

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH**

“Decenario de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huaraz, 28 de abril de 2022

OFICIO N° 046-2022-CTVC/ANCASH

Señor (a)
FLORENCIO PAMPA ROCHA
Jefe de la Unidad Territorial – Ancash 1
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA diez (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 (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente(s) CASO(S)¹:

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| • CASO N° 0051-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0056-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0052-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0060-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0053-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0061-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0054-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0062-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0055-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0063-2022-CTVC/ANC |

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

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente



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

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

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0061-2022-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	07/04/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	TARAZONA DE RAMÍREZ GENOVEVA FORTUNATA	3. NÚMERO-DNI:	32604064
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DISTRITO HUAYLLAN	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	07/04/2022
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	POMABAMBA
9. DISTRITO:	HUAYLLAN	10. CCPP/DIRECCIÓN:	ATOJPAMPA
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0521781-IES-EFRAIN ROCA GAMBINI
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	188	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Durante las acciones de veeduría a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, se entrevistó a la Sra. Sonia Gladis Capillo Tarazona, directora de la Institución Educativa (IE) "Efrain Roca Gambini", nivel secundaria, con código modular 0521781, evidenciándose el siguiente punto crítico:

- EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:** La presidenta del CAE indicó, a la fecha cuentan con ciento ochenta y ocho (188) niños/as matriculados; sin embargo, se ha constatado en la primera Acta de Entrega y Recepción de Productos que el programa atiende a ciento ochenta y siete (187) usuarios, **notándose un déficit de una (1) ración**, provocando disconformidad para armar la canasta faltante. Por lo señalado la directora solicito la actualización del padrón de usuarios de acuerdo a la nómina de matrícula.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de la Prestación del Servicio Alimentario que se brinda a los niños y niñas, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa Qali Warma establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Realizar el seguimiento a la cantidad de usuarios, para la actualización oportuna de la información de la cantidad real de alumnos/as en cada una de las IIEE intervenidas por el programa, para garantizar la provisión del servicio de alimentación durante todos los días del año escolar y a todos los alumnos/as de esta IE en las cantidades y valores nutricionales establecidos.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 02)

- Copia Ficha de Vigilancia V-110-2022-ANC-Q (02 folios).





