

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL DE TUMBES
"Año de la Unidad la Paz y el Desarrollo"

Tumbes, 13 de julio 2023

OFICIO N° 0044-2023-CTVC/TUMBES

Señora
Sandro Luis Martínez Lázaro
Director General de Focalización e Información
Sistema de Focalización de Hogares-SISFOH
Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Presente. -

Asunto: se ALERTA UN (01) CASO

De mi mayor consideración

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle muy cordialmente a nombre del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana. 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 realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia, adjunto al presente le hago llegar el siguiente CASO:

- CASO N°0060-2023-CTVC/TUM

Finalmente me permito pedirle que se realice la verificación de estos casos y concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma

A la espera de su pronta atención, quedo de usted

Atentamente


Aquilino Encarnación Busta Guerrero
Representante Regional de CTVC - Tumbes

Un **CASO RESUELTO** es aquel que el programa social ha comunicado al Comité - por escrito - manifestando:

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Tumbes: 942160878
Teléfono Nacional: 942160416

CASO

N°0060-2023-CTVC/TUM

PROGRAMA SOCIAL:	SISFOH	1. FECHA DE REGISTRO:	11/07/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	AQUINO ENGELBERTO ZURITA GUERRERO	3. NÚMERO-DNI:	02779390
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA TUMBES	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	11/07/2023
7. DEPARTAMENTO:	TUMBES	8. PROVINCIA:	TUMBES
9. DISTRITO:	TUMBES	10. CCPP/DIRECCIÓN:	TUMBES
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	DETERMINACIÓN DE CONDICIÓN SOCIOECONOMICA (FOCALIZACIÓN)	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	72675535-CIUDADANA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El 11/07/2023 durante las acciones de veeduría/vigilancia realizada, se recibe la comunicación telefónica del señor Nicolás Riofrio Salsas quien realiza la denuncia, la misma que fue registrada en la ficha de Atención A-034-2023-TUM-S, donde se identificó el siguiente punto crítico:

- POSIBLE ERROR EN EL EMPADRONAMIENTO DE HOGAR.** Mediante llamada telefónica el señor Nicolás Riofrio Salas identificado con DNI N° 00360722 y domiciliado en AV Bolognesi N° 504, pone de conocimiento que su Hija **Rosa Stephany Riofrio Martínez de DNI N°72675535**, se apersonó a las oficinas de la Unidad Local de Empadronamiento-ULE de la municipalidad Provincial de Zarumilla para empadronarse y tramitar su CSE requisito exigido para ser beneficiaria del programa Vaso de Leche, sin embargo el responsable de la ULE de la mencionada municipalidad le indica que no podía empadronarla, porque según consulta en plataforma, ya se encuentra registrada y/o empadronada y tenía que esperar por lo menos 09 meses para poder actualizar su ficha socioeconómica, luego que el responsable de la ULE realiza consultas adicionales, se le informa que fue empadronada el 09/06/2023 en el departamento de Huancavelica, Provincia de Tayacaja, distrito de Lambras, centro poblado de Santa María, siendo el empadronador un señor de nombre Chávez Torres Hairó Nider de DNI N°71713344 (Ver Anexos 2,3,4), manifestando que debe haber un ERROR ya que su hija es natural de Tumbes, provincia y distrito de Zarumilla con domicilio en **AA.HH Héroes del Cenepa Mza 16 lote 17** desde hace más de 25 años, situación que le viene afectando por no poder tramitar su CSE y así recibir el beneficio del programa Vaso de Leche, agrega además que ella nunca brindó información y firmó documento alguno por lo que refiere que han falsificado su firma y su huella dactilar, desconociendo con qué intención, seguramente para beneficiarse con algún programa social que brinda el estado a personal más vulnerables.

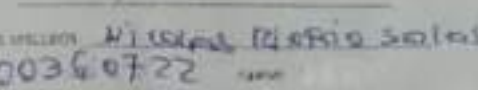
IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

Verificar el caso y según corresponda actualizar la clasificación socioeconómica de la ciudadana y su hogar a fin de garantizar el cumplimiento de la Directiva N° 001-2020-MIDIS "Directiva que regula la operatividad del Sistema de Focalización de Hogares (SISFOH)".

