

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH

CARGO

Huaraz, 27 de abril de 2023

OFICIO N° 0048-2023-CTVC/ANCASH

Señor

LUIS ADELMER PIZAN FLORES

Jefe de la Unidad Territorial de Huaraz

Programa Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social - FONCODES



Presente. -

Asunto : Se ALERTA trece (13) 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° 0071-2023-CTVC/ANC | • CASO N° 0078-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0072-2023-CTVC/ANC | • CASO N° 0079-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0073-2023-CTVC/ANC | • CASO N° 0080-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0074-2023-CTVC/ANC | • CASO N° 0081-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0075-2023-CTVC/ANC | • CASO N° 0082-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0076-2023-CTVC/ANC | • CASO N° 0083-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0077-2023-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,



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.rrectvcperu@gmail.com
Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0071-2023-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL: FONCODES		1. FECHA DE REGISTRO: 24/02/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	DACIO VILLANUEVA TORRE	3. NÚMERO-DNI:	32482657
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCA DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE CASCA	5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA: 24/02/2023	
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	MARISCAL LUZURIAGA
9. DISTRITO:	CASCA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CANAYBAMBA
11. PROCESO:	GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES ECONÓMICAS DE HOGARES RURALES EN SITUACIÓN DE EXTREMA POBREZA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	32483431-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) Casca, entrevistándose a la Sra. Dalila Julia Caldas Olórtegui, representante del Hogar Usuario del Núcleo Ejecutor (NE) La Pampa; de la información recabada se evidencia el siguiente punto crítico:

- HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES):** Durante la visita realizada al hogar de la usuaria, esta manifestó que no cuenta con un Plan de Trabajo del Hogar, asimismo afirmó desconocer cómo implementarlo y utilizarlo para la programación de sus avances del proyecto. De acuerdo a la Cartilla de Información ABC del Yachachi del Proyecto Haku Wiñay, al respecto indica: "Plan de trabajo por hogar. Se 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 la organización del hogar respecto a la implementación de mejoras para su vivienda y si los servicios brindados por el programa corresponden a lo programado por el proyecto en la localidad.
- ORNEC NO PARTICIPA EN LA ENTREGA DE LOS ACTIVOS/BIENES A HOGARES USUARIOS:** En la visita realizada al hogar usuario referido, la representante indicó que la entrega de bienes y activos del Proyecto Haku Wiñay lo realizaron los Yachachi en el domicilio de los usuarios, donde también se les pidió que firmen un acta en señal de conformidad; sin embargo, no participó de esta actividad ningún miembro del ORNEC.

De acuerdo a la cartilla de información El ABC del Núcleo Ejecutor y Núcleo Ejecutor Central, una de las principales funciones de los integrantes del ORNEC, en cuanto a la administración de los recursos del proyecto, es "b. Participar en la entrega de materiales e insumos del proyecto a la comunidad y usuarios del proyecto". En ese sentido, la no participación en este proceso podría poner en riesgo la adecuada administración de los recursos del proyecto.

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:

- Mejorar el acompañamiento técnico a este hogar, garantizando que desarrolle la planificación de sus actividades en su plan de hogar y sea adecuadamente acompañado por el Yachachi en sus requerimientos de asistencia técnica.
- Asistir técnicamente a los integrantes del ORNEC Casca sobre la importancia del adecuado cumplimiento de sus funciones, en específico la importancia de su participación en la entrega de activos/bienes a los hogares usuarios del proyecto.
- 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.

1.- Copia de Ficha de Vigilancia N° V-0045- 2023-ANC-F (04 folios).