MARITZA MALLQUI AGUILAR
Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash

MINISTERIO DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL ANCASH			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-110-2022-ANC-0	
Teléfono Regional:	942154203	INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA	
Teléfono Nacional:	945093602	INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA	
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	07/04/2022	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:40
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA (IE):			
3 CODIGO MODULAR de la IE:	0521781	4 NOMBRE de la IE:	Franco Roca Gambini
5 DEPARTAMENTO:	ANCASH	6 PROVINCIA:	Pomabamba
7 DISTRITO:	Huayllan	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Atopampa
9 TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria <input checked="" type="checkbox"/> Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Sonia Gladis Capillo Tarazona	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 MODALIDAD de atención:	<input checked="" type="checkbox"/> Productos (b) Raciones	14 FORMA de entrega:	<input checked="" type="checkbox"/> Crudo (b) Preparado
15 NUMERO de ENTREGA a vigilar:	01	16 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 14/03/22 al: 15/04/22
17 NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega):	187	18 NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE):	188
19 FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	(a) 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha:		
20 Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	(a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:			
21 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Apoderado (c) Autoridad Local	23 Apellidos y nombres del Informante: Capillo Tarazona Sonia Gladis	
22 N° DNI del Informante:	31661076	25 Correo Electrónico del Informante: -	
24 Teléfono/celular del Informante:	949969638		
III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD			
A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES o SEMIPRESENCIALES			
26 ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
27 ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
28 ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
29 ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
30 ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
31 ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
B) SITUACION DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IIEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022			
32 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	32 ¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
33 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	33 ¿Las instalaciones de desagüe de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
34 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	34 ¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
35 La IIEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	35 ¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
36 La IIEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	36 ¿El almacén de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA
C) SITUACION DE LA VACUNACION EN LA IIEE			
37 ¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
38 ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
39 ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
40 ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
41 ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCION CONTRA EL COVID19 EN LA IIEE			
42 ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
43 ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
44 ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
45 ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
46 ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
47 ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
48 ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
E) SITUACION DE LA ASIGNACION DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE			
49 ¿Está asignada la plaza de Director en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
50 ¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
51 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
52 ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
V. PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCION DE PRODUCTOS/ALIMENTOS.			
53 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	
53.1 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	
53.2 Fecha de entrega por parte del Proveedor:	08/03/22		
54 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	
55 ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitario adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	
56 ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	
57 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	
58 ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	
58.1 Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO			
59 ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
60 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
61 ¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
62 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
63 ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
64 ¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
65 ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parhuelas/armazon, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
66 ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA			
67 ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	
68 Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:	15/03/22		
69 ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	
70 ¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA												
SEDE REGIONAL ANCASH												
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA												
Teléfono Regional: 942154203		FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N° V-110-2022-AN-0						
Teléfono Nacional: 945095602		INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA										
(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA					(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA							
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial					<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial							
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:		07 / 04 / 2022				2 HORA INICIAL de la Vigilancia:		10:30				
71	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
72	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
73	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
74	¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
75	¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
76	¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
77	¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
78	¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
79	¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
80	¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
81	¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
82	¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
83	¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
84	¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
85	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
86	¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
87	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
88	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-lecha de vencimiento vigente)?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
89	¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
90	¿La manipulación/traccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
91	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
92	Otros: Especifique:											
D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA												
93 Consumo de Alimentos en el Hogar												
El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar												
Alumno elegido	Nivel	Grado	Tomaste desayuno en tu casa	Tu desayuno contenía productos de Qali Warma	Describe los productos de Qali Warma							
Alumno 1	Sec	3	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	→ Quinua, arroz con alverja				NV NA			
Alumno 2	Sec	3	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	→ Tallarin con queso y avena				NV NA			
Alumno 3	Sec	4	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	→ Frijoles con arroz y avena				NV NA			
Alumno 4	Sec	4	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	→ Quinua, arroz				NV NA			
Alumno 5	Sec	5	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	→ Quinua y lentejas				NV NA			
94 Consumo de Alimentos en la IE												
El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa												
Alumno elegido	Nivel	Grado	Trajiste alimentos de tu casa	Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma	Describe los productos de Qali Warma							
Alumno 1	Sec	2	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	→ Lenteja, Frijoles				NV NA			
Alumno 2	Sec	3	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	→ pollo, arroz				NV NA			
Alumno 3	Sec	4	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	→ Alverja, arroz, quinua				NV NA			
Alumno 4	Sec	5	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	→ arroz, avena				NV NA			
Alumno 5	Sec	3	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NSNR <input type="checkbox"/> NA	→ pollo				NV NA			
94.1	¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
94.2	Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro: _____								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
94.3	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
94.4	¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
94.5	¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
VI SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO												
95	¿El/ta Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la pregunta 99)								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
96	¿El/ta Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE sin portar joyas, sin maquillaje, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o corto, afeitado en caso de hombres?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
97	¿El/ta Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
98	¿La asistencia técnica brindada por El/ta Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?								<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
VII TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)												
99	¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?								<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
100	¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?								<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
101	¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?								<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
102	¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?								<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
103 OBSERVACIONES (o dificultades)												
104 RECOMENDACIONES												
105 FECHA FINAL de la entrevista:		07 / 04 / 2022				106 HORA FINAL de la entrevista:				11:30		
DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN					DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN							
DNI:	32604064				DNI:	31660360						
Apellidos y Nombres:	Torazona de Ramirez Leonor Fortunata				Apellidos y Nombres:	Hallaqui Aguilera Naitza						
Cargo:	Presidente				Cargo:	RTVC						
Correo electrónico:					Correo electrónico:	ancash.trtvcperu@gmail						
Teléfono:	978 458 166				Teléfono:	942154203						