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 01)

- Anexo 01: Ficha de Atención N° 034-2023-TUM-S (01 folio)
- Anexo 02: Copia de DNI (01 Folio)
- Anexo 03: Ficha de Socioeconomica Unica (03 Folios)
- Anexo 04: Ficha Formato S100 (02 Folios)
- Anexo 05: Resultado de la Evaluación (02 Folios)

ANEXO N° 01: FICHA DE ATENCIÓN N°A-034-2023-TUM-S

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N°	
El miembro del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana facilita el llenado de la Ficha de Atención cuando el Informante/Solicitante (de preferencia el USUARIO) pide hacer llegar su caso al Programa Social. LA CANALIZACIÓN DEL CASO HACIA LOS PROGRAMAS SOCIALES ES GRATUITO Y NO REQUIERE FIRMA DE ABOGADO.					
1. PROGRAMA por X	CONTIGO () PAIS ()	CUMAS () PERSONA ()	FONCODES () CALIWARMA ()	2. FECHA de REGISTRO	11/07/23
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos Nombres:	Nicolás RÍOFRIO Salas			4. Documento-DNI:	00360722
5. Sexo (Género):	Masculino (X) Femenino ()			6. Fecha-Nacimiento:	20/07/63
7. Es Usuario(a)?	SI () Fecha Afiliación: () NO (X)			8. Tiempo Residencia:	() MESES
9. Correo Electrónico:				10. Telef. Personal:	
11. Institución/Cargo:				12. Telef. Institucional:	
13. Departamento:	TUMBES			14. Provincia:	Zorovilla
15. Distrito:	Zorovilla			16. CCPP/Dirección:	Av. Bolognani 304
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:				17. FECHA OCURRENCIA: 11/07/23	
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento:			19. Provincia:		
20. Distrito:			21. CCPP/Dirección:		
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El informante debe precisar bien lo siguiente:					
22. LOS HECHOS OCURRIERON CUANTOS Y CUANDO SON LOS AFECTADOS (cuando sea más de 1 persona indicar con Apellidos Nombres, DNI, Edad y Domicilio). INDICAR SON LOS PRESENTES A PODERES RESPONSABLES QUE NOTIFICARON EL CASO, QUE POR LAS PERSONAS AFECTADAS PARA RESOLVER EL CASO PRECISAR CLARAMENTE EL CASO Y FIRMAR PRESENTE AL OPERADOR DEL PROGRAMA, QUE POR EL PROGRAMA HAY ASESORIA PARA RESOLVER.					
El Señor Nicolás RÍOFRIO SALAS, Identificado con DNI 00360722, con domicilio Av. Bolognani 304, Zorovilla, hace conocer que su hija se aparta de la ULE de la Municipalidad de Zorovilla para procurar su CSE y poder así beneficiarse del Voto de Lente que brinda dicha Municipalidad. Sin embargo le han indicado que no puede tenerla o acompañarla porque ya se encuentra registrada en otro departamento donde vive a vigado ya que le han indicado viviendo desde hace más de 30 años en Zorovilla. Agrega que el responsable de la ULE de la Municipalidad de Zorovilla que para poder embudoarla han que estar 9 meses, también le ha indicado la falta de dinero que la firma y huella lo han indicado a su hija, RÍOFRIO MARTINEZ MRS STEPHANY DNI 72675335.					
23. TIPO de ATENCIÓN: Consulta () Suplemento () Pedido () Redacción de Queja () Denuncia ()				24. TOTAL FOLIOS:	
25. Dicho, ADJUNTOS: Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacim () Copia DNI () OJ () Otro ()					
26. OBSERVACIONES:					
NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL VEEADOR (MIEMBRO DEL COMITÉ LOCAL)			NOMBRE Y FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO/A O INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL		
					
