b) y c) se informa sobre las acciones realizadas en relación al caso de alertas mencionados en el documento de la referencia a).

Monitores de Gestión Local designados han procedido a realizar las actividades de gestión necesarias para absolver las alertas presentadas por parte del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana.

Respecto al CASO N° 0057-2023-CTVC/ARE:

- Mediante OFICIO N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA, Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, identifica en la IE 40225 San Antonio, con código modular 0220293, del distrito de Yarabamba, de la provincia de Arequipa, los siguientes puntos críticos:
 - NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS
 - PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE
 - CAE NO TIENE ACTUALIZADO EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN)
 - PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE, PREPARACION BALANCEADA
- Mediante reporte de actualización de usuarios, con corte de SIAGIE 15-05-2023, la institución educativa 40225 San Antonio, con código modular 0220293, presentaba la actualización para 57 usuarios (se adjunta base de datos con actualización realizada).
- La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE.
- Con fecha 08 de mayo del 2023, se realiza la primera supervisión presencial sobre la prestación del servicio alimentario, con la participación del Presidente del CAE, Prof. Luis Bernal Espinel, la secretaria Prof. Brenda Flores Ayquipa y la manipuladora de alimentos Sra. Brigitte Calcina Ali, en dicha fecha se realiza la asistencia técnica sobre el Servicio alimentario, etapas del servicio alimentario, funciones de



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



Ministerio
de Desarrollo
e Inclusión Social

Viceministerio
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional
de Alimentación Escolar
QALI WARMA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

los integrantes del CAE, cabe señalar que también se les invita a la capacitación centralizada que se desarrolló el 15 de mayo del presente, el cual solo participo la secretaria del CAE.

- Con fecha 08 de mayo del 2023, el monitor de gestión local en la supervisión presencial a la prestación del servicio alimentario en la II.EE., realiza la asistencia técnica a la manipuladora de alimentos Sra. Brigitte Calcina Ali sobre las buenas prácticas de manipulación de alimentos en higiene, desinfección, limpieza, y dosificación y combinaciones del menú escolar (preparación balanceada).

Respecto al CASO N° 0058-2023-CTVC/ARE:

- Mediante OFICIO N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA, Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, identifica en la IE San Antonio, con código modular 0895318, del distrito de Yarabamba, de la provincia de Arequipa, los siguientes puntos críticos:
 - NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS
 - PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE
 - CAE NO TIENE ACTUALIZADO EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN)
 - NO SE CUMPLE CON HORARIO ESTABLECIDO PARA SERVIDO DE ALIMENTOS
- San Antonio, con código modular 0895318, presentaba la actualización para 15 usuarios (se adjunta base de datos con actualización realizada).
- La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE.
- Con fecha 16 de mayo del 2023, se realiza la asistencia técnica sobre el Servicio alimentario, etapas del servicio alimentario, funciones de los integrantes del CAE, cabe señalar que también se le invita a la capacitación centralizada que se desarrolló el 15 de mayo del presente, el cual no participaron los miembros del CAE.
- Con fecha 16 de mayo del 2023, el monitor de gestión local en la supervisión presencial a la prestación del servicio alimentario en la II.EE. en mención se pudo observar que el consumo del desayuno se viene dando después del ingreso a clases, se realizó la asistencia técnica a la Sra. Directora Prof. Rosa Yesenia Morón Loaiza que en el protocolo del servicio alimentario indica que el consumo del desayuno debe ser antes del inicio de las labores escolares, consta en acta de supervisión presencial en la fecha indicada.

Asimismo, por medio del presente se le solicita que el ingreso de documentos a ser atendidos por la Unidad Territorial Arequipa del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, sean ingresados mediante la Mesa de Partes Virtual, a través del link <https://mesadepartes.qaliwarma.gob.pe/mpv>.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para manifestarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,

Firma

MIGUEL ANGEL ENCISO MIRANDA
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

CC.:



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Arequipa, 26 de Junio del 2023

INFORME N° D000251-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JPR

PARA : MIGUEL ANGEL ENCISO MIRANDA
Jefe de la Unidad Territorial Arequipa

ASUNTO : Informar las acciones realizadas para la atención de la alerta CASO N° 0057-2023-CTVC/ARE suscitada en la IE 40225 San Antonio, situada en el distrito de Yarabamba, de la provincia de Arequipa.

REFERENCIA : a) Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE
b) OFICIO N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA
c) INFORME N° D000016-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JDA

FECHA : Arequipa, 23 de junio del 2023

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en relación al asunto de la referencia, a fin de informar sobre el caso de alerta suscitado N° 0057-2023-CTVC/ARE del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa.

I. ANTECEDENTES

- 1.1. Mediante OFICIO N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA emitido reportado por la representante del Comité de Transferencia y Vigilancia Ciudadana sede regional Arequipa a la UT, de fecha 24 de mayo del presente, se hace de conocimiento sobre lo suscitado en la IE 40225 San Antonio, con código modular 0220293, del distrito de Yarabamba, de la provincia de Arequipa, respecto a la alerta CASO N° 0057-2023-CTVC/ARE con fecha de ocurrencia 17 de marzo y 04 Puntos Críticos:
- NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS
 - PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE
 - CAE NO TIENE ACTUALIZADO EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN)
 - PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE, PREPARACION BALANCEADA

II. BASE NORMATIVA

- 2.1. Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 09 de septiembre del 2021, que aprueba el "Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma".

III. OBJETO

- a) Comunicar las acciones desarrolladas para la atención de la alerta CASO N° 0057-2023-CTVC/ARE y proceder a su resolución o comunicar el cumplimiento a las recomendaciones efectuadas por la USME para la resolución de la alerta N° 0057-2023-CTVC/ARE.

IV. ANALISIS

- 4.1. Como producto de las acciones de veeduría del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana que se encarga de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, se ha reportado el siguiente caso:



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

A. CASO N° 0057-2023-CTVC/ARE

Caso reportado en la I.E 40225 San Antonio, con código modular 0220293, del distrito de Yarabamba, de la provincia de Arequipa

Mediante INFORME N° D000016-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JDA, Monitor de Gestión Local indica las acciones de coordinación y asistencia técnica realizadas frente a las observaciones reportadas por el CTVC:

a) NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.

- En fecha 19 de junio del presente, se superviso a la II.EE. N° 40225 San Antonio con CM 0220293 y al término de la misma se hizo de conocimiento al CAE, sobre la importancia de tener actualizado el SIAGIE con el número total de niños y niñas matriculados y el proceso de actualización mediante la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE.
- Mediante reporte de actualización de usuarios, con corte de SIAGIE 15-05-2023, la institución educativa 40225 San Antonio, con código modular 0220293, presentaba la actualización para 57 usuarios (se adjunta base de datos con actualización realizada).
- La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE.

b) PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE

- Con fecha 08 de mayo del 2023, el monitor de gestión local responsable de las II.EE. del distrito de Yarabamba, se apersona a la II.EE. N° 40225 San Antonio del nivel primario con CM 0220293 del Distrito de Yarabamba a realizar la primera supervisión presencial sobre la prestación del servicio alimentario, donde se entrevista con el Presidente del CAE, Prof. Luis Bernal Espinel, la secretaria Prof. Brenda Flores Ayquipa y la manipuladora de alimentos Sra. Brigitte Calcina Ali donde se les comunica sobre las observaciones encontradas durante la supervisión, así mismo se realiza la asistencia técnica sobre el Servicio alimentario, etapas del servicio alimentario, funciones de los integrantes del CAE, cabe señalar que también se les invita a la capacitación centralizada que se desarrolló el 15 de mayo del presente, el cual solo participo la secretaria del CAE.
- Con fecha 19 de junio del 2023, nuevamente el monitor de gestión local se apersona a la II.EE. en mención para realizar la segunda supervisión a la prestación del servicio alimentario y levantar nuevamente las observaciones encontradas por la CTVC.

c) CAE NO TIENE ACTUALIZADO EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN)

- Con fecha 08 de mayo del 2023, el monitor de gestión local en la supervisión presencial a la prestación del servicio alimentario realiza la asistencia técnica a la Prof. Brenda Flores Ayquipa secretaria del CAE, y observa que la mencionada docente no lleva actualizado la hoja kardex documento que ayuda al control de entrada y salida de los productos, cabe mencionar nuevamente que se realiza la asistencia técnica sobre el manejo de la hoja kardex a la docente.
- Con fecha 19 de junio nuevamente se realiza la asistencia técnica donde la docente (secretaria) manifiesta que ya viene utilizando la hoja kardex para el control de salida de los productos que se utilizan en la prestación del servicio alimentario

d) PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE, PREPARACION BALANCEADA

- Con fecha 08 de mayo del 2023, el monitor de gestión local en la supervisión presencial a la prestación del servicio alimentario en la II.EE. en mención encuentra diversas observaciones durante las etapas del servicio alimentario, así mismo realiza la asistencia técnica a la



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

manipuladora de alimentos Sra. Brigitte Calcina Ali sobre las buenas prácticas de manipulación de alimentos en higiene, desinfección, limpieza, y dosificación y combinaciones del menú escolar (preparación balanceada).

- Con fecha 19 de junio se vuelve a realizar la supervisión presencial al servicio alimentario y la asistencia técnica a la manipuladora de alimentos, sobre las Buenas Prácticas de Manipulación de Alimentos, Higiene y preparación balanceada

V. CONCLUSIONES

- 5.1. Mediante reporte de actualización de usuarios, con corte de SIAGIE 15-05-2023, la institución educativa 40225 San Antonio, con código modular 0220293, presentaba la actualización para 57 usuarios (se adjunta base de datos con actualización realizada).
- 5.2. La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE.
- 5.3. Con fecha 08 de mayo del 2023, se realiza la primera supervisión presencial sobre la prestación del servicio alimentario, con la participación del Presidente del CAE, Prof. Luis Bernal Espinel, la secretaria Prof. Brenda Flores Ayquipa y la manipuladora de alimentos Sra. Brigitte Calcina Ali, en dicha fecha se realiza la asistencia técnica sobre el Servicio alimentario, etapas del servicio alimentario, funciones de los integrantes del CAE, cabe señalar que también se les invita a la capacitación centralizada que se desarrolló el 15 de mayo del presente, el cual solo participo la secretaria del CAE.
- 5.4. Con fecha 08 de mayo del 2023, el monitor de gestión local en la supervisión presencial a la prestación del servicio alimentario en la II.EE., realiza la asistencia técnica a la manipuladora de alimentos Sra. Brigitte Calcina Ali sobre las buenas prácticas de manipulación de alimentos en higiene, desinfección, limpieza, y dosificación y combinaciones del menú escolar (preparación balanceada).

VI. RECOMENDACIONES

- 6.1. Realizar el seguimiento a las acciones que originan la alerta en el caso presentado por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana - Sede Región Arequipa.
- 6.2. Dar respuesta al OFICIO N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, respecto al caso de alerta CASO N° 0057-2023-CTVC/ARE.

Sin otro particular y agradeciendo la atención al presente, es todo cuanto tengo que informar a Ud. para fines pertinentes.

Atentamente,

Firma

JAVIER ENRIQUE PINTO RIVEROS
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

JPR





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Arequipa, 23 de Junio del 2023

INFORME N° D00016-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JDA

Para : **MIGUEL ANGEL ENCISO MIRANDA**
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

Asunto : Atención al CASO 057-2023- CTVC/ARE..

Referencia :

Fecha Elaboración: Arequipa, 23 de junio de 2023

Mediante el presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y en atención al documento en referencia y hacerle llegar el informe sobre la atención al CASO 057-2023-CTVC/ARE realizada por el CTVC en la II.EE. N° 40225 San Antonio nivel primario con código modular 0220293 del Distrito de Yarabamba.

I.- ANTECEDENTES

- 1.1 En fecha 25 de mayo 2023 se recibe PROVEIDO N° D000475-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JRP via SGD y se toma conocimiento de la alerta CASO-057-2023-CTVC/ARE
- 1.2 Que mediante Oficio N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA se establece la alerta del CTVC con caso N° 0057-2023-CTVC/ARE en la II.EE. N° 40225 San Antonio del distrito de Yarabamba.

II.- BASE NORMATIVA

2.1 Mediante Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE se aprueba el PROTOCOLO DE PROMOCION DE LA PARTICIPACION SOCIAL, VEEDURIA Y ATENCION DE ALERTAS DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACION ESCOLAR QALI WARMA.

2.2 Mediante RESOLUCION DIRECCION EJECUTIVA N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE aprobado el 10 de marzo del 2023, donde se aprueba la "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma".

2.3 Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACION DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCION POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACION ESCOLAR QALI WARMA" donde establece que:

"la UOP comunica a las unidades territoriales sobre la actualización de la base de datos SIAGIE del MINEDU en el SIGO, para su revisión y coordinación con las/los directores/as de las II.EE. por medio de las/los monitores de gestión local sobre alguna actualización pendiente en el SIAGIE.

El seguimiento a las II.EE. y la actualización de la base de datos SIAGIE del MINEDU en el SIGO se realizan de forma periódica, previas a los periodos programados para la actualización del listado de II.EE. con RDE.



III.- ANALISIS

3.1 Según el OFICIO N° 0026- 2023- CTVC/AREQUIPA para el caso N° 057-2023-CTVC/ARE se tiene la observación del punto critico: "NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS. Se verifico según acta de Entrega y recepción de productos/alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 67 usuarios, pero a la fecha de veeduría tiene 58 alumnos matriculados, sobrando 09 raciones.

3.2 En fecha 19 de junio del presente, se superviso a la II.EE. N° 40225 San Antonio con CM 0220293 y al termino de la misma se hizo de conocimiento sobre la importancia de tener actualizado el SIAGIE con el numero total de niños y niñas matriculados (anexo 01 acta de supervisión).

3.3 En fecha 19 de junio del 2023, se brinda la asistencia técnica al CAE de la institución educativa N° 40225 San Antonio del nivel primario respecto a la atención del programa en sus primeras entregas del año 2023 y su proceso de actualización según la Resolución de Direccion Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba " Procedimiento para la Actualizacion del listado y agrupamiento de instituciones educativas en ítems y Establecer el periodo de Atencion por Entrega de Alimentos para la Prestacion del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentacion Escolar Qali Warma." Donde se establece: "Para la primera actualización del listado de II.EE. se debe utilizar la base de datos del SIAGIE del MINEDU del ultimo corte de matriculas del año anterior y la ultima base de datos SIAGIE reportado por el MINEDU del año en proceso.

Por lo tanto se ha informado que a atención con el servicio alimentario del PNAEQW, se viene realizando en función a la Resolución de Direccion Ejecutiva N° D000461-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, que aprueba el requerimiento para la contratación de bienes y/o servicios para la prestación del servicio alimentario 2023 en la modalidad productos del PNAEQW, que forma parte integrante de la presente resolución la cual fue establecida en función a la base de datos del SIAGIE.

3.4 En fecha 15 de mayo se brinda capacitación centralizada a la secretaria del CAE (se invito al director pero no participo) de la II.EE. N° 40225 donde uno de los temas a tratar fue el de la importancia de tener actualizado el SIAGIE, se socializa nuevamente la directiva sobre la actualización de usuarios.

3.5 En fecha 19 de junio, se realiza la segunda supervisión a la prestación del servicio alimentario en la II.EE. N° 40225 San Antonio del nivel primario con CM 0220293 del Distrito de Yarabamba donde nuevamente se realiza la asistencia técnica al Presidente del Cae Director Luis Bernal Espinel donde se trata nuevamente el tema de la importancia de la actualización de usuarios, así mismo dicho director manifestó y queda en el acta de supervison en el compromiso que realizara la disminucion de usuarios según nominas emitidas por el SIAGIE.

3.6 PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE. El presidente del CAE señala que a la fecha no recibió capacitación y asistencia técnica, al igual que los demás integrantes, referente a sus funciones el presente año.

3.7 Con fecha 08 de mayo del 2023, el monitor de gestión local responsable de las II.EE. del distrito de Yarabamba, se apersona a la II.EE. N° 40225 San Antonio del nivel primario con CM 0220293 del Distrito de Yarabamba a realizar la primera supervisión presencial sobre la prestación del servicio alimentario, donde se entrevista con el Presidente del Cae, Prof. Luis Bernal Espinel, la secretaria Prof. Brenda Flores Ayquipa y la manipuladora de alimentos Sra. Brigitte Calcina Ali donde se les comunica sobre las observaciones encontradas durante la supervisión, así mismo se realiza la asistencia técnica sobre el Servicio alimentario, etapas del servicio alimentario, funciones de los integrantes del CAE, cabe señalar que también se les invita a la capacitación centralizada que se desarrollo el 15 de mayo del presente, el cual solo participo la secretaria del CAE. Con fecha 19 de junio del 2023, nuevamente el monitor de



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

gestión local se apersona a la II.EE. en mención para realizar la segunda supervisión a la prestación del servicio alimentario y levantar nuevamente las observaciones encontradas por la CTVC.

