

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

OFICIO N° 0043-2023-CTVC/ANCASH

Señora

MARLENY GIOVANA CRUZ MELENDEZ

Jefa (e) de la Unidad Territorial de Chimbote

Programa Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social - FONCODES

FONDO DE COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL
REGIONAL CHIMBOTE

20 ABR. 2023

Reg. N° 192 Folio 033

Firma Hora

Huaraz, 19 de abril de 2023



12335550159

MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUS
LIC (1) Folios: 1
MARLENY GIOVANA CRUZ MELENDEZ
JR. ALMIRANTE GUISE 110 MIRAFLORES BAJO
Doc Ext:

Presente. -

Asunto : Se ALERTA seis (06) 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° 0059-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0061-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0062-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0063-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0064-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0065-2023-CTVC/ANC

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los 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,



MARITZA MALLQUI AGUILAR
Responsable Regional Equipo Técnico Ancash
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

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

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

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

Celular: 942154203

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

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

JAVIER ANTONIO SIMIK CALDERON
OPERADOR
DNI: 32975689
OLVA COURIER - CHIMBOTE

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203

Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0064-2023-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	FONCODES	1. FECHA DE REGISTRO:	03/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	LOPEZ CABELLO JAIME VÍCTOR	3. NÚMERO-DNI:	32225094
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCA DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE LA PAMPA	5. CARGO:	VOCAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	06/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	CORONGO
9. DISTRITO:	LA PAMPA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	LA PAMPA – JR. PALLASCA S/N
11. PROCESO:	GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES ECONÓMICAS DE HOGARES RURALES EN SITUACIÓN DE EXTREMA POBREZA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	43053557-HOGAR-DCP
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de la campaña de vigilancia al Proyecto Haku Wiñay del Programa FONCODES, se visitó al Núcleo Ejecutor Central (NEC) Yanac, entrevistándose a la Sra. Jessica Castilla Fajardo, representante del Hogar Usuario del Núcleo Ejecutor (NE) La Pampa; a partir de la información recabada se registró el siguiente punto crítico.

- HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES):** Durante la visita realizada al hogar usuario, la representante manifestó que no cuenta con un Plan de Trabajo de Hogar; además, informó no conocer cómo implementarlo y utilizarlo para la programación de sus avances. De acuerdo a la Cartilla de Información ABC del Yachachi del Proyecto Haku Wiñay, al respecto se indica: "Plan de trabajo por hogar. Este queda en cada hogar, para ello contarán con un afiche planilla que será llenado conjuntamente con los miembros del hogar". En ese sentido, el hecho de no contar con el Plan de Trabajo limita al conocimiento del hogar sobre si los activos (instrumentos, equipos, insumos, herramientas) y servicios brindados por el programa corresponden a lo programado por el proyecto en la localidad.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones de vigilancia para el cumplimiento de Proyecto Haku Wiñay que se brinda a los hogares usuarios, y en cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos se sugiere lo siguiente:

- Brindar asistencia técnica y acompañar al hogar en la implementación del Plan de Trabajo de Hogar, hecho que contribuiría al cumplimiento de los compromisos del hogar respecto a las metas planteadas en el proyecto, garantizando la sostenibilidad del hogar intervenido.
Se solicita verificar el caso y se nos pueda informar sobre las medidas adoptadas y las acciones que vienen estableciendo para la mejor solución de las situaciones críticas alertadas en este caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folio: 04)

- 1.- Copia de Ficha de Vigilancia N° V-050- 2023-ANC-F (04 folios).

JIMY N. SOTO OSORIO
RESPONSABLE DE CAMPO – CTVC ANCASH

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional: 942154203
Teléfono Nacional: 945095602

FICHA DE VIGILANCIA

CODIGO N° V-050-2023-ANC-F

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI. Si responde que SI, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

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

31	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para implementar la tecnología de producción? (puede marcar más de una alternativa)	(a)	Equipos para el sistema de riego familiar	(b)	Materiales para el sistema de riego familiar	(c)	Herramientas	NS/NR
		(d)	Semovientes (ganado, animales)	(e)	Abono orgánico	(f)	Vacunas	
		(g)	Semillas	(h)	Otros, describa:			
32	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la fecha establecida en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR	32.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
33	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la cantidad establecida en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR	33.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
34	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar con las características (tipo-color-modelo-raza) requeridas?	SI	NO	NS/NR	34.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
35	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en buen estado?	SI	NO	NS/NR	35.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
36	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	36.1	Si marca NO, diga cual NO utiliza y POR QUÉ?:		
37	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	37.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
38	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para producción familiar?							
39	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?	SI	NO	NS/NR	39.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
40	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada?	SI	NO	NS/NR	40.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
41	¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	41.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
42	¿Está usando recursos propios en la realización de la tecnología elegida para mejorar su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	42.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
B) IMPLEMENTACIÓN Y APROPIACIÓN DE LA MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE								
43	¿El Yachachiq visitó a su hogar para monitorear los avances en la mejora de las condiciones de su vivienda?	SI	NO	NS/NR				
44	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	SI	NO	NS/NR				
45	¿Quién le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?	(a)	Yachachiq	(b)	Personal de salud	(c)	Yachachiq y Personal de salud	NS/NR
46	¿Qué enseñó el Yachachiq/Personal de salud durante la capacitación y asistencia? (puede marcar más de una alternativa)	(a)	Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar	(b)	Ordenamiento de la vivienda	(d)	Información sobre alimentación y nutrición balanceada	NS/NR
		(c)	Construcción, operación y mantenimiento de cocina mejorada	(e)	Información sobre enfermedades infecciosas - IRAS y parasitarias (EDAS)	(f)	Información sobre disposición adecuada de excretas	
		(g)	Manejo de residuos sólidos	(h)	Hábitos de higiene - agua segura			
		(i)	Otros, describa:					
47	¿El Yachachiq/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?				SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA
48	¿El Yachachiq/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando módulos demostrativos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?				SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA
49	¿El Yachachiq/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?				SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA
50	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?				SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA
51	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?				SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA
52	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	52.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
53	¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que realiza el Yachachiq/Personal de salud?	SI	NO	NS/NR	53.1	Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:		
54	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq/Personal de salud en vivienda saludable?							
55	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR				

Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 69 y siguientes

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional:	942154203	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-050-2023-ANC-F
Teléfono Nacional:	945095602		

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES.	
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI. Si responde que SI, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color 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					
56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? (puede marcar más de una alternativa)	Chimenea ☒ SI ☐ NO	Balde con cañito ☒ SI ☐ NO	Telera ☒ SI ☐ NO	NS/NR
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	57.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
58	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en la cantidad establecida en el Proyecto?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	58.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
59	¿Le entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	59.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	60.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
61	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para mejorar su vivienda saludable?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	61.1 Si marca NO, diga cual NO utiliza y POR QUÉ?	
62	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	62.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
63	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para vivienda saludable?:	Que haya más control			
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	64.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	65.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
66	¿Usted cuenta con una cocina mejorada instalada en su hogar?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	66.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
67	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	67.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
68	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	68.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
D. CONSOLIDACIÓN DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y VIVIENDA SALUDABLE					
69	¿Continúa recibiendo asistencia técnica sobre cómo integrar/vender/comercializar su producción a mercados locales/ferias?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	69.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
70	¿Recibió asistencia técnica sobre cómo integrar/vender/comercializar su producción a mercados locales/ferias?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 80 y siguientes	
71	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?			SIEMPRE	CASI SIEMPRE
72	¿El Yachachiq utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?			SIEMPRE	CASI SIEMPRE
73	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?			SIEMPRE	CASI SIEMPRE
74	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/clara la asistencia técnica sobre mercados locales?			SIEMPRE	CASI SIEMPRE
75	¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?			SIEMPRE	CASI SIEMPRE
76	¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	76.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
77	¿Está satisfecho/a con la asistencia técnica que realiza el Yachachiq sobre mercados locales?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	77.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
78	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq sobre mercados locales?				
79	¿Considera que su producción familiar mejoró en cantidad y en calidad?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	79.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
80	¿Comercializa su producción familiar excedente en algún mercado local/ferias?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	80.1 Si marca SI, diga ¿En qué mercado?:	
81	¿Identificó otros mercados donde puede vender/comercializar su producción familiar excedente?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	81.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:	
82	¿Recibió ayuda/apoyo de la municipalidad distrital para consolidar su producción familiar?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	82.1 Si marca SI, diga ¿En qué le ayudó/apoyó?:	
83	¿Considera que sus ingresos económicos han mejorado en su hogar, gracias a su producción familiar?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	83.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:	
84	¿Considera que consume mayor diversidad de cereales, hortalizas, proteínas, gracias a su producción familiar?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	84.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:	
85	¿Considera que su vivienda es saludable y cuenta con la distribución adecuada de los espacios físicos?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	85.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:	
86	¿Considera que el Proyecto de producción familiar contribuye a la mejora de la calidad de vida de su hogar?	☒ SI ☐ NO	NS/NR	86.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?:	

Esta encuesta corresponde al Proyecto

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional:	942154203	CODIGO N°	V-050-2023-ANC-P
Teléfono Nacional:	945095602	ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)	

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI. Si responde que SI, entonces se explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

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

IV. SOBRE EL ORNE Y ORNEC: CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES

A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR (ORNE)

87	¿El ORNE promueve y organiza la participación activa de los hogares de su comunidad en el Proyecto?	☒	SI	NO	NS/NR	
88	¿El ORNE fiscaliza el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	☒	SI	NO	NS/NR	
89	¿El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	☒	SI	NO	NS/NR	

B) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR CENTRAL (ORNEC)

90	¿El ORNEC, participa en la entrega de los activos/bienes a los hogares usuarios del Proyecto?	☒	SI	NO	NS/NR	
91	¿El ORNEC, realiza asamblea de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	☒	SI	NO	NS/NR	
92	¿El ORNEC, realiza asamblea informativa sobre la gestión y la marcha del Proyecto?	☒	SI	NO	NS/NR	

V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

93	TRANSPARENCIA	93.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	☒	SI	NO	NS/NR
		93.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	☒	SI	NO	NS/NR
		93.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	☒	SI	NO	NS/NR
94	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	94.1 ¿Algún operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	☒	SI	NO	NS/NR
		94.2 ¿Algún operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	☒	SI	NO	NS/NR
		94.3 ¿Algún operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió que asista a alguna reunión o mitin de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	☒	SI	NO	NS/NR

95 OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales

ninguna

96 RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales

ninguna

97 FECHA FINAL de la entrevista: 06 / 03 / 2023 HORA FINAL de la entrevista: 10 : 46

DATOS DEL JEFE DE HOGAR USUARIO QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	43056557	DNI:	16434554
Nombres y Apellidos:	Jessica Castilla Forando	Nombres y Apellidos:	Jenny Soto Quisic
Cargo:	Jefe de Hogar	Cargo:	Responsable de Grupo
Correo electrónico:		Correo electrónico:	encushtl.rieturpara@gmail.com
Teléfono:	91396 8935	Teléfono:	984 063 803