NOMBRE APELLIDOS: Agustín Zurita			NOMBRE APELLIDOS: Nicolás RÍOFRIO Salas		
DNI: 02711394			DNI: 00360722		
CARGO: Rectur					

ANEXO N° 02: COPIA DE DNI DE HIJA DEL DENUNCIANTE



PERU Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

PADRÓN GENERAL DE HOGARES

FICHA SOCIOECONOMICA ÚNICA

SISFOH

FORMA DE REGISTRO DE DATOS

Página 01

I. LOCALIZACIÓN DE LA VIVIENDA

1. DEPARTAMENTO 09 HUANCAVELICA 2. PROVINCIA 07 TAYACHO 3. DISTRITO 29 LAMBAYEQUE

4. CENTRO POBLADO SANTA MARÍA CODIGO CATEGORIA

5. NÚCLEO URBANO (NO APLICABLE PARA CENTROS POBLADOS RURALES) SN CATEGORIA

UBICACIÓN CENSAL

6. CONC. Nº 0 7. ZONA Nº 0 8. MANZANA Nº 0 9. Nº PRESENTE 0 10. VIVIENDA Nº 0 11. ¿CUÁNTOS HOGARES EN ESTA VIVIENDA? 1 12. HOGAR Nº 111

Los ítems nº 6, 7, 8 y 9 se llenan aplicados para centros poblados rurales.

Si hay HOGAR en el conjunto de personas que, aunque no se encuentren por falta de pertenencia, tienen una misma vivienda o local donde se encuentran y viven sus miembros, marcar con un prototipo como, inclusive a sus integrantes que, por su condición de personas que no pertenecen al núcleo censal, no se cuentan como habitantes de este núcleo, sino como visitantes.

13. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE

14. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA: TIPO DE VIA: 1 ○ AVENIDA 2 ○ JIRÓN 3 ○ CALLE 4 ○ PASAJE 5 ○ CARNETESA 6 ○ OTRO

NOMBRE DE LA VIA (EN LOS CENTROS POBLADOS RURALES, INCLUIR ALGUNA REFERENCIA DE UBICACIÓN): RIOFRIO MARTINEZ ROSA STEPHANY C. N.° ORDEN

BLOCK SN PISO 01 INTERIOR MANZANA LOTE KM TELEFONO DEL DOMICILIO SN

PERSONAL RESPONSABLE

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EMPADRONADOR (A): CHAVEZ TORRES HIRSH NIDER DNI DEL EMPADRONADOR (A): 71713594

APELLIDOS Y NOMBRES DEL JEFE (A) DE BRIGADA: DNI DEL JEFE (A) DE BRIGADA:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL REVISOR (A): DNI DEL REVISOR (A):

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SUPERVISOR (A): DNI DEL SUPERVISOR (A):

II. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN

VISTA EMPADRONADOR(A) RESULTADO VISTA (*)

PRIMERA 09-6-6 1

SEGUNDA

TERCERA

VISTA JEFE(A) DE BRIGADA RESULTADO VISTA (*)

PRIMERA 09-0-6

SEGUNDA

TERCERA

REVISOR(A) RESULTADO REVISIÓN (*)

PRIMERA 09-0-6

SEGUNDA

TERCERA

RESULTADO FINAL DEL EMPADRONAMIENTO

FECHA (dd-mm-aaaa) 09-06-2023 RESULTADO (*) 1

(*) CÓDIGOS DE RESULTADO

1. Completada 2. Incompleta 3. Rechazado 4. Ausente 5. No se inició la entrevista 6. Vivienda desocupada 7. Otro (Especificar) (sólo para el resultado final):

3. ¿Se otorgó la firma del informante?

1. () 2. () 3. () Informante menor de edad. Se negó a firmar o poner huella digital.