3.8 CAE NO TIENE ACTUALIZADO EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS [KARDEX DE ALMACEN]. Miembros del CAE no llevan un registro de entradas y salidas de productos del almacén.

3.9 Con fecha 08 de mayo del 2023, el monitor de gestión local en la supervisión presencial a la prestación del servicio alimentario realiza la asistencia técnica a la Prof. Brenda Flores Ayquipa secretaria del CAE, y observa que la mencionada docente no lleva actualizado la hoja kardex documento que ayuda al control de entrada y salida de los productos, cabe mencionar nuevamente que se realiza la asistencia técnica sobre el manejo de la hoja kardex a la docente. Con fecha 19 de junio nuevamente se realiza la asistencia técnica donde la docente (secretaria) manifiesta que ya viene utilizando la hoja kardex para el control de salida de los productos que se utilizan en la prestación del servicio alimentario.

3.9 PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION SOBRE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE PREPARACION BALANCEADA. La persona contratada para la preparación de alimentos no recibió capacitación el presente año para cumplir adecuadamente sus funciones.

4.0 Con fecha 08 de mayo del 2023, el monitor de gestión local en la supervisión presencial a la prestación del servicio alimentario en la II.EE. en mención encuentra diversas observaciones durante las etapas del servicio alimentario, así mismo realiza la asistencia técnica a la manipuladora de alimentos Sra. Brigitte Calcina Ali sobre las buenas prácticas de manipulación de alimentos en higiene, desinfección, limpieza, y dosificación y combinaciones del menú escolar (preparación balanceada). Con fecha 19 de junio se vuelve a realizar la supervisión presencial al servicio alimentario y la asistencia técnica a la manipuladora de alimentos, sobre las Buenas Prácticas de Manipulación de Alimentos, Higiene y preparación balanceada.

IV.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

4.1 Se ha brindado asistencia técnica para el levantamiento de las observaciones en el Caso N° 057-2023-CTVC/ARE del Oficio N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA y se ha informado sobre Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE en su atención a II.EE. usuarias del programa para el año 2023.

4.2 Dicha normativa y lo que indica respecto a la atención y actualización de usuarios para el año 2023 se ha socializado mediante asistencia técnica, capacitación personalizada y visitas de supervisión presenciales detallados en dicho informe.

4.3. Se ha capacitado a los miembros CAE sobre la normativa vigente respecto a las funciones de los miembros del comité, sobre la prestación del servicio alimentario.

4.4 El secretario de la institución educativa indicó que si tiene el Kardex y lo viene manejando desde una computadora y solo le faltaría imprimirlo.

4.5 Se capacitó a la Sra Brigitte Calcina Ali manipuladora de alimentos de la institución educativa sobre las Buenas Prácticas de manipulación de Alimentos, Buenas Prácticas de Manipulación de Higiene y alimentos balanceados según las combinaciones y menú escolar.

4.6 Se recomienda a los miembros de la CTVC tengan en cuenta que las capacitaciones a los comités de alimentación escolar se realizaron en el mes de mayo debido que durante ese tiempo llegó el presupuesto para realizar dicha actividad.

Se adjunta la documentación correspondiente para los fines convenientes.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Sin otro particular es todo cuanto tengo que informar a Ud. para fines pertinentes.

Atentamente,

Firma

JOSE MIGUEL ANGEL DUEÑAS ARRUE
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

JDA





MINISTERIO DE EDUCACIÓN

NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL)														Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo										Periodo Lectivo								Ubicación Geográfica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
														Número y/o Nombre		40225										Gestión ⁽⁷⁾		PGD		Inicio		13/03/2023		Fin		22/12/2023		Dpto.		AREQUIPA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Código		0		4		0		0		0		2		Código Modular		0 2 2 0 2 9 3										Característica ⁽⁴⁾		PM		Programa ⁽⁸⁾		-		Datos del Estudiante										Prov.		AREQUIPA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Nombre de la DRE - UGEL		UGEL Arequipa Sur												Resolución de Creación N°		3727										Forma ⁽⁵⁾		Esc						Sexo H/M		Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾		País ⁽¹¹⁾		Padre vive SI / NO		Madre vive SI / NO		Lengua Materna ⁽¹²⁾		Segunda Lengua ⁽¹²⁾		Trabaja el Estudiante SI / NO		Horas semanales que labora		Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾		Nacimiento Registrado SI/NO		Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾		Centro Poblado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
														Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		PRI		Grado/Edad ⁽³⁾		1		Sección ⁽⁶⁾		-		Turno ⁽⁹⁾		M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
														Modalidad ⁽²⁾		EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
N° Orden		N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾												Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)										Fecha de Nacimiento			Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
																								Día		Mes											Año																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	D	N	I	.	.	.	7	9	8	6	7	4	6	0	CARBAJAL LINARES, Jesus Daniel										23	09	2016	H	I	P	SI	SI	C		NO		S	SI		1	6	2	7	3	3	0	EL CERRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
2	D	N	I	.	.	.	7	9	7	0	9	4	7	4	HUACHACA VILLA, Sebastian Justo										07	06	2016	H	I	P	SI	SI	C		NO		P	SI		0	8	9	5	3	1	8	SAN ANTONIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
3	D	N	I	.	.	.	7	9	6	0	8	3	6	8	MAMANI CORDOVA, Piero Nafir										07	04	2016	H	I	P	SI	SI	C		NO		SP	SI		0	8	9	5	3	1	8	SAN ANTONIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
4	D	N	I	.	.	.	7	9	8	0	0	3	8	4	OJEDA RAMOS, Danna Stefany										06	08	2016	M	I	P	SI	SI	C		NO		SP	SI		0	8	9	5	3	1	8	SAN ANTONIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
5	D	N	I	.	.	.	9	0	2	1	2	2	2	7	TITO MIRANDA, Yerson Yiarley										03	03	2017	H	I	P	SI	SI	C		NO		S	SI		0	8	9	5	3	1	8	SAN ANTONIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
6	D	N	I	.	.	.	7	9	9	2	4	3	0	1	VILCA ESPINOZA, Thiago Rodrigo										09	10	2016	H	I	P	SI	SI	C		NO		S	SI		0	8	9	5	3	1	8	SAN ANTONIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
7	D	N	I	.	.	.	7	9	6	9	2	1	1	2	VILLANUEVA CRUZ, Yair Hector										27	05	2016	H	I	P	SI	SI	C		NO		S	SI		0	8	9	5	3	1	8	SAN ANTONIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
8	D	N	I	.	.	.	7	9	9	7	7	4	5	5	VILLANUEVA FLORES, Ariana Stheysi										07	12	2016	M	I	P	SI	SI	C		NO		S	SI		0	8	9	5	3	1	8	SAN ANTONIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
9	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

- (1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria
Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado

(2) Modalidad : (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.

(3) Grado/Edad : En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).
En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.
En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°;Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°
Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).

(4) Característ. : Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.
- (5) Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado
Para el caso EBA:(P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia

(6) Sección : A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial

(7) Gestión : (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada

(8) Programa: (PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes
(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos
PBN/PBJ:PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.
Colocar "-" en caso de no corresponder
- (9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche

(10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.
Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante

(11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro

(12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (AI) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera

(13) Escolarid.de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

(15) IE de procedencia : Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.

(16) N° de DNI o Cod. Del Est.: El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾																	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
			Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		</

Resumen	
Hombres	6
Mujeres	2
Total	8

LAZO ARENAS, Leny Glenda

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

BERNAL ESPINEL, Luis

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
0015	13	03	2023



El reporte de la matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://www.minedu.gob.pe/intranet>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL (Directiva para el desarrollo del año escolar 2014, R. M. 0622-2013 ED). La I.E. remitirá una copia impresa a la UGEL, con la firma del Director.

(1) Nivel / Ciclo	Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria	(5) Forma	(Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado	(9) Turno	(M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
(2) Modalidad	Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial, (EAD) Educ. a Distancia	(6) Sección	Para el caso EBA:(P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia	(10) Situación de Matricula	(I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA.
(3) Grado/Edad	En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5). En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6. En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°;Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°	(7) Gestión	A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial	(11) Pais	(P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro
(4) Característ.	Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr). Inicial : (U) Unidocente (PC) Polidocente Completo y Primaria : (U) Unidocente, (PC) Polidocente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polidocente Multigrado	(8) Programa	(P) Público (PR) Privado	(12) Lengua	(C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aymara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera
		(9) Programa	(PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos PBN/PBJ-PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Colocar "-" en caso de no corresponder	(13) Escolarid.de la Madre	(SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior
				(14) Tipo de discapacidad	(DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco
				(15) IE de procedencia	Sólo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.
				(16) N° de DNI o Cod. DelEst:	El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾											Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
			Día	Mes	Año	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

Resumen	
Hombres	1
Mujeres	1
Total	2

LAZO ARENAS, Leny Glenda

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

BERNAL ESPINEL, Luis

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
0021	22	05	2023



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL)										Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo										Periodo Lectivo										Ubicación Geográfica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
										Número y/o Nombre		40225										Gestión ⁽⁷⁾		PGD		Inicio		13/03/2023		Fin		22/12/2023		Dpto.		AREQUIPA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Código		0		4		0		0		0		2		Código Modular		0		2		2		0		2		9		3		Característica ⁽⁴⁾		PM		Programa ⁽⁸⁾		-		Datos del Estudiante										Prov.		AREQUIPA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Nombre de la DRE - UGEL		UGEL Arequipa Sur										Resolución de Creación N°		3727										Forma ⁽⁵⁾		Esc						Sexo H/M		Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾		País ⁽¹¹⁾		Padre vive SI / NO		Madre vive SI / NO		Lengua Materna ⁽¹²⁾		Segunda Lengua ⁽¹²⁾		Trabaja el Estudiante SI / NO		Horas semanales que labora		Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾		Nacimiento Registrado SI/NO		Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾		Dist.		YARABAMBA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
												Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		PRI		Grado/Edad ⁽³⁾		2		Sección ⁽⁶⁾		-		Turno ⁽⁹⁾		M		Centro Poblado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
												Modalidad ⁽²⁾		EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)														SAN ANTONIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
N° Orden		N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾										Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)										Fecha de Nacimiento			Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
																						Día		Mes											Año		Código Modular		Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1	D	N	I	.	.	.	7	9	4	8	5	1	6	6	ALCCA HUAMAN MAMANI, Eymie Violet										21	01	2016	M	P	P	SI	SI	C		NO		S	SI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

- (1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria
Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado

(2) Modalidad : (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.

(3) Grado/Edad : En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).
En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.
En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°
Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).

(4) Característ. : Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.
- (5) Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado
Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia

(6) Sección : A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial

(7) Gestión : (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada

(8) Programa: (PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes
(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos
PBN/PBJ:PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.
Colocar "-" en caso de no corresponder
- (9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche

(10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reingresante.
Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante

(11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro

(12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera

(13) Escolarid.de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

(15) IE de procedencia : Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.

(16) N° de DNI o Cod. Del Est.: El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾																	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
			Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

Resumen	
Hombres	3
Mujeres	6
Total	9

LAZO ARENAS, Leny Glenda

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

BERNAL ESPINEL, Luis

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
0015	13	03	2023



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL)							Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo								Periodo Lectivo								Ubicación Geográfica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
							Número y/o Nombre		40225						Gestión ⁽⁷⁾		PGD	Inicio	13/03/2023		Fin	22/12/2023		Dpto.	AREQUIPA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Código	0	4	0	0	0	2	Código Modular	0	2	2	0	2	9	3	Característica ⁽⁴⁾		PM	Programa ⁽⁸⁾		-	Datos del Estudiante										Prov.	AREQUIPA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Nombre de la DRE - UGEL	UGEL Arequipa Sur						Resolución de Creación N°	3727						Forma ⁽⁵⁾		Esc						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

- (1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria
Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado

(2) Modalidad : (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.

(3) Grado/Edad : En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).
En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.
En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°;Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°
Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).

(4) Característ. : Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.
- (5) Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado
Para el caso EBA:(P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia

(6) Sección : A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial

(7) Gestión : (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada

(8) Programa : (PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes
(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos
PBN/PBJ:PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.
Colocar "-" en caso de no corresponder
- (9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche

(10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.
Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante

(11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro

(12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera

(13) Escolarid.de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

(15) IE de procedencia : Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.

(16) N° de DNI o Cod. Del Est.: El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾																	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
			Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

Resumen	
Hombres	6
Mujeres	4
Total	10

FLORES AYQUIPA, Brenda Susetty

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

BERNAL ESPINEL, Luis

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
0015	13	03	2023



NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de la matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://www.minedu.gob.pe/intranet>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL (Directiva para el desarrollo del año escolar 2014, R. M. 0622-2013 ED). La I.E. remitirá una copia impresa a la UGEL, con la firma del Director.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE, UGEL)													Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo										Periodo Lectivo								Ubicación Geográfica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
													Número y/o Nombre				40225						Gestión ⁽⁷⁾		P		Inicio		13/03/2023		Fin		22/12/2023				Dpto.		AREQUIPA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Código		0 0 4 0 0 0 2											Código Modular				0 2 2 0 2 9 3				Característica ⁽⁴⁾		PM		Programa ⁽⁸⁾		-		Datos del Estudiante										Prov.		AREQUIPA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Nombre de la DRE - UGEL		UGEL Arequipa Sur											Resolución de Creación N°				8727				Forma ⁽⁵⁾		Esc								Dist.		YARABAMBA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
													Nivel/Ciclo ⁽¹⁾				PRI		Grado/Edad ⁽³⁾		3		Sección ⁽⁶⁾																		-		Turno ⁽⁹⁾		M																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
													Modalidad ⁽²⁾				EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾												Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)										Fecha de Nacimiento			Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾							Código Modular				Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	D.N.I. 7.9.0.4.4.3.7.9													QUISPE LINARES, Alisson Xiomara										29	03	2015	M	P	P	SI	SI	C		NO		S	SI			0 4 7 7 6 0 4	NUESTRA SEÑORA DE LOURDES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
2	D.N.I. 7.8.8.4.1.2.1.5													ROMERO COLQUE, Atipax Jamar										08	11	2014	H	P	P	SI	SI	C		NO		SP	SI			1 3 2 8 2 5 1	ACUARELA DEL SOL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾											Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
			Día	Mes	Año	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

Resumen	
Hombres	1
Mujeres	1
Total	2

FLORES AYQUIPA, Brenda Susetty

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

BERNAL ESPINEL, Luis

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
0021	22	05	2023



El reporte de la matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://www.minedu.gob.pe/intranet>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL (Directiva para el desarrollo del año escolar 2014, R. M. 0622-2013 ED). La I.E. remitirá una copia impresa a la UGEL, con la firma del Director.