JIMY N. SOTO OSORIO
RESPONSABLE DE CAMPO – CTVC ANCASH

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

CODIGO N° V-0045-2023-ANC-F

Teléfono Regional: 942154203

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; lo preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI. Si responde que SI, entonces lo 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 NSNR=No sabe, no responde NA=No aplica

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA
(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA
(c) Vigilancia NO Presencial
(d) Vigilancia Presencial

2 HORA INICIAL de la Vigilancia:

01:50 PM

24 1 02 1 2023

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:

I. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE Y UBICACIÓN DEL GRUPO HOGAR DONDE SE APLICA ESTA FICHA

3 DNI del jefe de hogar:

32483437

3.1 Sexo (M) (F)

ANCASH

4 NOMBRE Y APELLIDOS:

Dalia Julia Catdos Olorlegui

5 DEPARTAMENTO:

CASHA

6 PROVINCIA:

MARISCAL LIZURRUE

7 DISTRITO:

CASHA

8 CCPP/Barrio/Dirección:

CANAYBAMBA

9 NEC al que pertenece - Nombre:

CASHA

11 Tiempo que el hogar participa en el Proyecto: En meses 10 (Tiempo debe ser mayor que 3 meses)

12 Etapa de Ejecución del Proyecto:

(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:

(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:

II. SOBRE EL HOGAR USUARIO: DESARROLLO DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE

DEL SISTEMA DE PRODUCCIÓN FAMILIAR

A) ¿Qué tecnología de producción familiar ha elegido para implementar en su hogar? Crianza de animales menores

14 ¿Conoce al Yachachiq asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar?

SI

NO

15.1 Si marca SI, diga usted el nombre y apellido: DONATO EUSTACIO JELAS MAGUI

15 ¿Conoce al Yachachiq asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar?

SI

NO

16.1 Si marca SI, diga usted el nombre y apellido:

16 ¿El Yachachiq asignado es familiar de algún miembro del ORNEC?

SI

NO

17.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: NO LO SEBO

17 ¿Conoce el Plan Predial de su hogar?

SI

NO

18.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: NO LO SEBO

18 ¿Cuenta con el Plano de Distribución de su hogar?

SI

NO

19.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: NO LO SEBO

19 ¿Cuenta con el Plano de Trabajo de su hogar (Cronograma de actividades)?

SI

NO

20.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: NO LO SEBO

20 ¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar?

SI

NO

21.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: NO LO SEBO

21 ¿Qué le enseñó el Yachachiq durante la capacitación y asistencia técnica?

SI

NO

22.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: NO LO SEBO

22 ¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?

SI

NO

23.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: NO LO SEBO

23 ¿El Yachachiq realizó demostraciones prácticas, usando parcelas, módulos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?

SI

NO

24.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: NO LO SEBO

24 ¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?

SI

NO

25.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: NO LO SEBO

25 ¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?

SI

NO

26.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: NO LO SEBO

26 ¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?

SI

NO

27.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: NO LO SEBO

27 ¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades en producción familiar?

SI

NO

28.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: NO LO SEBO

28 ¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que brindó el Yachachiq?

SI

NO

29.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: NO LO SEBO

29 ¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq en producción familiar?

SI

NO

30.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: NO LO SEBO

30 ¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales, equipos, herramientas y/o insumos) para producción familiar?

SI

NO

31.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?: NO LO SEBO

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

CODIGO N° V-0015-2023-ANC-FTeléfono Regional: 942154203
Teléfono Nacional: 945095602

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES, con más de 3 meses de ejecución.