205889948

Escaneado con CamScanner

III. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

1. TIPO DE VIVIENDA (Observe la vivienda y marque solo el óvalo ☐ que corresponda) 1 ☐ Casa independiente 2 ☐ Departamento en edificio 3 ☐ Vivienda en quinta 4 ☐ Vivienda en casa de vecindad (Cajón, solar o corralón) 5 ☐ Chica o cabalá 6 ☐ Vivienda improvisada 7 ☐ Local no destinado para habitación humana 8 ☐ Otro (Especifique)	4. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS TECHOS ES: (Las cada alternativa y marque solo el óvalo ☐ que corresponda) 1 ☐ Concreto armado 2 ☐ Madera 3 ☐ Tijera 4 ☐ Planchas de asbestina, fibra de cemento o similares 5 ☐ Caba o estera con lora de barro 6 ☐ Estera 7 ☐ Paja, hojas de palma 8 ☐ Otro (Especifique)	2. SU VIVIENDA ES: (Las cada alternativa y marque solo el óvalo ☐ que corresponda) 1 ☐ Alquilada 2 ☐ Propia, pagándole a plazos 3 ☐ Propia totalmente pagada 4 ☐ Propia por inversión 5 ☐ Cede por el centro de trabajo 6 ☐ Cede por otro hogar o institución 7 ☐ Otro (Especifique)	5. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS PISOS ES: (Las cada alternativa y marque solo el óvalo ☐ que corresponda) 1 ☐ Parquet o madera pulida 2 ☐ Láminas artísticas, vitrificadas o similares 3 ☐ Alcantara, barro o similares 4 ☐ Madera (en tablones) 5 ☐ Cemento 6 ☐ Tierra 7 ☐ Otro (Especifique)	3. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES: (Las cada alternativa y marque solo el óvalo ☐ que corresponda) 1 ☐ Ladrillo o bloque de cemento 2 ☐ Piedra o sillar con cal o cemento 3 ☐ Adobe o tapia 4 ☐ Guinche (Caba con barro) 5 ☐ Piedra con barro 6 ☐ Madera 7 ☐ Estera 8 ☐ Otro (Especifique)	6. ¿CUÁL ES EL TIPO DE ALUMBRADO QUE TIENE SU VIVIENDA? (Las cada alternativa y marque solo el óvalo ☐ que corresponda) 1 ☐ Electricidad 2 ☐ Keroseno (Mechno, lampara) 3 ☐ Petróleo (Gas, lampara) 4 ☐ Vela 5 ☐ Otro (Especifique) 6 ☐ NO TIENE	7. EL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN SU VIVIENDA PROCEDE DE: (Las cada alternativa y marque solo el óvalo ☐ que corresponda) 1 ☐ Red pública dentro de la vivienda 2 ☐ Red pública fuera de la vivienda, pero dentro del edificio 3 ☐ Píson de uso público 4 ☐ Cisterna - cisterna u otro similar 5 ☐ Pozo 6 ☐ Río, acueducto, manantial o similar 7 ☐ Otro (Especifique)	8. EL SERVICIO HIGIÉNICO (Wáter, latrina, etc.) QUE TIENE SU VIVIENDA ESTÁ CONECTADO A: (Las cada alternativa y marque solo el óvalo ☐ que corresponda) 1 ☐ Red pública dentro de la vivienda 2 ☐ Red pública fuera de la vivienda, pero dentro del edificio 3 ☐ Pozo séptico 4 ☐ Pozo ciego o negro / latrina 5 ☐ Río, acueducto o canal 6 ☐ Otro 7 ☐ NO TIENE	9. ¿CUÁNTAS HORAS DEMORAN EN LLEGAR DESDE SU VIVIENDA A LA CAPITAL DISTRICTAL? Año de 1997 y 24 horas en el recuadro 1 ☐ Más de 24 horas 2 ☐ Vive en la capital distrital	3. ¿SU HOGAR TIENE: (Las cada alternativa y marque solo los óvalos ☐ que correspondan) 1 ☐ Equipo de sonido 2 ☐ Televisor a color 3 ☐ DVD 4 ☐ Licuadora 5 ☐ Refrigeradora / congeladora 6 ☐ Cocina a gas 7 ☐ Teléfono fijo 8 ☐ Plancha eléctrica 9 ☐ Lavadora 10 ☐ Computador 11 ☐ Horno microondas 12 ☐ Internet 13 ☐ Celular 14 ☐ Celular 15 ☐ No tiene ninguno	4. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE SU SUMINISTRO DE LUZ (S) O AGUA (S)? 1 ☐ Luz 2 ☐ Agua 3 ☐ NO TIENE	5. ¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN PERMANENTEMENTE EN ESTE HOGAR? TOTAL: HOMBRES: MUJERES: Incluye: - A las personas que viven permanentemente en este hogar. - A las personas que viven permanentemente en este hogar pero se encuentran ausentes temporalmente por trabajo, negocios, vacaciones, internados en un establecimiento de salud u otros motivos por un periodo igual o menor a seis (6) meses. No incluye: - A las personas que viven permanentemente en otro hogar. - A las personas que viven permanentemente en instituciones tales como hospitales psiquiátricos, instituciones de protección a menores, asilos, cárceles, conventos, etc. - A las personas que están ausentes del hogar por un periodo mayor a seis (6) meses.
--	---	--	---	--	---	--	--	---	--	--	---