(1) Nivel / Ciclo	Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado	(5) Forma	(Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia	(9) Turno	(M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
(2) Modalidad	(EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial, (EAD) Educ. a Distancia	(6) Sección	A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial	(10) Situación de Matricula	(I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA.
(3) Grado/Edad	En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5). En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6. En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°	(7) Gestión	(P) Público (PR) Privado	(11) Pais	(P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro
(4) Característ.	Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr). Inicial : (U) Unidocente (PC) Polidocente Completo y Primaria : (U) Unidocente, (PC) Polidocente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polidocente Multigrado	(8) Programa	(PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos PBN/PBJ-PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Colocar "-" en caso de no corresponder	(12) Lengua	(C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera
				(13) Escolarid.de la Madre	(SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior
				(14) Tipo de discapacidad	(DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco
				(15) IE de procedencia	Sólo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.
				(16) N° de DNI o Cod. DelEst:	El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
			Día	Mes	Año	Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				</

Resumen	
Hombres	1
Mujeres	0
Total	1

FLORES AYQUIPA, Brenda Susetty

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

BERNAL ESPINEL, Luis

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
0025	29	05	2023



El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

(1) Nivel / Ciclo :	Para el caso EBR/EBE: (NI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria Para el caso EBA: (NI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado	(5) Forma :	(Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia	(9) Turno :	(M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
(2) Modalidad :	(EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.	(6) Sección :	A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial	(10) Situación de Matricula :	(I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante
(3) Grado/Edad :	En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5). En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6. En el caso del EBA: C. Inicial 1°, 2°, 3°, Intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4° Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).	(7) Gestión :	(PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb.de Gestión Privada, (PR) Privada	(11) País :	(P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro
(4) Característ. :	Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.	(8) Programa :	(PBN) PEBANA: Prog. de Educ.Bás.Alter. de Niños y Adolescentes (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos PBN/PBJ:PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Colocar "-" en caso de no corresponder	(12) Lengua :	(C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera
				(13) Escolaridad de la Madre :	(SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior
				(14) Tipo de discapacidad :	(DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco
				(15) IE de procedencia :	Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.
				(16) Nº de DNI o Cod. Del Est. :	El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾																	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
			Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			</

Resumen	
Hombres	7
Mujeres	2
Total	9

FLORES AYQUIPA, Brenda Susetty

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

BERNAL ESPINEL, Luis

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
0015	13	03	2023



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

(1) Nivel / Ciclo	Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria	(5) Forma	(Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado	(9) Turno	(M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
(2) Modalidad	Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial, (EAD) Educ. a Distancia	(6) Sección	Para el caso EBA:(P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia	(10) Situación de Matricula	(I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante, (REI) Reingresante solo en el caso de EBA.
(3) Grado/Edad	En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5). En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6. En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°;Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°	(7) Gestión	A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial	(11) Pais	(P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro
(4) Característ.	Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr). Inicial : (U) Unidocente (PC) Polidocente Completo y Primaria : (U) Unidocente, (PC) Polidocente Completo, (M) Multigrado y (PM) Polidocente Multigrado	(8) Programa	(P) Público (PR) Privado	(12) Lengua	(C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera
		(9) Programa	(PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos PBN/PBJ-PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Colocar "-" en caso de no corresponder	(13) Escolarid.de la Madre	(SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior
				(14) Tipo de discapacidad	(DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco
				(15) IE de procedencia	Sólo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.
				(16) N° de DNI o Cod. DelEst:	El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
			Día	Mes	Año	Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				</

Resumen	
Hombres	1
Mujeres	1
Total	2

FLORES AYQUIPA, Brenda Susetty

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

BERNAL ESPINEL, Luis

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
0024	18	05	2023



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL)										Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo										Periodo Lectivo										Ubicación Geográfica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
										Número y/o Nombre		40225										Gestión ⁽⁷⁾		PGD		Inicio		13/03/2023		Fin		22/12/2023		Dpto.		AREQUIPA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Código		0		4		0		0		0		2		Código Modular		0 2 2 2 0 2 9 3										Característica ⁽⁴⁾		PM		Programa ⁽⁸⁾		-		Datos del Estudiante										Prov.		AREQUIPA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Nombre de la DRE - UGEL		UGEL Arequipa Sur										Resolución de Creación N°		3727										Forma ⁽⁵⁾		Esc				Sexo H/M		Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾		País ⁽¹¹⁾		Padre vive SI / NO		Madre vive SI / NO		Lengua Materna ⁽¹²⁾		Segunda Lengua ⁽¹²⁾		Trabaja el Estudiante SI / NO		Horas semanales que labora		Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾		Nacimiento Registrado SI/NO		Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾		Dist.		YARABAMBA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
												Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		PRI		Grado/Edad ⁽³⁾		5		Sección ⁽⁶⁾		-		Turno ⁽⁹⁾		M		Centro Poblado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
												Modalidad ⁽²⁾		EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)																																						SAN ANTONIO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
N° Orden		N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾										Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)										Fecha de Nacimiento			Sexo H/M		Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾		País ⁽¹¹⁾		Padre vive SI / NO		Madre vive SI / NO		Lengua Materna ⁽¹²⁾		Segunda Lengua ⁽¹²⁾		Trabaja el Estudiante SI / NO		Horas semanales que labora		Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾		Nacimiento Registrado SI/NO		Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾		Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Día		Mes		Año												Código Modular				Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1		D	N	I	.	.	.	6	3	4	4	4	4	2	7	AZAÑERO RIVERA, Andre Eloy										28	07	2012	H	P	P	P	SI	SI	C		NO		S	SI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</

(1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria

Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado

(2) Modalidad : (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa,

(EBE) Educ. Básica Especial.

(3) Grado/Edad : En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).

En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.

En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°

Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).
(4) Característ. : Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.

(5) Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado

Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia

(6) Sección : A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o

si se trata de Nivel Inicial

(7) Gestión : (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada

(8) Programa : (PBN) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes

(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos

PBN/PBJ: PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de

Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.

Colocar "-" en caso de no corresponder

(9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche

(10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.

Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante

(11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro

(12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (AI) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera

(13) Escolarid. de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC)

Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

(15) IE de procedencia : Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.

(16) N° de DNI o Cod. Del Est.: : El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

[illegible]

Resumen	
Hombres	5
Mujeres	6
Total	11

BERNAL ESPINEL, Luis

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

BERNAL ESPINEL, Luis

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
0015	13	03	2023



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL)										Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo										Periodo Lectivo								Ubicación Geográfica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
										Número y/o Nombre		40225						Gestión ⁽⁷⁾		PGD		Inicio		13/03/2023		Fin		22/12/2023		Dpto.		AREQUIPA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Código		0 4 0 0 0 2								Código Modular		0 2 2 0 2 9 3				Característica ⁽⁴⁾		PM		Programa ⁽⁸⁾		-		Datos del Estudiante										Prov.		AREQUIPA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Nombre de la DRE - UGEL		UGEL Arequipa Sur								Resolución de Creación N°		3727				Forma ⁽⁵⁾		Esc														Dist.		YARABAMBA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
										Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		PRI		Grado/Edad ⁽³⁾		6		Sección ⁽⁶⁾		-		Turno ⁽⁹⁾		M												Centro Poblado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
										Modalidad ⁽²⁾		EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)												SAN ANTONIO										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
N° Orden		N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾								Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)						Fecha de Nacimiento			Sexo H/M		Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾		País ⁽¹¹⁾		Padre vive SI / NO		Madre vive SI / NO		Lengua Materna ⁽¹²⁾		Segunda Lengua ⁽¹²⁾		Trabaja el Estudiante SI / NO		Horas semanales que labora		Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾		Nacimiento Registrado SI/NO		Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾		Código Modular				Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
D/a			Mes			Año																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1	D	N	I	.	.	.	6	2	7	5	7	0	0	9	14	03	2011	H	P	P	NO	SI	C		NO		S	SI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

- (1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria
Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado

(2) Modalidad : (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.

(3) Grado/Edad : En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).
En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.
En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°;Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°
Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).

(4) Característ. : Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.
- (5) Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado
Para el caso EBA:(P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia

(6) Sección : A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial

(7) Gestión : (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada

(8) Programa: (PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes
(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos
PBN/PBJ:PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.
Colocar "-" en caso de no corresponder
- (9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche

(10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.
Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante

(11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro

(12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera

(13) Escolarid.de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

(15) IE de procedencia : Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.

(16) N° de DNI o Cod. Del Est.: El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾																	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
			Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

Resumen	
Hombres	4
Mujeres	5
Total	9

BERNAL ESPINEL, Luis

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

BERNAL ESPINEL, Luis

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
0015	13	03	2023

Arequipa, 20 de junio del 2023

OFICIO N° 0029-2023/DIR/I.E.40225/SAY

Señor:

MIGUEL ANGEL ENCISO MIRANDA

Jefe Unidad Territorial Arequipa

PNAE Qali Warma

Presente.-

Asunto: SOLICITO ACTUALIZACION DE USUARIOS PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para hacerle llegar mi cordial saludo y al mismo tiempo manifestar que en la Institución Educativa: 40225 San Antonio Con Código Modular: 0220293 Nivel: primario Ubicado en el centro poblado: San Antonio Del distrito de: Yarabamba, Provincia de Arequipa, es comunicar el total de alumnos **MATRICULADOS Y REGISTRADOS EN EL SIAGIE DE LA IE:** ha **REDUCIDO** la población escolar y actualmente cuenta con: 30 Niños (varones) y 27 Niñas (mujeres) en el turno de mañana y el Programa de Alimentación Escolar – Qali Warma atiende actualmente a nuestra Institución Educativa con: 66 usuarios.

N	GRADO	N°HOMBRES	N°MUJERES	TOTAL
1	PRIMERO	06	03	09
2	SEGUNDO	03	06	09
3	TERCERO	06	05	11
4	CUARTO	06	03	09
5	QUINTO	05	06	11
6	SEXTO	04	04	08
TOTAL		30	27	57

Por tal motivo solicito realizar las gestiones respectivas para que se realice la Actualización de Usuarios e **INCREMENTO** (o **REDUCCIÓN** si fuera el caso) de raciones por lo cual se adjunta:

A la espera de su atención me despido


FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE
NOMBRES Y APELLIDOS

823	1218	U.T. AREQUIPA	08127	AREQUIPA	AREQUIPA	YANAMAMA	081270511	SAN ANTONIO	0220101	0812101	0	02211A	PUERTOPI	PRIMARIA	07	BARBARA	BOGOTICA	INTERIOR	ACTUALIZACION LINEA 1218	U.T. AREQUIPA	AREQUIPA	AREQUIPA	YANAMAMA	08127	SAN ANTONIO	0220101	0812101	0	02211A	SAN ANTONIO	AYUMBA	CHARTUN	PRIMARIA	17	BARBARA	08	17	0	0	12181001	14.10.18	PROCESO DE COMPRO	17	0	0	NO
-----	------	---------------	-------	----------	----------	----------	-----------	-------------	---------	---------	---	--------	----------	----------	----	---------	----------	----------	--------------------------	---------------	----------	----------	----------	-------	-------------	---------	---------	---	--------	-------------	--------	---------	----------	----	---------	----	----	---	---	----------	----------	-------------------	----	---	---	----

	PERU	Ministerio de Educación e Instituto Social	Ministerio de Salud e Instituto Social	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT-012-PNAEQW- USME-FOR-007
Versión N°: ...	ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO				Pág. 1 de 4

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA									
CÓDIGO MODULAR DE LA I.E.	ANEXO N°	ICOD	SUPERVISIÓN REGULAR ☒						
01202930	1	1	SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA ☐						

1. DEPARTAMENTO	Arequipa	4. CENTRO PUEBLADO	San Antonio
2. PROVINCIA	Arequipa	5. NOMBRE DE LA I.E.	TE. 40225 San Antonio
3. DISTRITO	Yarabamba	6. DIRECCIÓN DE LA I.E.	Plaza Principal S/N

CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI
Representante PNAEQW	José Miguel Duchas Arce	29639345
Representante del CAE	Luis Becerra Espinal	30642087
Representante del CAE		
Asesor(a) local/a o voluntario/a o voluntaria social		
Asesor(a) local/a o voluntario/a o voluntaria social		

I. DATOS DE LA SUPERVISIÓN			
1. FECHA		2. HORARIO DE SUPERVISIÓN	
DÍA	MES	INICIO	FINAL
08	05	07:20	15:11

3. RESULTADO DEL REGISTRO DE LA I.E.		
Supervisión efectiva	No se evaluó el Servicio Alimentario	Asistencia Técnica (Solo Supervisión Regular)
1	2	3

A. SUPERVISIÓN REGULAR	
1. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	
PRODUCTOS	RACIONES
1. No hubo clases en la I.E.	1. Proveedor/a no entregó raciones
2. Se acabaron los productos	2. No hubo clases en la I.E.
3. El/la proveedor/a no entregó productos	3. Otro: Especifique
4. Comité de Alimentación Escolar no organizado para la prestación del servicio alimentario	4. Asistencia Técnica
5. Otro: Especifique	5. No Aplica
6. Asistencia Técnica	
7. No Aplica	

2. La/d(MG) Observó/verificó la gestión del CAE en:		
ETAPA	PRODUCTOS	RACIONES
Recepción	1	1
Preparación	2	2
Servido	3	3
Distribución	4	4
Consumo	5	5
Almacenamiento	6	6
Manejo de los residuos sólidos	7	4

6. Hora de inicio de las labores escolares	7. Hora de recepción	8. El día de hoy se preparó: (Solo productos)	9. Hora de inicio de la preparación de los alimentos (solo productos)	10. Hora de inicio de la distribución de los alimentos	11. Hora que las usuarias/os inician el consumo de los alimentos
08:30	Observado	Desayuno Almuerzo Cena	Desayuno Almuerzo Cena	Desayuno Almuerzo Cena	Desayuno Almuerzo Cena
		09:06	11:04	11:07	

B. SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA	
1. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	
1. El/la proveedor/a no entregó productos	
2. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la distribución de alimentos	
3. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la prestación del servicio alimentario	
4. Sin stock de productos	
5. Otro: Especifique	
6. No Aplica	

2. La/d(MG) Observó/verificó la gestión en:	
Recepción	1
Preparación	2
Servido	3
Distribución	4
Almacenamiento	5
Manejo de los residuos sólidos	6

**PERÚ**Ministerio de Desarrollo
e Inclusión SocialViceministerio de
Prestaciones SocialesPrograma Nacional
de Alimentación Escolar
PNAEQWPRT-002-PNAEQW-
USME-FOR-007

Versión N°: ...

**ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO
ALIMENTARIO**

Pág. 2 de 4

III. ACCIONES INMEDIATAS Y ASISTENCIA TÉCNICA REALIZADA

Asistencia Técnica	Especificar la Asistencia Técnica
(1) Conformación y actualización de los integrantes del Comité de Alimentación Escolar (Acta de conformación/actualización y compromiso del CAE)	
(2) BPM/BPH	Importante realizar la limpieza y orden en el ambiente de la Cocina
(3) BPAI	Importante realizar la limpieza y orden en el ambiente del almacén
(4) Enfermedad por transmisión alimentaria	
(5) Hábitos alimentarios saludables	Importante realizar el lavado de manos después del consumo
(6) Distribución y combinación/consumo de raciones	
(7) Distribución adecuada de alimentos/importancia del horario de consumo	Importante realizar el consumo del desayuno antes del inicio de las labores escolares
(8) Eliminación de los residuos sólidos	Importante limpiar los residuos sólidos en el mismo momento de la actividad
(9) Actualización de asuntos/os, según surge	
(10) Mejoras en la gestión de servicio alimentario	
(11) Recepción de productos y suscripción del acta u otros documentos	
(12) Sobre stock de alimentos/ sobrante de raciones	
(13) Uso de la línea gratuita 0800 20 600	
(14) Veredura	
(15) Servicios básicos (agua y desagüe)	
(16) Infraestructura de alimentación y/o cocina y/o ambiente de recepción	
(17) Control de plagas	
(18) Medidas de prevención COVID-19	
(19) Otros	

 PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social Vice ministerio de Promoción Social	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT-102-PNAEQW-USNE-FOR-007
Versión N°: ...	ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	Pág. 3 de 4

1. Registre los compromisos asumidos por el Comité de Alimentación Escolar y marque con una "X" la temporalidad del cumplimiento:

Código A.T.	COMPROMISOS ASUMIDOS	PLAZOS		
		AI	CP	LP
02	El CAE se compromete realizar la limpieza y orden en el ambiente de la cocina			
03	El CAE se compromete realizar la limpieza y orden en el ambiente del comedor			
05	El CAE se compromete garantizar el lavado bucal en los estudiantes			
07	El CAE se compromete mejorar el horario del consumo			
08	El CAE se compromete eliminar los residuos sólidos generados durante la preparación de desayuno			

2. OCURRENCIAS/OBSERVACIONES

Durante la Supervisión presencial se pudo verificar las etapas del Servicio Alimentario, así mismo se observó que el ambiente de la cocina se encontraba sin limpieza y faltaba orden. Así mismo en el ambiente del comedor la existencia de cajas vacías, limpieza y orden, la falta de contenedor en el ambiente de la cocina. Cabe señalar que el horario de consumo es demasiado tarde y que se necesita mejorar.

El Comité de Alimentación Escolar manifestó:

	PERÚ	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Ministerio de Educación	Programa Nacional de Alimentación Escolar del Warma	PRT-002-PNAEQW-USME-FOR-007
Versión N°: ...	ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO				Pág. 4 de 4

Participaron como representante(s) del Comité de Alimentación Escolar / Autoridad Local / Actor/a social que realizan la veeduría

Sr. (s): Luis Bernal Espinel

en calidad de Presidente teléfono 958 548 821
y por el PNAE Qali Warma el(los) Sr. (s)

José Miguel Deñas Arri

Siendo las 15:11 horas, se suscribe la presente acta en tres ejemplares una de las cuales es entregada al representante del CAE.