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de 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 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 verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica			
¿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	(d) Vacunas
☒ Semovientes (ganado, animales)	☒ Semovientes (ganado, animales)	☒ Semovientes (ganado, animales)	☒ Semovientes (ganado, animales)
☒ Semillas	☒ Semillas	☒ Semillas	☒ Semillas
31 ¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la fecha establecida en el Proyecto?	☒ NO NS/NR 32.1	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
32 ¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la cantidad establecida en el Proyecto?	☒ NO NS/NR 33.1	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
33 ¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar con las características (tipo-color-modelo-tamaño) requeridas?	☒ NO NS/NR 34.1	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
34 ¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en buen estado?	☒ NO NS/NR 35.1	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
35 ¿Le entregaron los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	☒ NO NS/NR 36.1	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
36 ¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	☒ NO NS/NR 37.1	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
37 ¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	☒ NO NS/NR 38.1	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
38 ¿Qué recomendación para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para producción familiar?	☒ NO NS/NR 39.1	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
39 ¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?	☒ SI NS/NR 40.1	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
40 ¿Cuenta con una copia del ACTA firmada?	☒ NO NS/NR 41.1	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
41 ¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?	☒ NO NS/NR 42.1	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
42 ¿Está usando recursos propios en la realización de la tecnología elegida para mejorar su producción familiar?	☒ NO NS/NR 43.1	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
DE LA MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE			
B) ¿El Yachachiq visitó a su hogar para monitorear los avances en la mejora de las condiciones de su vivienda?			
43	☒ SI NS/NR	☒ SI marca NO o NS/NR	
44 ¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	☒ SI NS/NR	☒ SI marca NO o NS/NR	
45 ¿Quién le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?	☒ Yachachiq	(a) Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar	
46 ¿Qué enseñó el Yachachiq/Personal de salud durante la capacitación y asistencia técnica?	☒ Yachachiq	(b) Personal de salud	
		(c) Yachachiq y Personal de salud	
		(d) Ordenamiento de la vivienda	
		(e) Información sobre alimentación y nutrición balanceada	
		(f) Información sobre disposición adecuada de excretas	
		(g) Hábitos de higiene - agua segura	
47 ¿El Yachachiq/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	☒ SI NS/NR	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
48 ¿El Yachachiq/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando módulos demostrativos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?	☒ SI NS/NR	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
49 ¿El Yachachiq/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	☒ SI NS/NR	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
50 ¿El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?	☒ SI NS/NR	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
51 ¿El Yachachiq/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	☒ SI NS/NR	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
52 ¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?	☒ SI NS/NR	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
53 ¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que realiza el Yachachiq/Personal de salud?	☒ SI NS/NR	☒ SI marca NO, diga ¿POR QUÉ?	
54 ¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que realiza el Yachachiq/Personal de salud en vivienda saludable?	☒ SI NS/NR	☒ SI marca NO o NS/NR	
55 ¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	☒ SI NS/NR	☒ SI marca NO o NS/NR	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

CODIGO N° V-0045 - 2023 - ANC - F

Teléfono Regional: 942154203
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 verificado		NS/NR=No sabe, no responde		NA=No aplica	
		NS/NR		NS/NR	
56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable?	(a) Chimenea	(b) Balde con café	(c) Tetera	NS/NR
(puede marcar más de una alternativa)					
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 ¿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 recomendación para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para vivienda saludable?	Nada por ahora			
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. DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y VIVIENDA SALUDABLE					
69	¿Continúa recibiendo asistencia técnica de reforzamiento para consolidar la tecnología elegida en su hogar?	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,
71	¿El Yachachi cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE
72	¿El Yachachi utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE
73	¿El Yachachi usó el idioma predominante del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE
74	¿El Yachachi brindó de manera comprensible/olera la asistencia técnica sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE
75	¿El Yachachi brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE
76	¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE
77	¿Está satisfecho/a con la asistencia técnica que realiza el Yachachi sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE
78	¿Qué recomendación para mejorar las enseñanzas del Yachachi sobre mercados locales?	Nada			
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 etapa no corresponde al proyecto

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

CODIGO Nº V-00045-7073-ANC-F

Teléfono Regional: 942154203

Teléfono Nacional: 945095602

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

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 verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

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

A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANO REPRESENTATIVO DEL NUCLEO EJECUTOR

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 ORGANO REPRESENTATIVO DEL NUCLEO EJECUTOR CENTRAL

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?

X

NO

NS/NR

92 ¿El ORNEC, realiza asamblea informativa sobre la gestión y la marcha del Proyecto?

X

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

94.1 ¿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

94 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)

95 OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales

96 RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales

97

FECHA FINAL de la entrevista: 24 10 2023

HORA FINAL de la entrevista: 14:30 PM

DATOS DEL JEFE DE HOGAR USUARIO QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA

DNI: 32483231

Nombres y Apellidos: Dalila Julia Córdova Olayo

Cargo: Jefa de Hogar

Correo electrónico: 983820187

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: 46439554

Nombres y Apellidos: Jany Soto Osorio

Cargo: Resp. de Campo

Correo electrónico: carcasal.nene@nuevaweb.com

Teléfono: 984063803