Director General de Focalización (DGF)
Unidad de Focalización de Hogares (UFH)

FORMATO S100

SOLICITUD DE LA CLASIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA (CSE) O DE VERIFICACIÓN DE LA CSE

SOLICITUD: N° 8396148 UBIGEO: 090724 DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE: 72675535 FECHA: 09/06/23

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (Complete con letra impresa)

1.1 APELLIDO PATERNO: RIOFRIO
1.2 APELLIDO MATERNO: MARTINEZ
1.3 NOMBRES: ROSA STEPHANY
1.4 TIPO DE SOLICITANTE: 1 REPRESENTANTE DE HOGAR ☒ 2 SERVIDORA DE UNA INTERVENCIÓN PÚBLICA FOCALIZADA U OTRA INSTITUCIÓN ☐
1.5 CORREO ELECTRÓNICO: _____ 1.6 TELÉFONO: (Celular) _____

2. ¿EN EL HOGAR SE PRESENTÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES?

2.1 NO TIENE CSE ☐ 2.5 NO ESTOY DE ACUERDO CON EL RESULTADO DE CSE (REEVALUACIÓN) ☐
2.2 INCORPORACIÓN DE MENORES DE EDAD ☐ 2.6 SE REQUIERE VERIFICAR INFORMACIÓN DEL HOGAR ☐
2.3 INCORPORACIÓN O SALIDA DEL HOGAR DE UNO O MÁS INTEGRANTES ☐ 2.7 OTRAS CIRCUNSTANCIAS ☐
2.4 CAMBIO DE DOMICILIO DE TODOS/LAS Y LAS INTEGRANTES DEL HOGAR ☐

3. REGISTRO DE PADRE, MADRE O TUTOR Consignar el documento de identidad de la madre, padre o tutor cuando el solicitante haya marcado la situación "Incorporación de menores de edad".

3.1 PADRE: _____ 3.2 MADRE: _____ 3.4 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ Si se trata de tutor, consignar adicionalmente los siguientes datos: 3.3.1 RESOLUCIÓN JUDICIAL N°: _____ 3.3.2 EXPEDIENTE: _____

4. DECLARACIÓN DE LAS Y LOS INTEGRANTES DEL HOGAR Complete la información solicitada y escriba en el recuadro el número de la opción que corresponde.