REPRESENTANTE DEL PNAEQW

Nombres y Apellidos: José Miguel Deñas Arri

DNI: 29633345 Mon. V. Gestión Local - Arequipa
Instituto Nacional de Alimentación Escolar
Calle Huancabamba - 00105

REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Nombres y Apellidos:

DNI:

ACTOR/A SOCIA

Nombres y Apellidos:

DNI:

PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Nombres y Apellidos: Prof. Luis Bernal Espinel

DNI: 30642087 Prof. Luis Bernal Espinel
DIRECTOR (e)

AUTORIDAD LOCAL

Nombres y Apellidos:

DNI:

ACTOR/A SOCIAL

Nombres y Apellidos:

DNI:

 PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Vice-Ministerio de Promoción y Participación Social Programa Nacional de Alimentación Escolar GAN WARMA	PRT- 002-PNAEQW- USME-FOR-007
Versión N°: ...	ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	Pág. 1 de 4

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA											
CÓDIGO MODULAR DE LA I.E.				ANEXO N°		ICOD				SUPERVISIÓN REGULAR	
0 2 2 0 2 9 3				1 2						X	
										SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA	
										2	

DEPARTAMENTO:	Arequipa	ATENCIÓN DE ALIMENTACIÓN:	San Antonio
PROVINCIA:	Arequipa	COMITÉ DE ALIMENTACIÓN:	10225
DISTRITO:	Yanabamba	DIRECCIÓN DE ALIMENTACIÓN:	Plaza Principal

CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI
Representante PNAEQW	José Miguel Durán Aguirre	2 9 6 3 3 3 4 5
Representante del I.E.	Luis Barreda Espinoza	3 0 6 4 2 0 8 7
Representante del G.A.P.		
Autoridad Local (Municipalidad, Gobierno Regional u otro)		
Asesor/a Técnico/a		
Asesor/a Local (Municipalidad, Gobierno Regional u otro)		

II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN					
1. FECHA		2. HORARIO DE SUPERVISIÓN		3. RESULTADO DEL REGISTRO DE LA VISITA	
DÍA	MES	INICIO	FINAL	Supervisión preceptiva	No se evaluó el Servicio Alimentario
19	06	08:30	:	2	2
				Asistencia Técnica (Solo Supervisión Regular)	
				3	

A. SUPERVISIÓN REGULAR		
4. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO		
PRODUCTOS	RACIONES	
1. No hubo clases en la IE	1. Proveedor/a no entregó raciones	
2. Se acabaron los productos	2. No hubo clases en la IE	
3. El/la proveedor/a no entregó productos	3. Otro: Especifique	
4. Comité de Alimentación Escolar no organizado para la prestación del servicio alimentario	4. Asistencia Técnica	
5. Otro: Especifique	5. No Aplica	
6. Asistencia Técnica		
7. No Aplica		

5. EVALUACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO (Solo Supervisión Regular)		
ETAPA	PRODUCTOS	RACIONES
Recepción	1	1
Preparación	2	
Servido	3	
Distribución	4	2
Consumo	5	3
Almacenamiento	6	
Manejo de los residuos sólidos	7	4

6. Hora de inicio de las labores escolares	7. Hora de recepción	8. El día de hoy se preparó (Solo productos)	9. Hora de inicio de la preparación de los alimentos (Solo productos)	10. Hora de inicio de la distribución de los alimentos	11. Hora que las usuarias/os iniciaron el consumo de los alimentos
08:30	Observado	Desayuno Almuerzo Cena	09:33	11:06	11:22

B. SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA	
1. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	
1. El/la proveedor/a no entregó productos	
2. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la distribución de alimentos	
3. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la prestación del servicio alimentario	
4. Sin stock de productos	
5. Otro: Especifique	
6. No Aplica	

2. a) o b) o c) Observa/ Verifica la gestión en:	
Recepción	1
Preparación	2
Servido	3
Distribución	4
Almacenamiento	5
Manejo de los residuos sólidos	6



PERU

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión SocialViceministerio
de Promoción SocialProtección Nacional
de Alimentación Escolar
GALAPAGOSPRT- 002-PNAEQW-
USME-FOR-007

Versión N°: ...

ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO
ALIMENTARIO

Pág. 2 de 4

III. ACCIONES INMEDIATAS Y ASISTENCIA TÉCNICA REALIZADA

Asistencia Técnica	Especificar la Asistencia Técnica
(1) Conformación y actualización de las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar. (Acta de conformación/actualización y compromiso del CAE)	
(2) BPM/BPM	Importante el uso de Instrumentos completos durante el Servicio Alimentario. Prácticas higiénicas permanentes
(3) EPAI	Importante el manejo del Rarbox de Almacenamiento permanentemente actualizado
(4) Enfermedad por transmisión alimentaria	
(5) Hábitos alimentarios saludables	
(6) Dotificación / combinación / consumo de raciones	
(7) Distribución adecuada de alimentos/importancia del horario de consumo	Importante realizar el consumo del desayuno antes del inicio de las labores escolares
(8) Eliminación de los residuos sólidos	
(9) Actualización de usuarios según SIGIE	Importante realizar la actualización de los usuarios
(10) Mejoras en la gestión del servicio alimentario	
(11) Recepción de productos y suscripción del acta / otros documentos	
(12) Sobre stock de alimentos / sobrante de raciones	
(13) Uso de la línea gratuita 0800 20 600	
(14) Veeduría	
(15) Servicios básicos (agua y desagüe)	
(16) Infraestructura de almacén y/o cocina y/o ambiente de recepción	
(17) Control de plagas	
(18) Medidas de prevención COVID-19	
(19) Otros	Importante realizar las funciones establecidas en el Servicio Alimentario por parte del Comité

 PERU Ministerio de Desarrollo e Inclusion Social Vice-Ministerio de Prestación de Servicios	Programa Nacional de Alimentación Escolar OAL - WARTIA	PRT-002-PNAEQW-USME-FOR-007
Versión N°: ...	ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	Pág. 3 de 4

1. Registre los compromisos asumidos por el Comité de Alimentación Escolar y marque con una "X" la temporalidad del cumplimiento:

Código A.T.	COMPROMISOS ASUMIDOS	PLAZOS		
		AI	CP	LP
02	El Cae y manipuladora de alimentos se comprometen a tener en el uso de Indumentia Completa y Prácticas de Higiene			
03	El Cae se compromete a tener actualizada la Hoja Kardex del almacén			
07	El Cae se compromete a pagar el horario de consumo antes del inicio de las labores escolares			
09	El Cae se compromete realizar la actualización de usuarios presentar oficio solicitando defunción			
19	El Cae se compromete realizar las funciones correspondientes en el Servicio Alimentario			

2. OCURRENCIAS/OBSERVACIONES

Durante la Supervisión se pudo verificar las etapas del Servicio Alimentario, así mismo se realizó la Asistencia Técnica a la manipuladora Sra Brigitte Colcina Ali DNI 71316634 sobre buenas prácticas de manipulación, higiene y preparación balanceada así mismo se capacita a los miembros Cae, Presidente Luis Borral Espinal, Secretaria Brenda Flores Ayguipa sobre las funciones del Cae en el presente año, así mismo se actualiza la Hoja Kardex del Almacén y se realiza la reducción de usuarios.

El Comité de Alimentación Escolar manifestó:

	PERÚ	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Vice ministerio de Promoción Social	Programa Nacional de Alimentación Escolar - PNAEQW	PRT- 002-PNAEQW-USME-FOR-007
Versión N°: ...	ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO				Pág. 4 de 4

Participaron como representante(s) del Comité de Alimentación Escolar / Autoridad Local / Actor/a social que realizan la veeduría

Sr. (s): Luis Bernal Espinel

en calidad de Presidente teléfono 958 548 821

y por el PNAE Qali Warma el(los) Sr. (s):

José Miguel Dujón Arce

Siendo las horas, se suscribe la presente acta en tres ejemplares una de las cuales es entregada al representante del CAE.

REPRESENTANTE DEL PNAEQW

Nombres y Apellidos:

DNI: 29639345

REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Nombres y Apellidos:

DNI:

ACTOR/A SOCIA

Nombres y Apellidos:

DNI:

PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Nombres y Apellidos: Prof. Luis Bernal Espinel

DNI: 30642087



DIRECTOR (o)

AUTORIDAD LOCAL

Nombres y Apellidos:

DNI:

ACTOR/A SOCIAL

Nombres y Apellidos:

DNI:

FECHA DE RECEPCIÓN	28/02/2023	I.E.	40225 SAN ANTONIO				NIVEL	PRIMARIA
PERIODO DE CONSUMO			13/03/2023 - 18/04/2023	Nº ENTREGA	1			

USUARIOS ATENDIDOS		55	CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SALE DEL ALMACÉN SEGÚN FECHA DE PREPARACIÓN																									TOTAL CONSUMIDO
PRODUCTOS	CANTIDAD TOTAL	1 13/03	2 14/03	3 15/03	4 16/03	5 17/03	6 20/03	7 21/03	8 22/03	9 23/03	10 24/03	11 27/03	12 28/03	13 29/03	14 30/03	15 31/03	16 03/04	17 04/04	18 05/04	19 10/04	20 11/04	21 12/04	22 13/04	23 14/04	24 17/04	25 18/04		
ACEITE VEGETAL (botellas/20 ltr)	10	0.5	0.5	0	0.5	0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.4	0.5	10	
ARROZ FORTIFICADO (bolsa/ 250gr)	295	16	0	0	16	16	0	16	0	16	16	16	0	16	16	0	16	0	16	16	16	16	16	16	16	15	255	
AZÚCAR (bolsa/250gr)	3	3																								3		
C. PESCADO EN ACEITE VEGETAL (latas/170gr)	80	0	16	0	0	0	0	16	0	0	0	0	16	0	0	0	0	16	0	0	0	0	16	0	0	80		
C. SANGRECITA A (latas/150gr)	54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	54		
FIDEOS (bolsa/500gr)	44	0	9	0	0	0	9	0	0	0	0	0	9	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	8	0	44		
HOJUELAS DE AVENA CON KIWICHA (bolsa/250gr)	10	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	10		
LECHE (latas/400gr)	64	0	0	16	0	0	0	0	16	0	0	0	0	16	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	64		
MEZCLA DE HARINAS (bolsa/250gr)	7	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7		
AZÚCAR (BOLSA DE 1K)	16	0	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6	16		
CEREAL EXTRUIDO	134	0	0	0	0	0	0	0	67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67	0	0	0	0	0	0	134		
CHALONA	9	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	9		
CHARQUI	9	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	9		
CHOCOLATE PARA TAZA	12	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	12		
CONSERVA DE CARNE DE POLLO	32	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32		
CONSERVA DE CARNE DE RES	32	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	32		
FRUJOL	17	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5	17		
GALLETA INTEGRAL	134	0	0	67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	134		
HARINA DE MAÍZ MORADO	7	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	7		
HARINA DE PLATANO	9	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	8		
HARINA EXTRUIDA DE ARROZ	10	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	9		
HARINA EXTRUIDA DE CANNIHA	7	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	7		
HARINA EXTRUIDA DE CEBADA	10	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	9		
HOJUELAS DE AVENA CON MACA	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
LENTEJA	17	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	17		
MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	9	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	9		
QUINUA	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	10		
ALMIDON DE MAÍZ	12	0	0	4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1		

KÁRDEX DE PRODUCTOS (DOCUMENTO DE CONTROL DIARIO DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS DEL ALMACÉN)																											
FECHA DE RECEPCIÓN		159		I.E.		40225 SAN ANTONIO		19/04/2023 - 24/05/2023		N° ENTREGA		2		NIVEL		PRIMARIA											
USUARIOS ATENDIDOS		57		CANTIDAD DE PRODUCTO QUE SALE DEL ALMACÉN SEGÚN FECHA DE PREPARACIÓN																							
PRODUCTO S RECEPCION	CANTIDAD TOTAL INGRESAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	TOTAL CONSUMID O
		13/03	14/03	15/03	16/03	17/03	20/03	21/03	22/03	23/03	24/03	27/03	28/03	29/03	30/03	31/03	03/04	04/04	05/04	10/04	11/04	12/04	13/04	14/04	17/04	18/04	
ACEITE VEGETAL (botellas/20 lml)	10	0.5	0.5	0	0.5	0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5	0.5	0.5	0	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	10.5
ARROZ FORTIFICA DO (bolsa/ 250gr)	255	16	0	0	16	16	0	16	0	16	16	16	0	16	16	0	16	0	16	16	16	16	16	16	16	15	255
AZÚCAR (bolsa/250gr)	3	3																									3
C. PESCADO EN ACEITE VEGETAL (latas/170gr)	80	0	16	0	0	0	0	16	0	0	0	0	16	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	16	0	0	80
C. SANGRECIT A (latas/150gr)	54	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	18	54
FIDEOS (bolsa/500gr)	44	0	9	0	0	0	9	0	0	0	0	0	9	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	8	0	0	44
HOJUELAS DE AVENA CON KIWICHA (bolsa/250gr)	10	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	10
LECHE (latas/400gr)	64	0	0	16	0	0	0	0	16	0	0	0	0	16	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	64
MEZCLA DE HARINAS (bolsa/250gr)	7	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
AZUCAR (BOLSA DE 1K)	16	0	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	0.7	16.8
CEREAL EXTRUIDO	134	0	0	0	0	0	0	0	67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67	0	0	0	0	0	0	0	134
CHALONA	9	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	9
CHARQUI	9	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	9
CHOCOLAT E PARA TAZA	12	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	12
CONSERVA DE CARNE DE POLLO	32	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32
CONSERVA DE CARNE DE RES	32	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32
FRUJOL	17	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	5	0	15
GALLETA INTEGRAL	134	0	0	67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	134
HARINA DE MAIZ MORADO	7	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	7
HARINA DE PLATANO	9	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	8
HARINA EXTRUIDA DE ARROZ	10	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	9
HARINA EXTRUIDA DE CARIHUA	7	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
HARINA EXTRUIDA DE CEBADA	10	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	9
HOJUELAS DE AVENA CON MACA	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LENTEJA	17	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	17
MEZCLA EN POLVO A BASE DE HUEVO	9	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	9
QUINUA	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	3	10
ALMIDON DE MAIZ	12	0	0	4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	12

 PERU Ministerio de Educación Dirección General de Alimentación Escolar	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT- 002-PNAEQW- USME-FOR-007	
		Versión N°: ...	
ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO		Pág. 1 de 4	

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA									
CÓDIGO MODULAR DE LA I.E.	ANEXO N°	COD							
02201932	1	2							
SUPERVISIÓN REGULAR ☒ 1 SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA ☐ 2									

1. DEPARTAMENTO	Arequipa	4. CENTRO EDUCATIVO	San Antonio
2. PROVINCIA	Arequipa	5. NOMBRE DEL COMITÉ	TE. 40225 San Antonio
3. DISTRITO	Yarabambá	6. DIRECCIÓN DEL COMITÉ	Plaza Principal 51a
7. REPRESENTANTE PNAEQW	Jorge Miguel Dueñas Arce		DNI: 29633345
8. REPRESENTANTE DEL CAE	Luis Berón Espinoza		DNI: 30642087
9. REPRESENTANTE DEL CAE			
10. AUTORIDAD LOCAL / VEDANTE O VIGILANTE SOCIAL A OTRO NIVEL SOCIAL			
11. AUTORIDAD LOCAL / VEDANTE O VIGILANTE SOCIAL A OTRO NIVEL SOCIAL			

II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN				
1. FECHA		2. HORARIO DE SUPERVISIÓN		3. RESULTADO DEL REGISTRO DE LA FICHA
DÍA	MES	INICIO	FINAL	Supervisión efectiva
08	03	07:20	15:11	7
				No se evaluó el Servicio Alimentario
				Asistencia Técnica (Solo Supervisión Regular)
				2
				3

A. SUPERVISIÓN REGULAR			
4. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
PRODUCTOS		RACIONES	
1. No hubo clases en la IE		1. Proveedor/a no entregó raciones	
2. Se acabaron los productos		2. No hubo clases en la IE	
3. El/la proveedor/a no entregó productos		3. Otro: Especifique	
4. Comité de Alimentación Escolar no organizado para la prestación del servicio alimentario		4. Asistencia Técnica	
5. Otro: Especifique		5. No Aplica	
6. Asistencia Técnica			
7. No Aplica			
5. LA/EL MGL OBSERVÓ/VERIFICÓ LA GESTIÓN DEL CAE			
ETAPA	PRODUCTOS	RACIONES	
Recepción	1	1	
Preparación	2	2	
Servido	3	3	
Distribución	4	2	
Consumo	5	3	
Almacenamiento	6	4	
Manejo de los residuos sólidos	7	4	

6. Hora de inicio de las labores escolares	7. Hora de recepción	8. El día de hoy se preparó: (Solo productos)			9. Hora de inicio de la preparación de los alimentos (solo productos)			10. Hora de inicio de la distribución de los alimentos			11. Hora que los usuarios/as inician el consumo de los alimentos		
08:30	Observado	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena
		1	2	3	09:26	1	2	11:04	1	2	11:07	1	2

B. SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA			
1. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
1. El/la proveedor/a no entregó productos			
2. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la distribución de alimentos			
3. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la prestación del servicio alimentario			
4. Sin stock de productos			
5. Otro: Especifique			
6. No Aplica			
2. LA/EL MGL OBSERVÓ/VERIFICÓ LA GESTIÓN EN:			
Recepción	1		
Preparación	2		
Servido	3		
Distribución	4		
Almacenamiento	5		
Manejo de los residuos sólidos	6		



PERÚ

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión SocialMinisterio de
EducaciónPrograma Nacional
de Alimentación Escolar
PNAE-WARMAPRT- 002-PNAEQW-
USME-FOR-007

Versión N°: ...

ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO
ALIMENTARIO

Pág. 2 de 4

III. ACCIONES INMEDIATAS Y ASISTENCIA TÉCNICA REALIZADA

Asistencia Técnica	Especificar la Asistencia Técnica
(1) Conformación y actualización de las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar; Acta de conformación/actualización y compromiso del CAE	
(2) BPM/BPMI	Importante realizar la limpieza y orden en el ambiente de la cocina
(3) EPAI	Importante realizar la limpieza y orden en el ambiente del almacén
(4) Enfermedad por transmisión alimentaria	
(5) Hábitos alimentarios saludables	Importante realizar el lavado bucal después del consumo
(6) Dosificación y combinación/consumo de raciones	
(7) Distribución adecuada de alimentos/Importancia del horario de consumo	Importante realizar el consumo del desayuno antes del inicio de las labores escolares
(8) Eliminación de los residuos sólidos	Importante eliminar los residuos sólidos en el mismo momento de la actividad
(9) Actualización de usuarios/as según SIAGE	
(10) Mejoras en la gestión del servicio alimentario	
(11) Recepción de productos y suscripción del acta/ u otros documentos	
(12) Sobre-stock de alimentos/ sobrante de raciones	
(13) Uso de la línea gratuita 0800 20 600	
(14) Venturia	
(15) Servicios básicos (agua y desagüe)	
(16) Infraestructura de almacén y/o cocina y/o ambiente de recepción	
(17) Control de plagas	
(18) Medidas de prevención COVID-19	
(19) Otros	

 PERÚ Ministerio de Educación	Programa Nacional de Alimentación Escolar DAI-WARMA	PRT-002-PNAEQW- USME-FOR-007
Versión N°: ...	ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	
		Pág. 3 de 4

1. Registre los compromisos asumidos por el Comité de Alimentación Escolar y marque con una "X" la temporalidad del cumplimiento:

Código A.T.	COMPROMISOS ASUMIDOS	PLAZOS		
		AI	CP	LP
02	El CAE se compromete realizar la limpieza y orden en el ambiente de la cocina			
03	El CAE se compromete realizar la limpieza y orden en el ambiente del almacén			
05	El CAE se compromete sensibilizar el Pande Buro en los estudiantes			
07	El CAE se compromete mejorar el horario del Consumo			
08	El CAE se compromete eliminar los residuos sólidos generados durante la preparación de desayuno			

2. OCURRENCIAS/OBSERVACIONES

Durante la Supervisión presencial se pudo verificar las etapas del Servicio alimentario, así mismo se observó que el ambiente de la cocina se encontraba sin limpieza y faltaba orden. Así mismo en el ambiente del almacén la existencia de cajas vacías, limpieza y orden, la falta de contenedor en el ambiente de la cocina. Cabe señalar que el horario de Consumo es demasiado tarde y que se necesita mejorar.

El Comité de Alimentación Escolar manifestó:

	PERÚ	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Prestaciones Sociales	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA	PRT- 002-PNAEQW-USME-FOR-007
Versión N°: ...	ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO				Pág. 4 de 4

Participaron como representante(s) del Comité de Alimentación Escolar / Autoridad Local / Actor/a social que realizan la veeduría

Sr. (s): Luis Bernal Espinel

en calidad de Presidente teléfono 959 548 821
y por el PNAE Qali Warma el(los) Sr. (s):

José Miguel Deñás Arce

Siendo las 15:11 horas, se suscribe la presente acta en tres ejemplares una de las cuales es entregada al representante del CAE.

REPRESENTANTE DEL PNAEQW

Nombres y Apellidos: José Miguel Deñás Arce

DNI: 29633345

REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Nombres y Apellidos:

DNI:

ACTOR/A SOCIA

Nombres y Apellidos:

DNI:

PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Nombres y Apellidos: Prof. Luis Bernal Espinel

DNI: 30647087

AUTORIDAD LOCAL

Nombres y Apellidos:

DNI:

ACTOR/A SOCIAL

Nombres y Apellidos:

DNI:



Prof. Luis Bernal Espinel
DIRECTOR (e)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Arequipa: 942157595
Teléfono Nacional: 945095602

CASO

N°0057-2023-CTVC/ARE

PROGRAMA SOCIAL	QALI WARMA		1. FECHA DE REGISTRO:	17/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:				
2. APELLIDOS NOMBRES:	KARIM NICOLL VILLALBA APAZA		3. NÚMERO-DNI:	61174547
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE YARABAMBA		5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			6. FECHA DE OCURRENCIA:	17/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	AREQUIPA	8. PROVINCIA:	AREQUIPA	
9. DISTRITO:	YARABAMBA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	YARABAMBA/ AV CHAPI SN	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	-PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO. -DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIAS TÉCNICAS.	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0220293-IEP-40225 SAN ANTONIO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	58	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	4	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):				

En el marco de las acciones de veeduría realizadas al servicio alimentario del Programa Qali Warma al inicio de la prestación del servicio alimentario, bajo la modalidad "Consumo dentro de la IE", se visitó a la IE 40225 San Antonio, con código modular 0220293, se registró los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Se verificó según Acta de Entrega y Recepción de Productos/Alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 67 usuarios, pero la a la fecha de la veeduría tiene 58 alumnos matriculados, sobrando 09 raciones.
- 2. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.** El presidente del CAE señala que a la fecha no recibió capacitación y asistencia técnica, al igual que los demás integrantes, referente a sus funciones el presente año.
- 3. CAE NO TIENE ACTUALIZADO EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN.)** Miembros del CAE no llevan un registro de entradas y salidas de productos del almacén.
- 4. PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE, PREPARACION BALANCEADA.** La persona contratada para la preparación de alimentos no recibió capacitación el presente año para cumplir adecuadamente sus funciones.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de los lineamientos técnicos y normativos del Programa Qali Warma, se sugiere lo siguiente:

- a) Programa optimice sus procedimientos para la gestión oportuna de la actualización de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de sobre stock de alimentos/productos en esta institución educativa.
- b) El Programa brinde capacitación y asistencia técnica a los miembros del CAE con la finalidad de asegurar una adecuada prestación del servicio alimentario y el cumplimiento de sus funciones.
- c) Se brinde asistencia técnica a miembros del CAE en la implementación del Kardex que dé cuenta del control adecuado del ingreso y egreso de los alimentos en la IE.
- d) Fortalecer las acciones de capacitación y asistencia técnica a los miembros del CAE y actores vinculados, relacionado a la preparación del desayuno escolar y manipulación de los alimentos para una adecuada prestación del servicio alimentario a los/as usuarios/as del programa.

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

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-065-2023-ARE-Q (03 folios).



.....
Jéssica Dilú Valdivia Huamaní
Responsable Regional Arequipa

Canal 0054

Teléfono Regional:
Teléfono Nacional:

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL XXXXXXXXX
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCION

El Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE; la explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la ficha en la IE.
El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Cero (0) la alternativa elegida en cada pregunta de la ficha de Vigilancia.

CODIGO N° Y-0065- 2023- ARE - Q

En toda la ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: - NV=No verifique NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	13-03-2023	2	FECHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(a) Vigilancia Presencial	3	FECHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	(b) Vigilancia NO Presencial
4	DATOS GENERALES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA (IE):	0220293	5	NOMBRE de la IE	49225 San Antonio	6	PROVINCIA:	Atacama
7	CODIGO MODULAR de la IE	0220293	8	CCP/Barrio/Dirección del Usuario:	Atacama	9	NIVEL de la IE:	Primaria
10	DISTRITO:	Atacama	11	TURNO de la IE:	Tarde	12	TIPO de SERVICIO	Secundaria
13	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Juan Bernal Espinel	14	PERIODO de ATENCION de esta entrega	13-03-2023	15	N° de ESTUDIANTES matriculados en esta entrega	58
16	N° de ENTREGA a vigilar:	13-03-2023	17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13-03-2023	18	MODALIDAD de RETORNO a clases en la IE:	Presencial
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	Español	20	QUIÉN es el informante?	(a) Miembro del CAE	21	N° DNI del Informante:	30642087
22	DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara	23	Apellido y nombres del Informante:	Juan Bernal Espinel	24	Correo Electrónico del Informante:	juanbernal2003@gmail.com
25	DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE	958548821	26	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SI	27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	(puede marcar más de una alternativa)
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	SI	29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	SI	30	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	SI
31	ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPA Y LAS BPM	SI	32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	SI	33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	SI
34	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	SI	35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	SI	36	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	SI

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL XXXXXXXXXX

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIWARMARMA

FECHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° Y-0065-2023-AAC-A

Teléfono Regional:
Teléfono Nacional:

36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	SI	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	SI	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	SI	NO	NV	NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?	SI	NO	NV	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	SI	NO	NV	NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE					
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Calí Warmar?	SI	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	SI	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	SI	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	SI	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?	SI	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	SI	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?	SI	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazones, estantes, tapas?	SI	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	SI	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	SI	NO	NV	NA
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE					
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?	SI	NO	NV	NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?	SI	NO	NV	NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?	SI	NO	NV	NA
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?	SI	NO	NV	NA
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?	SI	NO	NV	NA
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO	NV	NA
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protégidos)?	SI	NO	NV	NA
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?	SI	NO	NV	NA
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)	SI	NO	NV	NA
62	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación/preparación balanceada/prácticas de higiene?	SI	NO	NV	NA
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Calí Warmar?	SI	NO	NV	NA
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE					
66	¿Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)? - debe ser media hora antes de clase	SI	NO	NV	NA
67	¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?	SI	NO	NV	NA
68	¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO	NV	NA
69	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	SI	NO	NV	NA
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA

SEDE REGIONAL XXXXXXXXXXXX

SEDE REGIONAL XXXXXXXXXXXX

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSILIO DE NEGOCIOS

CODIGO Nº Y-0065-2023-ANF-Q

DR. JESSICA DI LU VALDIVIA HUAMAN:
Responsable Regional - Arequipa
COMITÉ DE TRÁNSITO DE LA ZONA DE VALDIVIA HUAMAN

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AREQUIPA
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo “

Arequipa, 24 de mayo del 2023

OFICIO N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA

Señor:

Miguel Enciso Miranda

Jefe de la Unidad Territorial Arequipa

Programa Nacional de Alimentación Escolar- Qali Warma

Presente.-

Asunto: Se ALERTA (10) casos

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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 realizada por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0053-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0054-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0055-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0056-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0057-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0058-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0059-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0060-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0061-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0062-2023-CTVC/ARE.

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar los resultados de los mismos.

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

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

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AREQUIPA
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo “

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente

Atentamente.



.....
Lic. Jéssica Dilú Valdivia Huamaní
Responsable Regional Arequipa

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Arequipa, 27 de Junio del 2023

INFORME N° D000259-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JPR

PARA : MIGUEL ANGEL ENCISO MIRANDA
Jefe de la Unidad Territorial Arequipa

ASUNTO : Informar las acciones realizadas para la atención de la alerta CASO N° 0058-2023-CTVC/ARE suscitada en la IE San Antonio, situada en el distrito de Yarabamba, de la provincia de Arequipa.

REFERENCIA : a) Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE
b) OFICIO N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA
c) INFORME N° D000017-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JDA

FECHA : Arequipa, 27 de junio del 2023

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en relación al asunto de la referencia, a fin de informar sobre el caso de alerta suscitado N° 0058-2023-CTVC/ARE del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa.

I. ANTECEDENTES

- 1.1. Mediante OFICIO N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA emitido reportado por la representante del Comité de Transferencia y Vigilancia Ciudadana sede regional Arequipa a la UT, de fecha 24 de mayo del presente, se hace de conocimiento sobre lo suscitado en la IE San Antonio, con código modular 0895318, del distrito de Yarabamba, de la provincia de Arequipa, respecto a la alerta CASO N° 0058-2023-CTVC/ARE con fecha de ocurrencia 20 de marzo y 04 Puntos Críticos:
- NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS
 - PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE
 - CAE NO TIENE ACTUALIZADO EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN)
 - NO SE CUMPLE CON HORARIO ESTABLECIDO PARA SERVIDO DE ALIMENTOS

II. BASE NORMATIVA

- 2.1. Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 09 de septiembre del 2021, que aprueba el "Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma".

III. OBJETO

- a) Comunicar las acciones desarrolladas para la atención de la alerta CASO N° 0058-2023-CTVC/ARE y proceder a su resolución o comunicar el cumplimiento a las recomendaciones efectuadas por la USME para la resolución de la alerta N° 0058-2023-CTVC/ARE.

IV. ANALISIS

- 4.1. Como producto de las acciones de veeduría del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana que se encarga de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, se ha reportado el siguiente caso:



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

A. CASO N° 0058-2023-CTVC/ARE

Caso reportado en la I.E San Antonio, con código modular 0895318, del distrito de Yarabamba, de la provincia de Arequipa

Mediante INFORME N° D000017-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JDA, Monitor de Gestión Local indica las acciones de coordinación y asistencia técnica realizadas frente a las observaciones reportadas por el CTVC:

a) NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.

- En fecha 20 de junio del presente, se superviso a la II.EE. N° San Antonio con CM 0895318 y al término de la misma se hizo de conocimiento al CAE, sobre la importancia de tener actualizado el SIAGIE con el número total de niños y niñas matriculados y el proceso de actualización mediante la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE.
- Mediante reporte de actualización de usuarios, con corte de SIAGIE 15-05-2023, la institución educativa San Antonio, con código modular 0895318, presentaba la actualización para 15 usuarios (se adjunta base de datos con actualización realizada).
- La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE.

b) PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE

- Con fecha 16 de mayo del 2023, el monitor de gestión local responsable de las II.EE. del distrito de Yarabamba, se apersona a la II.EE. N° San Antonio del nivel primario con CM 0895318 del Distrito de Yarabamba a realizar la primera supervisión presencial sobre la prestación del servicio alimentario, donde se entrevista con el Presidente del CAE, Prof. Rosa Yesenia Morón Loaiza y la manipuladora de alimentos Sra. Milagros Apaza Martínez donde se les comunica sobre las observaciones encontradas durante la supervisión, así mismo se realiza la asistencia técnica sobre el Servicio alimentario, etapas del servicio alimentario, funciones de los integrantes del CAE, cabe señalar que también se les invita a la capacitación centralizada que se desarrolló el 15 de mayo del presente, el cual no participaron los miembros del CAE.
- Con fecha 20 de junio del 2023, nuevamente el monitor de gestión local se apersona a la II.EE. en mención para realizar la segunda supervisión a la prestación del servicio alimentario y levantar nuevamente las observaciones encontradas por la CTVC.

c) CAE NO TIENE ACTUALIZADO EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN)

- Con fecha 16 de mayo del 2023, el monitor de gestión local en la supervisión presencial a la prestación del servicio alimentario realiza la asistencia técnica a la Prof. Rosa Yesenia Morón Loaiza Presidente del CAE, y observa que la mencionada docente no lleva actualizado la hoja kardex documento que ayuda al control de entrada y salida de los productos, cabe mencionar nuevamente que se realiza la asistencia técnica sobre el manejo de la hoja kardex a la docente.
- Con fecha 20 de junio nuevamente se realiza la asistencia técnica donde la directora (Presidente) manifiesta que ya viene utilizando la hoja kardex para el control de salida de los productos que se utilizan en la prestación del servicio alimentario

d) NO SE CUMPLE CON HORARIO ESTABLECIDO PARA SERVIDO DE ALIMENTOS

- Con fecha 16 de mayo del 2023, el monitor de gestión local en la supervisión presencial a la prestación del servicio alimentario en la II.EE. en mención se pudo observar que el consumo del desayuno se viene dando después del ingreso a clases, se realizó la asistencia técnica a la Sra. Directora Prof. Rosa Yesenia Morón Loaiza que en el protocolo del servicio alimentario



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

indica que el consumo del desayuno debe ser antes del inicio de las labores escolares, consta en acta de supervisión presencial en la fecha indicada. La Directora manifiesta que según reunión con padres de familia indica que según acta acordaron que la hora de consumo sea después del ingreso a clases (10:30 horas). Debido que los niños reciben sus alimentos en casa porque los padres de familia viven en zona rural y trabajan en la agricultura de la zona y por ende se preparan temprano el almuerzo que se llevan y dicho alimento sus hijos lo consumen en el desayuno.