N° ORDEN	4.1 TIPO DOCUMENTO 1: DNI 2: Certificado de nacimiento manual 3: Certificado de nacimiento electrónico 4: Acta de nacimiento RENAC-COL 5: Acta de nacimiento Manual y Acta de nacimiento Electrónica 6: Carta de Extranjería 7: No tiene	4.2 NÚMERO DE DOCUMENTO	4.3 APELLIDO PATERNO (Letra impresa)	4.4 APELLIDO MATERNO (Letra impresa)	4.5 NOMBRES (Letra impresa)	4.6 FECHA NACIMIENTO (Letra impresa)	4.7 SEXO 1: Mas 2: Fem	4.8 TIPO DE PARENTESCO	4.9 RESIDENTE HABITUAL
								1: Jefe/a 2: Conyugal 3: Hermano/a 4: Hermano/a 5: Padre/madre 6: Padre/madre 7: Hermano/a 8: Trabajador/a del hogar 9: Pensiónista 10: Otro parentesco 11: Otros no parentesco	1: SI 2: NO * Solo podrán ser incluidos los/as jóvenes que tengan hasta el año de edad que se encuentran cursando estudios y dependan del presupuesto del hogar o personas que presten o servicios a la familia
1	1	72675535	RIOFRIO	MARTINEZ	ROSALINDA STEPHANY	16/05/90	2	1	1
2	1	72675538	RIOFRIO	MARTINEZ	ELLIANA BETHAN	28/08/94	2	7	1
3	1	72691742	RIOFRIO	MARTINEZ	NICOLAS JORGE	07/06/96	1	7	1
4	1	72691741	RIOFRIO	MARTINEZ	SARA ELIZABETH	05/98	1	7	1
5	1	77950459	RIOFRIO	MARTINEZ	KATHERIN CRISTINA KALBAY	19/12/12	2	7	1
6	1	90506704	RIVERA	RIOFRIO	JOSE NATHAN NICOLAS	08/11/17	1	20	1
7	1	91492869	HERRERA	RIOFRIO	GIANLUCCA ENRIQUE	07/09/19	1	10	1
8	1	91877345	RIVERA	RIOFRIO	WZ BETHANIA	02/06/20	2	10	1
9	1	91877329	RIVERA	RIOFRIO	MATRO JOSIAS	02/06/20	1	10	1
10									
11									
12									

5. ACCESO A SERVICIOS PÚBLICOS

5.1 INDIQUE SI CUENTA CON EL RECIBO DE SERVICIOS PÚBLICOS DE:

1 LUZ 2 AGUA 3 LUZ Y AGUA 4 NINGUNO ☒

En caso marcar algún servicio anotar el número de suministro y el nombre de la empresa proveedora. Luego continuar con la pregunta 5.2. En caso no marcar ninguno continuar con la sección 6.

5.2 ¿EL SERVICIO DE LUZ ES COMPARTIDO, COMUNAL Y/O COOPERATIVO?

1 SI 2 NO ☒

NÚMERO DE SUMINISTRO DE LUZ
NOMBRE DE LA EMPRESA DE LUZ
NÚMERO DE SUMINISTRO DE AGUA
NOMBRE DE LA EMPRESA DE AGUA

6. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA O HOGAR DONDE RESIDE EL HOGAR O PERSONA

6.1 TIPO DE VÍA (Marcar una opción): 1 AVENIDA 2 JIRÓN 3 CALLE 4 PASAJE 5 CARRETERA 6 OTRO ☒

6.2 NOMBRE DE LA VÍA

6.2.1 BLOCK

6.2.2 PISO

6.2.3 INTERIOR

6.2.4 MANZANA

6.2.5 LOTE

6.2.6 KM

6.2.7 NÚCLEO URBANO

6.2.8 NÚCLEO RURAL

6.3 REFERENCIA DE UBICACIÓN DE LA VIVIENDA O LUGAR

Las áreas N° 621, 624, 625 y 626 no son aptas para ser una vivienda rural.

6.3.1 N° DE PUERTA:

7. UBICACIÓN GEOGRÁFICA

7.1 LA VIVIENDA O LUGAR SE ENCUENTRA UBICADA EN UN CENTRO POBLADO: 1 URBANO 2 RURAL ☒

7.2 CENTRO CENTRO POBLADO: (Se llenó por el servidor/a que recibe la solicitud)

7.3 NOMBRE DEL CENTRO POBLADO: SANTA MARIA

8. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

- Expreso mi consentimiento para que el CASOPH use, en el marco de sus funciones, mis datos personales. Considerando que la atención de mi solicitud requiere el intercambio de datos personales, que en algunos casos constituyen datos sensibles, por lo que doy mi libre y expreso consentimiento para: (i) El acceso a todos los datos personales, ya sean públicos o privados, incluyendo datos sensibles, que contenga información personal del usuario de la fuente o de los integrantes de mi hogar; y (ii) Permitir a disposición de las Intervenciones Públicas Focalizadas el resultado de la CSE de mi hogar, en el marco de sus funciones. (Artículo 16, del Decreto Supremo N° 63-2013-AG Reglamento Ley N° 29733)
- Autorizo que el resultado de la presente solicitud, a su vez de los datos de identificación que se formulan, sean notificados a la dirección de correo electrónico (e-mail) o al número de teléfono - celular señalado en la sección 1. (Criterio de la Persona Solicitante) según numeral 20.3 y numeral 20.4 del artículo 26 de la Ley N° 27444 vía SMS.
- Declaro bajo juramento que soy sujeción y todos los integrantes de mi hogar (incluyendo al solicitante), residentes de forma permanente y, a la fecha, según me consta, no encuentro sueldo más de seis meses de este hogar. Excepcionalmente incluyo en mi hogar a uno o varios jóvenes menores de 21 años de edad que se encuentran cursando estudios y que dependen económicamente de mi hogar o las personas que se encuentran prestando servicio militar.
- Que, asimismo, declaro que la suma de los ingresos provenientes de negocios e inversiones de todos los miembros de mi hogar, en los últimos doce (12) meses, expresados en quetzales, asciende a:

5- Que declaro contar con propiedades (incluye todos los predios inmuebles registrados ante Registro Público - SUNARP así como aquellos que no han sido registrados).

INDICAR NÚMERO DE PROPIEDADES:

INDICAR NÚMERO DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS:

6- En caso de ser verificado con las autorizaciones y declaraciones proporcionadas en la presente solicitud no corresponden a la realidad o sean falsas, me someto a las responsabilidades administrativas, civiles y penales correspondientes (Artículo 16, numeral 1.7 de Principios de Procedimiento Administrativo y Artículo 32, numeral 32.3 de la Ley N° 27444).

Firma de esta solicitud

Huella digital del solicitante

9. FIRMA DEL SERVIDOR/A PÚBLICO/A DE LA INTERVENCIÓN PÚBLICA FOCALIZADA, U OTRA INSTITUCIÓN QUE SOLICITA LA VERIFICACIÓN

Firma del/a servidor/a público/a

Huella digital del/a servidor/a público/a

10. INFORMACIÓN CENSAL

(Se llenó por la Municipalidad, Intervención Pública Focalizada, u otra institución encargada)

10.1 COMUNICADO N°

10.2 ZONA N°

10.3 MANZANA N°

10.4 N° PTE. DE MZA.

10.5 VIVIENDA N°

10.6 ¿CUÁNTOS HOGARES HAY EN ESTA VIVIENDA?

10.7 HOGAR N°

11. EL/LA SOLICITANTE DECLARA QUE EL HOGAR RESIDE EN EL ÁMBITO DE UN CC.PP. UBICADO EN EL LISTADO OFICIAL VIGENTE DEL MINISTERIO DE CULTURA

Según listado oficial vigente del Ministerio de Cultura.

COMUNIDAD NATIVA:

1 SI

2 NO ☒

De marcar "SI" deberá indicar el Pueblo Indígena y la Comunidad Nativa a la que pertenece.

PUEBLO INDÍGENA:

DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA EN CC.PP. UBICADO EN EL ÁMBITO DEL LISTADO OFICIAL VIGENTE DEL MINISTERIO DE CULTURA REGISTRADO POR EL/LA ALCALDE/SA

Esta sección debe ser llenada en caso que la dirección registrada en el DNI de alguno de los o los integrantes del hogar no coincide con el lugar de residencia actual.

N° DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL/DE LA ALCALDE/SA

Firma del/a Alcalde/a

Huella digital del/a Alcalde/a

12. DATOS DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD

N° DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL/DE LA SERVIDORA PÚBLICA QUE RECIBE/RECIBEN LA SOLICITUD:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL/DE LA SERVIDORA PÚBLICA QUE RECIBE/RECIBEN LA SOLICITUD:

INSTITUCIÓN QUE RECIBE LA SOLICITUD:

HAIRI ANGELO (MAYOR TORRES)

1 SI

2 DOP

3 PENSIONES

4 JUNTOS

5 PRONADOC

6 SI

7 OTRO

Detallar

Firma del/a registrador/a

Huella digital del/a registrador/a

ANEXO 05: RESULTADO DE LA CSE

de CSE en el PGH

NOMBRES: ROSA STEPHANY APELLIDOS: RIOFRIO
MARTINEZ FECHA DE NACIMIENTO: 16-MAY-93 SEXO: MUJER

Ingresar el DNI de un integrante del hogar:

72675535

Buscar

1. DATOS DE IDENTIFICACION

HOGAR ID:	7483739
CODIGO DE CLASIFICACION:	31072503
DOCUMENTO DE IDENTIDAD NACIONAL (DNI):	72675535
APELLIDO PATERNO:	RIOFRIO
APELLIDO MATERNO:	MARTINEZ
APELLIDO DE CASADA:	
NOMBRES:	ROSA STEPHANY
SEXO:	FEMENINO
FECHA DE NACIMIENTO:	16/05/1993
HOGAR ESTADO:	HOGAR SIN RESTRICCION
FECHA EMPADRONAMIENTO:	09/06/2023
FUENTE:	FSU
UBICACIÓN GEOGRAFICA :	

2. DATOS DEL LUGAR DE EMPADRONAMIENTO

DEPARTAMENTO:	HUANCAVELICA
PROVINCIA:	TAYACAJA
DISTRITO:	LAMBRAS
UBIGEO:	090724
CENTRO POBLADO:	SANTA MARIA
CODIGO CENTRO POBLADO:	9001
DIRECCION:	OTRO SN NRO.SN BLOQUE. PISO.01 INTERIOR. MZA. LOTE.
REFERENCIA DE DOMICILIO:	DOS CUADRAS DE LA PLAZA
NÚCLEO URBANO :	
TIPO DE CARGA:	FSU-2013

3. DATOS DE LA CLASIFICACION SOCIOECONOMICA DEL HOGAR

FECHA VIGENCIA INICIAL:	19/06/2023
FECHA VIGENCIA FINAL:	19/06/2029
ESTADO VIGENCIA:	VIGENTE 

CLASIFICACION
SOCIOECONÓMICA:

POBRE EXTREMO (2)

AREA:

RURAL

NRO DE TIPO DE FORMATO:

20589948

(2) Por nueva información proporcionada

4. INTEGRANTES DEL HOGAR

NRO.	NRO. DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	APELLIDO CASADA	NOMBRES	GENERO	FECHA NACIMIENTO	TRAMITE PENDIENTE
1	72675538	RIOFRIO	MARTINEZ		ELLIANA BETHEL	FEMENINO	28/08/1994	
2	72691741	RIOFRIO	MARTINEZ		SARA ELIZABETH	FEMENINO	05/05/1998	
3	72691742	RIOFRIO	MARTINEZ		NICOLAS JOEL	MASCULINO	07/06/1996	
4	72675535	RIOFRIO	MARTINEZ		ROSA STEPHANY	FEMENINO	16/05/1993	
5	77950459	RIOFRIO	MARTINEZ		KHEREN CESHIA KALENY	FEMENINO	19/12/2012	
6	90506704	RIVERA	RIOFRIO		JOSE NAHUM NICOLAS	MASCULINO	08/11/2017	
7	91492869	HERRERA	RIOFRIO		GIANLUCCA ENRIQUE JIREH	MASCULINO	07/09/2019	
8	91877345	RIVERA	RIOFRIO		LUZ BETHANIA	FEMENINO	02/06/2020	
9	91877339	RIVERA	RIOFRIO		MATEO JOSIAS	MASCULINO	02/06/2020	