- Con fecha 20 de junio se vuelve a realizar la supervisión presencial al servicio alimentario y la asistencia técnica a la Directora de la institución educativa Prof. Rosa Yesenia Morón Loaiza sobre el horario de consumo, indicándole que debe darse antes del inicio de las labores escolares y dar cumplimiento según el protocolo del servicio alimentario

V. CONCLUSIONES

- 5.1. Mediante reporte de actualización de usuarios, con corte de SIAGIE 15-05-2023, la institución educativa San Antonio, con código modular 0895318, presentaba la actualización para 15 usuarios (se adjunta base de datos con actualización realizada).
- 5.2. La Unidad Territorial Arequipa se encuentra a la espera de la Actualización de IIEE en función a lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE.
- 5.3. Con fecha 16 de mayo del 2023, se realiza la asistencia técnica sobre el Servicio alimentario, etapas del servicio alimentario, funciones de los integrantes del CAE, cabe señalar que también se les invita a la capacitación centralizada que se desarrolló el 15 de mayo del presente, el cual no participaron los miembros del CAE.
- 5.4. Con fecha 16 de mayo del 2023, el monitor de gestión local en la supervisión presencial a la prestación del servicio alimentario en la IIEE. en mención se pudo observar que el consumo del desayuno se viene dando después del ingreso a clases, se realizó la asistencia técnica a la Sra. Directora Prof. Rosa Yesenia Morón Loaiza que en el protocolo del servicio alimentario indica que el consumo del desayuno debe ser antes del inicio de las labores escolares, consta en acta de supervisión presencial en la fecha indicada.

VI. RECOMENDACIONES

- 6.1. Realizar el seguimiento a las acciones que originan la alerta en el caso presentado por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana - Sede Región Arequipa.
- 6.2. Dar respuesta al OFICIO N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana – Sede Región Arequipa, respecto al caso de alerta CASO N° 0058-2023-CTVC/ARE.

Sin otro particular y agradeciendo la atención al presente, es todo cuanto tengo que informar a Ud. para fines pertinentes.

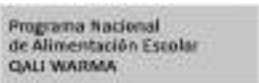
Atentamente,

Firma

JAVIER ENRIQUE PINTO RIVEROS
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

JPR





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Arequipa, 25 de Junio del 2023

INFORME N° D00017-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JDA

Para : **MIGUEL ANGEL ENCISO MIRANDA**
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

Asunto : Atención al CASO 058-2023- CTVC/ARE..

Referencia :

Fecha Elaboración: Arequipa, 25 de junio de 2023

Mediante el presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y en atención al documento en referencia y hacerle llegar el informe sobre la atención al CASO 058-2023-CTVC/ARE realizada por el CTVC en la II.EE. San Antonio nivel inicial con código modular 0895318 del Distrito de Yarabamba.

I.- ANTECEDENTES.

- 1.1 En fecha 25 de mayo 2023 se recibe PROVEIDO N° D000475-2023-MIDIS/PNAEQW-UTAREQ-JRP vía SGD y se toma conocimiento de la alerta CASO-058-2023-CTVC/ARE
- 1.2 Que mediante Oficio N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA se establece la alerta del CTVC con caso N° 0058-2023-CTVC/ARE en la II.EE. San Antonio del distrito de Yarabamba.

II.- BASE NORMATIVA.

2.1 Mediante Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE se aprueba el PROTOCOLO DE PROMOCION DE LA PARTICIPACION SOCIAL, VEEDURIA Y ATENCION DE ALERTAS DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACION ESCOLAR QALI WARMA.

2.2 Mediante RESOLUCION DIRECCION EJECUTIVA N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE aprobado el 10 de marzo del 2023, donde se aprueba la "Norma Técnica 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".

2.3 Mediante la presente se informa sobre la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba "PROCEDIMIENTO PARA LA ACTUALIZACION DEL LISTADO Y AGRUPAMIENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN ITEMS Y ESTABLECER EL PERIODO DE ATENCION POR ENTREGA DE ALIMENTOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACION ESCOLAR QALI WARMA" donde establece que:

"la UOP comunica a las unidades territoriales sobre la actualización de la base de datos SIAGIE del MINEDU en el SIGO, para su revisión y coordinación con las/los directores/as de las II.EE. por medio de las/los monitores de gestión local sobre alguna actualización pendiente en el SIAGIE.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

El seguimiento a las II.EE. y la actualización de la base de datos SIAGIE del MINEDU en el SIGO se realizan de forma periódica, previas a los periodos programados para la actualización del listado de II.EE. con RDE.

III.- ANALISIS

3.1 Según el OFICIO N° 0026- 2023- CTVC/AREQUIPA para el caso N° 058-2023-CTVC/ARE se tiene la observación del punto crítico: **"NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Se verifico según acta de Entrega y recepción de productos/alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 21 usuarios, pero a la fecha de veeduría tiene 15 alumnos matriculados, sobrando 06 raciones.

3.2 En fecha 20 de junio del presente, se superviso a la II.EE. San Antonio con CM 0895318 y al término de la misma se hizo de conocimiento sobre la importancia de tener actualizado el SIAGIE con el número total de niños y niñas matriculados [anexo 01 acta de supervisión].

3.3 En fecha 20 de junio del 2023, se brinda la asistencia técnica al CAE de la institución educativa San Antonio del nivel inicial respecto a la atención del programa en sus primeras entregas del año 2023 y su proceso de actualización según la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, el cual aprueba " Procedimiento para la Actualización del listado y agrupamiento de instituciones educativas en ítems y Establecer el periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma." Donde se establece:

"Para la primera actualización del listado de II.EE. se debe utilizar la base de datos del SIAGIE del MINEDU del ultimo corte de matrículas del año anterior y la última base de datos SIAGIE reportado por el MINEDU del año en proceso.

Por lo tanto, se ha informado que a atención con el servicio alimentario del PNAEQW, se viene realizando en función a la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000461-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, que aprueba el requerimiento para la contratación de bienes y/o servicios para la prestación del servicio alimentario 2023 en la modalidad productos del PNAEQW, que forma parte integrante de la presente resolución la cual fue establecida en función a la base de datos del SIAGIE.

3.4 En fecha 15 de mayo se brinda capacitación centralizada a los miembros CAE de las instituciones educativas del distrito de Yarabamba (se invitó al comité de la II.EE. y no participaron) de la II.EE. San Antonio donde uno de los temas a tratar fue el de la importancia de tener actualizado el SIAGIE, se socializa nuevamente la directiva sobre la actualización de usuarios.

3.5 En fecha 20 de junio, se realiza la segunda supervisión a la prestación del servicio alimentario en la II.EE. San Antonio del nivel inicial con CM 0895318 del Distrito de Yarabamba donde nuevamente se realiza la asistencia técnica al Presidente del Cae Directora Rosa Yesenia Morón Loaiza donde se trata nuevamente el tema de la importancia de la actualización de usuarios, así mismo dicha directora manifestó y queda en el acta de supervisión en el compromiso que realizara la disminución de usuarios según nominas emitidas por el SIAGIE.

3.6 PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE. El presidente del CAE señala que a la fecha no recibió capacitación y asistencia técnica, al igual que los demás integrantes, referente a sus funciones el presente año.

3.7 Con fecha 16 de mayo del 2023, el monitor de gestión local responsable de las II.EE. del distrito de Yarabamba, se apersona a la II.EE. San Antonio del nivel inicial con CM 0895318



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

del Distrito de Yarabamba a realizar la primera supervisión presencial sobre la prestación del servicio alimentario, donde se entrevista con el Presidente del CAE, Prof. Rosa Yesenia Morón Loaiza y la manipuladora de alimentos Sra. Milagros Apaza Martínez donde se les comunica sobre las observaciones encontradas durante la supervisión, así mismo se realiza la asistencia técnica sobre el Servicio alimentario, etapas del servicio alimentario, funciones de los integrantes del CAE, cabe señalar que también se les invita a la capacitación centralizada que se desarrolló el 15 de mayo del presente, el cual no participaron los miembros del CAE. Con fecha 20 de junio del 2023, nuevamente el monitor de gestión local se apersona a la II.EE. en mención para realizar la segunda supervisión a la prestación del servicio alimentario y levantar nuevamente las observaciones encontradas por la CTVC.

3.8 CAE NO TIENE ACTUALIZADO EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN). Miembros del CAE no llevan un registro de entradas y salidas de productos del almacén.

3.9 Con fecha 16 de mayo del 2023, el monitor de gestión local en la supervisión presencial a la prestación del servicio alimentario realiza la asistencia técnica a la Prof. Rosa Yesenia Morón Loaiza Presidente del CAE, y observa que la mencionada docente no lleva actualizado la hoja kardex documento que ayuda al control de entrada y salida de los productos, cabe mencionar nuevamente que se realiza la asistencia técnica sobre el manejo de la hoja kardex a la docente. Con fecha 20 de junio nuevamente se realiza la asistencia técnica donde la directora (Presidente) manifiesta que ya viene utilizando la hoja kardex para el control de salida de los productos que se utilizan en la prestación del servicio alimentario.

3.9 NO SE CUMPLE CON EL HORARIO ESTABLECIDO PARA SERVIDO DE ALIMENTOS. Así mismo, los niños/as consumen el desayuno escolar a las 10:30 horas pasado más de 2 horas del inicio de clases. Debe indicarse sobre este punto, que el Programa para el cumplimiento de su objetivo institucional menciona en el punto 5.1.2.6. Consumo de alimentos, de la Norma Técnica RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, que "Es la etapa en la cual las/los usuarios/os consumen los alimentos preparados en los ambientes provistos por el Comité de Alimentación Escolar, aplicando las BPH y BPM; y cumpliendo con los horarios programados de acuerdo a las normas establecidas, para el consumo de los alimentos, medida que no se estaría cumpliendo.

4.0 Con fecha 16 de mayo del 2023, el monitor de gestión local en la supervisión presencial a la prestación del servicio alimentario en la II.EE. en mención se pudo observar que el consumo del desayuno se viene dando después del ingreso a clases, se realizó la asistencia técnica a la Sra. Directora Prof. Rosa Yesenia Morón Loaiza que en el protocolo del servicio alimentario indica que el consumo del desayuno debe ser antes del inicio de las labores escolares, consta en acta de supervisión presencial en la fecha indicada. La Directora manifiesta que según reunión con padres de familia indica que según acta acordaron que la hora de consumo sea después del ingreso a clases (10:30 horas). Debido que los niños reciben sus alimentos en casa porque los padres de familia viven en zona rural y trabajan en la agricultura de la zona y por ende se preparan temprano el almuerzo que se llevan y dicho alimento sus hijos lo consumen en el desayuno. Con fecha 20 de junio se vuelve a realizar la supervisión presencial al servicio alimentario y la asistencia técnica a la Directora de la institución educativa Prof. Rosa Yesenia Morón Loaiza sobre el horario de consumo, indicándole que debe darse antes del inicio de las labores escolares y dar cumplimiento según el protocolo del servicio alimentario.

IV.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

4.1 Se ha brindado asistencia técnica para el levantamiento de las observaciones en el Caso N° 058-2023-CTVC/ARE del Oficio N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA y se ha informado sobre Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE en su atención a II.EE. usuarias del programa para el año 2023.

4.2 Dicha normativa y lo que indica respecto a la atención y actualización de usuarios para el año 2023 se ha socializado mediante asistencia técnica, capacitación personalizada y visitas de supervisión presencial detallados en dicho informe.

4.3. Se ha capacitado a los miembros CAE sobre la normativa vigente respecto a las funciones de los miembros del comité, sobre la prestación del servicio alimentario.

4.4 La Directora de la institución educativa indico que si viene llenando la hoja Kardex y lo viene manejando desde una computadora y solo le faltaría imprimirlo.

4.5 Se realizó la asistencia técnica sobre el horario de consumo a la directora Prof. Rosa Yesenia Morón Loaiza de acuerdo a la RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE. Así mismo sobre la importancia que trae el de consumir el desayuno escolar antes del inicio de las labores escolares [beneficios en el niño (a) y en el aprendizaje educativo].

4.6 Se recomienda a los miembros de la CTVC tengan en cuenta que las capacitaciones a los comités de alimentación escolar se realizaron en el mes de mayo debido que durante ese tiempo llego el presupuesto para realizar dicha actividad.

Se adjunta la documentación correspondiente para los fines convenientes.

Sin otro particular es todo cuanto tengo que informar a Ud. para fines pertinentes.

Atentamente,

Firma

JOSE MIGUEL ANGEL DUEÑAS ARRUE
UNIDAD TERRITORIAL AREQUIPA

JDA



Arequipa 23 de 06 del 2023

OFICIO N° 022-2023 I.E.I.S.A

Señor:

MIGUEL ANGEL ENCISO MIRANDA

Jefe Unidad Territorial Arequipa

PNAE Qali Warma

Presente.-

Asunto: SOLICITO ACTUALIZACION DE USUARIOS PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA:

INICIAL SAN ANTONIO - YARABAMBA

Tengo el agrado de dirigirme a usted para hacerle llegar mi cordial saludo y al mismo tiempo manifestar que en la Institución Educativa: **INICIAL SAN ANTONIO** Con Código Modular: 0895318. Nivel: INICIAL Ubicado en el centro poblado: SAN ANTONIO Del distrito de: YARABAMBA, Provincia de Arequipa, es comunicar el total de alumnos **MATRICULADOS Y REGISTRADOS EN EL SIAGIE DE LA IE:** ha **INCREMENTADO** (o **REDUCIDO** sea el caso) la población escolar y actualmente cuenta con: 6 Niños (varones) y 9 Niñas (mujeres) en el turno de mañana y el Programa de Alimentación Escolar – Qali Warma atiende actualmente a nuestra Institución Educativa con: 15 usuarios.

N	GRADO	N°HOMBRES	N°MUJERES	TOTAL
1	5 AÑOS	4	3	7
2	4 AÑOS	2	6	8
3				
4				
5				
6				
TOTAL		6	9	15

Por tal motivo solicito realizar las gestiones respectivas para que se realice la Actualización de Usuarios e **INCREMENTO** (o **REDUCCIÓN** si fuera el caso) de raciones por lo cual se adjunta:

Adjunta (1) folios.

A la espera de su atención me despido



Rosa Y. Morán Loiza
MAESTRO REG. 2007
Rosa Y. Morán Loiza
DIRECTORA (R)
I.E. SAN ANTONIO YARABAMBA

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE
NOMBRES Y APELLIDOS



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL)										Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo										Periodo Lectivo										Ubicación Geográfica																															
										Número y/o Nombre		SAN ANTONIO						Gestión ⁽⁷⁾		PGD		Inicio		13/03/2023		Fin		22/12/2023		Dpto.		AREQUIPA																													
Código		0		4		0		0		0		2		Código Modular		0895318				Característica ⁽⁴⁾		-		Programa ⁽⁸⁾		-		Datos del Estudiante										Prov.		AREQUIPA																					
Nombre de la DRE - UGEL		UGEL Arequipa Sur										Resolución de Creación N°		0965-1990				Forma ⁽⁵⁾		Esc				Sexo H/M		Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾		País ⁽¹¹⁾		Padre vive SI / NO		Madre vive SI / NO		Lengua Materna ⁽¹²⁾		Segunda Lengua ⁽¹²⁾		Trabaja el Estudiante SI / NO		Horas semanales que labora		Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾		Nacimiento Registrado SI/NO		Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾		Dist.		YARABAMBA											
												Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		INI		Grado/Edad ⁽³⁾		4		Sección ⁽⁶⁾		-																												Turno ⁽⁹⁾		M		Centro Poblado							
												Modalidad ⁽²⁾		EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)						FUCSIA																												SAN ANTONIO											
N° Orden		N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾										Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)						Fecha de Nacimiento			Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																								
																		Día		Mes											Año		Código Modular								Número y/o Nombre - RJ/RD																				
1	D	N	I	.	.	.	9	1	2	0	4	4	1	2	ACUACHE MEJIA, Alessia Antonella						11	02	2019	M	P	P	SI	SI	C		NO		S	SI		3	8	6	4	4	7	9	ESTRELLITA DEL BELEN																		
2	D	N	I	.	.	.	9	1	0	6	1	8	4	4	ANCALLA ADRIAN, Kaled Paolo						14	11	2018	H	P	P	SI	SI	C		NO		S	SI		3	8	6	4	4	7	9	ESTRELLITA DEL BELEN																		
3	D	N	I	.	.	.	9	1	2	6	3	5	3	2	BETALLELUZ VERA, Tanner Gael						02	12	2018	H	P	P	SI	SI	C		NO		S	SI		3	8	6	4	4	7	9	ESTRELLITA DEL BELEN																		
4	D	N	I	.	.	.	9	0	7	4	0	9	7	3	CRUZ HUAMAN, Tryxzi Mikela						23	04	2018	M	P	P	SI	SI	C		NO		S	SI		3	8	6	4	4	7	9	ESTRELLITA DEL BELEN																		
5	D	N	I	.	.	.	9	1	1	2	9	6	4	3	FLORES HUAYHUA, Sayneth Luz						04	01	2019	M	P	P	SI	SI	C		NO		S	SI		3	8	6	4	4	7	9	ESTRELLITA DEL BELEN																		
6	D	N	I	.	.	.	9	0	7	9	0	4	2	2	MOSCOSO SAENZ, Lurdes Geraldine						01	05	2018	M	I	P	SI	SI	C		NO		S	SI																											
7	D	N	I	.	.	.	9	1	1	7	8	8	9	5	PUMA VILLENA, April Julieta						09	02	2019	M	P	P	SI	SI	C		NO		SP	SI		3	8	6	4	4	7	9	ESTRELLITA DEL BELEN																		
8	D	N	I	.	.	.	9	1	0	7	5	9	2	8	SANCHEZ REYES, Thais Kalessy						02	11	2018	M	I	P	SI	SI	C		NO		S	SI																											
9	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																																															
10	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																																															
11	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																																															
12	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																																															
13	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																																															
14	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																																															
15	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																																															
16	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																																															
17	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																																															
18	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																																															
19	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																																															
20	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																																															
21	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.																																															

- (1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria
Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado

(2) Modalidad : (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.

(3) Grado/Edad : En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).
En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.
En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°
Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).

(4) Característ. : Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.
- (5) Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado
Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia

(6) Sección : A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial

(7) Gestión : (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada

(8) Programa : (PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes
(PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos
PBN/PBJ:PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.
Colocar "-" en caso de no corresponder
- (9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche

(10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.
Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante

(11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro

(12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (AI) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera

(13) Escolarid.de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

(15) IE de procedencia : Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.

(16) N° de DNI o Cod. Del Est.: El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾											Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
			Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

Resumen	
Hombres	2
Mujeres	6
Total	8

MORON LOAIZA, Rosa Yesenia

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

MORON LOAIZA, Rosa Yesenia

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
RD.001-2023	1	03	2023



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

NÓMINA DE MATRÍCULA - 2023

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL)							Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo							Periodo Lectivo								Ubicación Geográfica																																																																																																																																																																																																																																																																																												
														Número y/o Nombre		SAN ANTONIO				Gestión ⁽⁷⁾	PGD								Inicio		13/03/2023		Fin		22/12/2023																																																																																																																																																																																																																																																																															
Código		0 4 0 0 0 2					Código Modular		0 8 9 5 3 1 8			Característica ⁽⁴⁾		-	Programa ⁽⁸⁾		-	Datos del Estudiante								Dpto.	AREQUIPA																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Nombre de la DRE - UGEL		UGEL Arequipa Sur					Resolución de Creación N°		9965-1990			Forma ⁽⁵⁾		Esc						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾	Prov.	AREQUIPA																																																																																																																																																																																																																																																																																	
							Nivel/Ciclo ⁽¹⁾		INI	Grado/Edad ⁽³⁾		5	Sección ⁽⁶⁾		-	Turno ⁽⁹⁾		M	Dist.													YARABAMBA																																																																																																																																																																																																																																																																																		
							Modalidad ⁽²⁾		EBR	Nombre Sección (Solo Inicial)				VERDE				Centro Poblado																																																																																																																																																																																																																																																																																																
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾						Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)					Fecha de Nacimiento																																																																																																																																																																																																																																																																																																						</

- (1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria
Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado

(2) Modalidad : (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.

(3) Grado/Edad : En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5).
En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6.
En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°;Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°
Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).

(4) Característ. : Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.
- (5) Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado
Para el caso EBA:(P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia

(6) Sección : A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial

(7) Gestión : (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada

(8) Programa : (PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos
PBN/PBJ:PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos.
Colocar "-" en caso de no corresponder
- (9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche

(10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reentrante.
Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante

(11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro

(12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera

(13) Escolarid.de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior

(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DF) Física, (TEA) Autista, (DV) Visual, (DA) Auditiva, (SC) Sordoceguera, (OT) Otra. En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco

(15) IE de procedencia : Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.

(16) N° de DNI o Cod. Del Est.: El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
						Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾																	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
			Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
22																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

Resumen	
Hombres	4
Mujeres	3
Total	7

MORON LOAIZA, Rosa Yesenia

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

MORON LOAIZA, Rosa Yesenia

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
RD.001-2023	1	03	2023

						NUMERO DE USUARIOS 2023 - PIAFON RDE-461			SAGE 15 MAYO 2023 VS PAFON ESCALE			Monitor	
DISTRITO	COD MODULO	ANEXO	NOMBRE E	NIVEL DE	IPQ FAL		SAGE 15 MAYO 2023						
CHARACATO	1274141	0	VIROEN DE LA CANDELARIA	INICIAL	0	20	19		-6	JOSE MIGUEL ANGEL BUEÑAS ARRUE			
CHARACATO	3914060	0	CAPULITOS DE DIOS	INICIAL	0	17	13		-6	JOSE MIGUEL ANGEL BUEÑAS ARRUE			
CHARACATO	3941344	0	CANGURITO	INICIAL	0	19	11		-8	JOSE MIGUEL ANGEL BUEÑAS ARRUE			
MARIANO MELGAR	1364307	0	40095 ESCUELA CONCERTADA S	INICIAL	0	22	55		-20	JOSE MIGUEL ANGEL BUEÑAS ARRUE			
MARIANO MELGAR	1670662	0	40139 ANDRES AVELINO CACERE	INICIAL	0	96	75		-20	JOSE MIGUEL ANGEL BUEÑAS ARRUE			
MOLLEBAYA	1090065	0	PAMPAS PAJONAL	INICIAL	0	71	14		-7	JOSE MIGUEL ANGEL BUEÑAS ARRUE			
POLOBAYA	895023	0	40604 PRIMARIA		0	3	3		-8	JOSE MIGUEL ANGEL BUEÑAS ARRUE			
POLOBAYA	1373323	0	40190 SANTISMA VIRGEN DE CHA	INICIAL	0	18	10		-8	JOSE MIGUEL ANGEL BUEÑAS ARRUE			
QUEQUEÑA	1031032	0	FERNANDO BELAUNDE TERRY	INICIAL	0	9	6		-9	JOSE MIGUEL ANGEL BUEÑAS ARRUE			
QUEQUEÑA	1679662	0	VILLA FLORIDA	INICIAL	0	19	12		-7	JOSE MIGUEL ANGEL BUEÑAS ARRUE			
QUEQUEÑA	3864470	0	ESTRELLITAS DEL SUR	INICIAL	0	10	8		-7	JOSE MIGUEL ANGEL BUEÑAS ARRUE			
QUEQUEÑA	3804480	0	NIÑOS PEREGRINOS	INICIAL	0	14	9		-7	JOSE MIGUEL ANGEL BUEÑAS ARRUE			
SABANCIA	1374120	0	J.M. ITARD	PRIMARIA	0	47	31		-16	JOSE MIGUEL ANGEL BUEÑAS ARRUE			
SABANCIA	1047247	0	LOS RETORITOS	INICIAL	0	10	5		-6	JOSE MIGUEL ANGEL BUEÑAS ARRUE			
SAN JUAN DE TARL	894632	0	SALINAS HUATO	INICIAL	0	21	10		-6	JOSE MIGUEL ANGEL BUEÑAS ARRUE			
YARABUABA	895318	0	SAN ANTONIO	INICIAL	0	21	15		-5	JOSE MIGUEL ANGEL BUEÑAS ARRUE			

 PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social Vice-Ministerio de Prestación de Servicios	Programa Regional de Alimentación Escolar GALLARMA		PRT- 002-PNAEQW-USME-FOR-007
	ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO		Pág. 1 de 4
Versión N°: ...			

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA									
CÓDIGO MODULAR DE LA LE	ANEXO N°	ICOD							
0095318	1	2							
SUPERVISIÓN REGULAR ☒									SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN EMERGENCIA ☐

DEPARTAMENTO: <u>Arequipa</u> PROVINCIA: <u>Arequipa</u> DISTRITO: <u>Yarabamba</u>	CENTRO EDUCATIVO: <u>San Antonio</u> NOMBRE DEL VII: <u>ISI, San Antonio</u> DIRECCIÓN DEL I.C.: <u>Plaza Principal 51a</u>
REPRESENTANTE PRINCIPAL: <u>José Miguel Duchas Anue</u> REPRESENTANTE DEL I.C.: <u>Rosa Yessira Moron Loayza</u> REPRESENTANTE DEL C.A.P.: AUTORIZACIÓN (verificar en el formato correspondiente): AUTORIZACIÓN (verificar en el formato correspondiente):	DNI: <u>29633345</u> <u>29636046</u>

II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN				
FECHA DE SUPERVISIÓN		HORA DE SUPERVISIÓN		RESULTADO DEL REGISTRO DE LA VISITA
DÍA	MES	INICIO	FINAL	Supervisión efectiva: ☒ No se evaluó el Servicio Alimentario: ☐ Asistencia Técnica (sin supervisión regular): ☐
20	06	09:20	:	Supervisión efectiva: ☒ No se evaluó el Servicio Alimentario: ☐ Asistencia Técnica (sin supervisión regular): ☐

A. SUPERVISIÓN REGULAR	
1. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO PRODUCTOS 1. No hubo clases en la IE 2. Se acabaron los productos 3. El/la proveedor/a no entregó productos 4. Comité de Alimentación Escolar no organizado para la prestación del servicio alimentario 5. Otro: <u>Especifique</u> 6. Asistencia Técnica 7. No Aplica	RACIONES 1. Proveedor/a no entregó raciones 2. No hubo clases en la IE 3. Otro: <u>Especifique</u> 4. Asistencia Técnica 5. No Aplica
8. Hora de inicio de la recepción de los alimentos 9. Hora de inicio de la preparación de los alimentos 10. Hora de inicio de la distribución de los alimentos 11. Hora que las usuarias/os inician el consumo de los alimentos	12. Hora que las usuarias/os inician el consumo de los alimentos 13. Hora que las usuarias/os inician el consumo de los alimentos 14. Hora que las usuarias/os inician el consumo de los alimentos

6. Hora de inicio de las labores escolares 7. Hora de recepción 8. El día de hoy se preparó: (Solo productos) 9. Hora de inicio de la preparación de los alimentos (Solo productos) 10. Hora de inicio de la distribución de los alimentos 11. Hora que las usuarias/os inician el consumo de los alimentos	Desayuno Almuerzo Cena Desayuno Almuerzo Cena Desayuno Almuerzo Cena Desayuno Almuerzo Cena
07:00 Observado 08:00 09:14 10:02 10:04	08:00 09:00 09:14 10:02 10:04

B. SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA	
1. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO 1. El/la proveedor/a no entregó productos 2. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la distribución de alimentos 3. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la prestación del servicio alimentario 4. Sin stock de productos 5. Otro: <u>Especifique</u> 6. No Aplica	2. (a) (b) (c) (d) (e) (f) (g) (h) (i) (j) (k) (l) (m) (n) (o) (p) (q) (r) (s) (t) (u) (v) (w) (x) (y) (z) 3. Hora de inicio de la recepción de los alimentos 4. Hora de inicio de la preparación de los alimentos 5. Hora de inicio de la distribución de los alimentos 6. Hora que las usuarias/os inician el consumo de los alimentos



PERÚ

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión SocialMinisterio
de Transportes y
InfraestructuraPrograma Nacional
de Alimentación Escolar
PNAE/USMEPRT- 002-PNAEQW-
USME-FOR-007

Versión N°: ...

ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO
ALIMENTARIO

Pág. 2 de 4

III. ACCIONES INMEDIATAS Y ASISTENCIA TÉCNICA REALIZADA

Asistencia Técnica	Especificar la Asistencia Técnica
(1) Conformación y actualización de las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar (Acta de conformación/actualización y compromiso del CAE)	
(2) BPM/BPH	
(3) BPAI	Importante el manejo de la hoja Kardex del Almacén
(4) Enfermedad por transmisión alimentaria	
(5) Hábitos alimentarios saludables	
(6) Descripción y combinación/consumo de raciones	
(7) Distribución adecuada de alimentos/importancia del horario de consumo	Importante Consumir el desayuno antes del inicio de las labores escolares
(8) Eliminación de los residuos sólidos	
(9) Actualización de usuarias/os según SIAGIE	Importante revisar la actualización de los usuarios, discriminación según acta de entrega y recepción de productos.
(10) Mejoras en la gestión del servicio alimentario	
(11) Recepción de productos y suscripción del acta/u otros documentos	
(12) Sobre stock de alimentos/ sobrante de raciones	
(13) Uso de la línea gratuita 0800 20 600	
(14) Veeduría	
(15) Servicios básicos (agua y energía)	
(16) Infraestructura de almacén y/o cocina y/o ambiente de recepción	
(17) Control de plagas	
(18) Medidas de prevención COVID-19	
(19) Otros	Importante tener en cuenta la asistencia técnica referente al Servicio Alimentario y las funciones de los integrantes del CAE

 PERU Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Programa Nacional de Alimentación Escolar PNAEQW	PRT-002-PNAEQW-USME-FOR-007
Versión N°: ...	ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	Pág. 3 de 4

1. Registre los compromisos asumidos por el Comité de Alimentación Escolar y marque con una "X" la temporalidad del cumplimiento:

Código A.T.	COMPROMISOS ASUMIDOS	PLAZOS		
		AI	CP	LP
03	El Cae se compromete a dar la ayuda Karden			
07	entrega y Salida de Alimentos del Almacén			
07	El Cae se compromete a mejorar el horario del consumo en la IZEE			
09	El Cae se compromete a actualizar los usuarios presentando			
09	oficio solicitando la disminución de 21 a 15 estudiantes			
19	El Cae se compromete a formar funciones referente al			
	Servicio Alimentario y tomar en cuenta la asistencia			
	técnica			

2. OCURRENCIAS/OBSERVACIONES

Durante la Supervisión presencial se pudo verificar las etapas del Servicio Alimentario, así mismo se realizó la Asistencia Técnica sobre la mejora del horario de consumo ante el ingreso a clases, a la Presidente del CAE Prof. Rosa Yescenia Meron Loaiza, así mismo sobre la Importación de Tener la ayuda Karden al día, así mismo sobre la Importación de presentar oficio para solicitar la disminución de usuarios, Cabe señalar que se hizo la Asistencia Técnica sobre las funciones del CAE.

El Comité de Alimentación Escolar manifestó:

	PERÚ	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Vice ministerio de Promoción y Representaciones Sociales	Procuraduría Nacional de Alimentación Escolar - CALI WARMA	PRT- 002-PNAEQW-USME-FOR-007
Versión N°: ...		ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			Pág. 4 de 4

Participaron como representante(s) del Comité de Alimentación Escolar / Autoridad Local / Actor/a social que realizan la veeduría

Sr. (s): Rosa Yessenia Morón Lozano

en calidad de Presidente teléfono 964 210 025
y por el PNAE Cali Warma el(los) Sr. (s):

Jose Miguel Pucón Amie

Siendo las horas, se suscribe la presente acta en tres ejemplares una de las cuales es entregada al representante del CAE.

REPRESENTANTE DEL PNAEQW

Nombres y Apellidos:

DNI: 29633345

REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Nombres y Apellidos:

DNI:

ACTOR/A SOCIA

Nombres y Apellidos:

DNI:

PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Nombres y Apellidos:

DNI: 29636046

AUTORIDAD LOCAL

Nombres y Apellidos:

DNI:

ACTOR/A SOCIAL

Nombres y Apellidos:

DNI:



Rosa Y. Morón Lozano
MAGISTER REG. 1231
DIRECCIÓN LOCAL
SE L - SAN ANTONIO - PARABANDA

 PERU Ministerio de Educación Instituto Nacional de Promoción Social	Programa Nacional de Alimentación Escolar GALE WARMAS	PRT-002-PNAEQW- USME-FOR-007
		Versión N°: ... ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Pág. 1 de 4

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA																	
CÓDIGO MODULAR DE LA I.E.				ANEXO N°		ICOD											
0	8	9	5	3	1	8	X	1	2								
SUPERVISIÓN REGULAR												X					
SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA												0					

1. DEPARTAMENTO	Arequipa	4. CENTRO EDUCATIVO	San Antonio
2. PROVINCIA	Arequipa	5. NOMBRE DEL ALI	IES. San Antonio
3. DISTRITO	Yanabambilla	6. DIRECCIÓN DEL ALI	Plaza Principal
7. REPRESENTANTE PROVEEDOR		8. REPRESENTANTE DEL COMITÉ	
Jose Miguel Darias Arce		Lorena Yuseña Lopez Cornejo	
9. REPRESENTANTE DEL ALI		10. AUTORIDAD LOCAL / MEDIDAS DE EMERGENCIA SOCIALES u otro actor institucional	
11. AUTORIDAD LOCAL / MEDIDAS DE EMERGENCIA SOCIALES u otro actor institucional		12. DNI	
		2 9 6 3 3 3 4 5	
		2 9 6 3 6 0 4 6	

II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN									
1. FECHA				2. HORA/RANGO DE SUPERVISIÓN		3. RESULTADO DEL REGISTRO DE LA FICHA			
DÍA		MES		INICIO		FINAL		Supervisión efectiva	
16		05		08:00		14:39		X	
						No se evaluó el Servicio Alimentario			
						2			
						Asistencia Técnica (solo supervisión Regular)			
						3			

A. SUPERVISIÓN REGULAR										
1. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO										
PRODUCTOS					RACIONES					
1. No hubo clases en la IE					1. Proveedor/a no entregó raciones					
2. Se acabaron los productos					2. No hubo clases en la IE					
3. El/la proveedor/a no entregó productos					3. Otro: Especifique					
4. Comité de Alimentación Escolar no organizado para la prestación del servicio alimentario					4. Asistencia Técnica					
5. Otro: Especifique					5. No Aplica					
6. Asistencia Técnica										
7. No Aplica										
2. La/el MGI Observa/Verifica la gestión del GAE										
Gestión										
ETAPA		PRODUCTOS			RACIONES					
Recepción		1			1					
Preparación		2			2					
Servido		3			3					
Distribución		4			4					
Consumo		5			5					
Almacenamiento		6			6					
Manejo de los residuos sólidos		7			7			4		

6. Hora de inicio de las labores escolares	7. Hora de recepción	8. El día de hoy se preparó: (Solo productos)			9. Hora de inicio de la preparación de los alimentos (Solo productos)			10. Hora de inicio de la distribución de los alimentos			11. Hora que los alumnos/as inician el consumo de los alimentos		
Desayuno	Desayuno	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena	Desayuno	Almuerzo	Cena
Observado	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1

B. SUPERVISIÓN EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA										
1. MOTIVO DE NO SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO										
2. La/el MGI Observa/Verifica la gestión en:										
1. El/la proveedor/a no entregó productos										
2. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la distribución de alimentos										
3. Comité de Alimentación Escolar u otro personal autorizado no organizado para la prestación del servicio alimentario										
4. Sin stock de productos										
5. Otro: Especifique										
6. No Aplica										
Recepción		1			Recepción			1		
Preparación		2			Preparación			2		
Servido		3			Servido			3		
Distribución		4			Distribución			4		
Almacenamiento		5			Almacenamiento			5		
Manejo de los residuos sólidos		6			Manejo de los residuos sólidos			6		

**PERÚ**Ministerio de Desarrollo
e Inclusión SocialViceministerio
de Prestaciones SocialesPrograma Nacional
de Alimentación Escolar
GADAWARMAPRT- 002-PNAEQW-
USME-FOR-007

Versión N°: ...

**ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO
ALIMENTARIO**

Pág. 2 de 4

III. ACCIONES INMEDIATAS Y ASISTENCIA TÉCNICA REALIZADA

Asistencia Técnica	Especificar la Asistencia Técnica
(1) Conformación y actualización de las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar (Acta de conformación/actualización y compromiso del CAE)	
(2) BPM/BPH	
(3) BPAL	<i>Importante rotular los productos del almacén</i>
(4) Enfermedad por transmisión alimentaria	
(5) Hábitos alimentarios saludables	
(6) Desificación y combinación/consumo de raciones	
(7) Distribución adecuada de alimentos/ importancia del horario de consumo	<i>Importante realizar el consumo del desayuno antes del inicio de las labores escolares</i>
(8) Eliminación de los residuos sólidos	
(9) Actualización de usuarías/os según SIAGIE	
(10) Mejoras en la gestión del servicio alimentario	
(11) Recepción de productos y suscripción del acta u otros documentos	
(12) Sobre-stock de alimentos/ sobrante de raciones	
(13) Uso de la línea gratuita 0800 20 600	
(14) Vendería	
(15) Servicios básicos (agua y desagüe)	
(16) Infraestructura de almacén y/o cocina y/o ambiente de recepción	
(17) Control de plagas	
(18) Medidas de prevención COVID-19	
(19) Otros	

 PERU Ministerio de Desarrollo y Promoción Social	Programa Nacional de Alimentación Escolar QALIWARMA	PRT-002-PNAEQW- USME-FOR-007
Versión N°: ...	ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	Pág. 3 de 4

1. Registre los compromisos asumidos por el Comité de Alimentación Escolar y marque con una "X" la temporalidad del cumplimiento:

Código A.T.	COMPROMISOS ASUMIDOS	PLAZOS		
		AI	CP	LP
03	El SAE se compromete rotular los productos del almacén			
07	El CAE se compromete mejorar el horario del consumo			

2. OCURRENCIAS/OBSERVACIONES

Durante la Supervisión presencial se pudo verificar los
 etapas del Servicio Alimentario, así mismo se observó
 que falta rotular los productos del almacén, el horario
 del consumo se realiza después del ingreso a clases
 se realizó la Asistencia Técnica al CAE.

El Comité de Alimentación Escolar manifestó:

	PERÚ	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	Viceministerio de Promoción Social	Programa Nacional de Alimentación Escolar PNAE-QW	PRT- 002-PNAEQW- USME-FOR-007
Versión N°: ...		ACTA DE SUPERVISIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			Pág. 4 de 4

Participaron como representante(s) del Comité de Alimentación Escolar / Autoridad Local / Actor/a social que realizan la veeduría

Sr. (s): Rosa Yessica Paturoh Lozano

en calidad de Presidente teléfono 964210025

y por el PNAE Qali Warma el(los) Sr. (s):

José Miguel Ducós Araní

Siendo las 14:39 horas, se suscribe la presente acta en tres ejemplares una de las cuales es entregada al representante del CAE.

REPRESENTANTE DEL PNAEQW

Nombres y Apellidos:

DNI: 29633345

REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Nombres y Apellidos:

DNI:

ACTOR/A SOCIA

Nombres y Apellidos:

DNI:

PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Nombres y Apellidos:

DNI: 20636046



Rosa Y. Morán Lozano
MAESTRO ABOGADO
DIRECTORA (a)
P. E. SAN ANTONIO - TACABAMBA

AUTORIDAD LOCAL

Nombres y Apellidos:

DNI:

ACTOR/A SOCIAL

Nombres y Apellidos:

DNI:

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AREQUIPA
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo “

Arequipa, 24 de mayo del 2023

OFICIO N° 0026-2023-CTVC/AREQUIPA

Señor:

Miguel Enciso Miranda

Jefe de la Unidad Territorial Arequipa

Programa Nacional de Alimentación Escolar- Qali Warma

Presente.-

Asunto: Se ALERTA (10) casos

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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 realizada por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0053-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0054-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0055-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0056-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0057-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0058-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0059-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0060-2023-CTVC/ARE.
- CASO N° 0061-2023-CTVC/ARE
- CASO N° 0062-2023-CTVC/ARE.

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar los resultados de los mismos.

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

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

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AREQUIPA
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo “

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente

Atentamente.



.....
Lic. Jéssica Dilú Valdivia Huamaní
Responsable Regional Arequipa

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Arequipa: 942157595
Teléfono Nacional: 945095602

CASO

N°0058-2023-CTVC/ARE

PROGRAMA SOCIAL	QALI WARMA		1. FECHA DE REGISTRO:	20/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:				
2. APELLIDOS NOMBRES:	KARIM NICOLL VILLALBA APAZA		3. NÚMERO-DNI:	61174547
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE YARABAMBA		5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			6. FECHA DE OCURRENCIA:	20/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	AREQUIPA	8. PROVINCIA:	AREQUIPA	
9. DISTRITO:	YARABAMBA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AV. AREQUIPA E-5	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	-PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO. -DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIAS TÉCNICAS.	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0895318-IEI-SAN ANTONIO	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	15	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	4	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):				

En el marco de las acciones de veeduría realizadas al servicio alimentario del Programa Qali Warma al inicio de la prestación del servicio alimentario, bajo la modalidad "Consumo dentro de la IE", se visitó a la IEI San Antonio, con código modular 0895318, se registró los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Se verificó según Acta de Entrega y Recepción de Productos/Alimentos que el Programa Qali Warma atiende a 21 usuarios, pero a la fecha de la veeduría tiene 15 alumnos matriculados, sobrando 06 raciones.
- 2. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.** El presidente del CAE señala que a la fecha no recibió capacitación y asistencia técnica, al igual que los demás integrantes, referente a sus funciones el presente año.
- 3. CAE NO TIENE ACTUALIZADO EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN.)** Miembros del CAE no llevan un registro de entradas y salidas de productos del almacén.
- 4. NO SE CUMPLE CON HORARIO ESTABLECIDO PARA SERVIDO DE ALIMENTOS.** Así mismo, los niños/as consumen el desayuno escolar a las 10:30 horas pasado más de 2 horas del inicio de clases. Debe indicarse sobre este punto, que el Programa para el cumplimiento de su objetivo institucional menciona en el punto 5.1.2.6. Consumo de alimentos, de la Norma Técnica **RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE**, que "Es la etapa en la cual las/los usuarias/os consumen los alimentos preparados en los ambientes provistos por el Comité de Alimentación Escolar, aplicando las BPH y BPM; y cumpliendo con los horarios programados de acuerdo a las normas establecidas, para el consumo de los alimentos, medida que no se estaría cumpliendo.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de los lineamientos técnicos y normativos del Programa Qali Warma, se sugiere lo siguiente:

- a) Programa optimice sus procedimientos para la gestión oportuna de la actualización de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de sobre stock de alimentos/productos en esta institución educativa.
- b) El Programa brinde capacitación y asistencia técnica a los miembros del CAE con la finalidad de asegurar una adecuada prestación del servicio alimentario y el cumplimiento de sus funciones.
- c) Se brinde asistencia técnica a miembros del CAE en la implementación del Kardex que dé cuenta del control adecuado del ingreso y egreso de los alimentos en la IE.
- d) Se cumpla con los horarios programados de acuerdo a las normas establecidas para el servido y consumo del desayuno escolar, medida que permitirá el cumplimiento de los objetivos del Programa.

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

- 1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia V-065-2023-ARE-Q (03 folios).



.....
Jéssica Dilú Valdivia Huamaní
Responsable Regional Arequipa

Teléfono Regional:
Teléfono Nacional:

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL XXXXXXXXXX **AREQUIPA**
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALI WARMIA

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALI WARMIA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Cali Warmia

El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Círculo AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: — NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° V-00066-2023-ARE-A

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 20/03/2023
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA

3 CODIGO MODULAR de la IE: 0895318
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

5 DEPARTAMENTO: Arequipa
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

7 DISTRITO: Yacuchamba
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

9 TURNO de la IE: Mañana y Tarde
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

11 NOMBRE y APELLIDOS: Rosa Y. Herón Loayza
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

13 N° de ENTREGA a vigilar: 21
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 13/03/2023
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 13/03/2023
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

19 IDIOMA predominante que usan en la IE: Español
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO: (a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

20 ¿Quién es el informante? (a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

21 N° DNI del Informante: 29696076
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

23 Telefonocelular del informante: 984210025
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didáticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPA Y LAS BPM
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción: 21
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)
(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)

(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)
(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)

36 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

37 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

38 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

39 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

40 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

41 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

42 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

43 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

44 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

45 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

46 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

47 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

48 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

49 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

50 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

51 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

52 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

53 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

54 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

55 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

56 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

57 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

58 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

59 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

60 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

61 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

62 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

63 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

64 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

65 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

66 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

67 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

68 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

69 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

70 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

71 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

72 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

73 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

74 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

75 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

76 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

77 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

78 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

79 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

80 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

81 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

82 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

83 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

84 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

85 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

86 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

87 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

88 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

89 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

90 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

91 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

92 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

93 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

94 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

95 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

96 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

97 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

98 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

99 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

100 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/período de atención? SI NO NV
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL XXXXXXXXXX

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

FICHA DE VIGILANCIA

CODIGO N° Y-0066-2023-AITE-a

Teléfono Regional:			
Teléfono Nacional:			
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lotaje)?	SI	NO
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	SI	NO
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	SI	NO
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?	SI	NO
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	SI	NO
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE			
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Gali Warma?	SI	NO
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	SI	NO
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	SI	NO
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	SI	NO
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?	SI	NO
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	SI	NO
49	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parhuelas/armazón, estantes, tarimas?	SI	NO
50	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	SI	NO
51	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	SI	NO
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
52	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?	SI	NO
53	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?	SI	NO
54	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?	SI	NO
55	¿La cocina está limpia, para evitar la contaminación?	SI	NO
56	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?	SI	NO
57	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?	SI	NO
58	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)	SI	NO
59	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO
60	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO
61	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Gali Warma?	SI	NO
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE			
62	¿Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?	SI	NO
63	¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO
64	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frotar dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	SI	NO
65	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL XXXXXXXXX

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIWARMA

FECHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CONGO N° V-0066-2023-ARE-A

Teléfono Regional:
Teléfono Nacional:

71 ¿SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE?

72 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?

73 ¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mantel, tapabocas, mascarilla y cubre cabello)?

74 ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa?

75 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?

76 ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (conten toda la ración ofrecida)?

77 ¿Algun miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?

78 ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?

79 ¿TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO?

80 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?

81 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?

82 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pudo asistir a reunión/informe de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Calí Warma?

83 OBSERVACIONES (o dificultades)

84 RECOMENDACIONES

85 FECHA FINAL de la entrevista:

86 HORA FINAL de la entrevista:

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/MADRE/AUTOREGADO QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA TICH-DE VIGILANCIA

DATOS DEL VENDEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA TICH-DE VIGILANCIA EN LA IE

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:	Nombre y Apellidos:
Cargo:	Cargo:	Cargo:
Celular:	Celular:	Celular:
Correo electrónico:	Correo electrónico:	Correo electrónico:
Fecha:	Fecha:	Fecha:
Horario:	Horario:	Horario:

IC JESSICA DÍAZ VALEDIVIA HUAMAN
Responsable Regional - Equipo Técnico - Arreglos
- Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana