

**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, 29 de abril de 2022

**OFICIO N° 048-2022-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 doce (12) 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)<sup>1</sup>:

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| • CASO N° 0064-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0070-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0065-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0071-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0066-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0072-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0067-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0073-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0068-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0074-2022-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0069-2022-CTVC/ANC | • CASO N° 0075-2022-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



<sup>1</sup> 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° 0072-2022-CTVC/ANC**

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	24/03/2022
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	LEON ABARCA PALERMO	3. NÚMERO-DNI:	31939385
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE OCROS	5. CARGO:	PRESIDENTE
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>			6. FECHA DE OCURRENCIA: 24/03/2022
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	OCROS
9. DISTRITO:	OCROS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	BELLAVISTA
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0249706-IEP-20497
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	25	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, se entrevistó al Sr. Wilder Isidro de la Cruz Morales, director de la Institución Educativa (IE) N° 20497, nivel primaria, con código modular 0249706, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

1. **EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:** El presidente del CAE refiere que a la fecha cuentan con veinticinco (25) niños/as matriculados; sin embargo, se ha constatado en la primera Acta de Entrega y Recepción de Productos el programa atendió a la IE por dieciocho (18) usuarios, **notándose un déficit de siete (7) raciones**, provocando reclamo en los padres de familia por la entrega incompleta de los alimentos. Por lo señalado el director solicitó la actualización del padrón de usuarios de acuerdo a la nómina de matrícula.
  
2. **LUGAR DE ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS NO ES EXCLUSIVO PARA ESTE FIN:** Durante la entrevista el director manifestó que los alimentos son almacenados temporalmente en la oficina de la dirección, la IE cuenta con nuevo local destinado al servicio alimentario implementado con cocina, almacén y comedor que fue construido en el 2021 por la municipalidad provincial de Ocros; sin embargo a la fecha la municipalidad no realizó la entrega de esta infraestructura, situación que pone en riesgo las buenas prácticas de almacenamiento.

#### 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, de tal manera que se evite el riesgo de una posible desatención con el desayuno escolar a la población en edad escolar menos favorecida.
- Asistir técnicamente y acompañar la correcta implementación del lugar de almacenamiento de los alimentos garantizando que se resguarde la calidad e inocuidad en su resguardo.
- 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)

1.- Copia Ficha de Vigilancia V-118-2022-ANC-Q (02 folios).



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA					
SEDE REGIONAL ANCASH					
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA					
Teléfono Regional: 942154203		FICHA DE VIGILANCIA			
Teléfono Nacional: 945095602		INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA			
		CODIGO N° V-118-2022-ANC-6			
<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:	24/03/2022	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	11:00
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>					
3	CODIGO MODULAR de la IE	0249706	4	NOMBRE de la IE	20497
5	DEPARTAMENTO:	ANCASH	5	PROVINCIA:	Orcos
7	DISTRITO:	Orcos	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Bellavista
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	(a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Wilder Isidro de la Cruz Morales	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> 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: 24/03/22 al: 08/05/22
17	NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega)	15	18	NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE)	25
19	FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> 14 de marzo (b) 21 de marzo	(c) 28 de marzo (d) Otra Fecha:		
20	Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Modalidad Presencial	(b) Modalidad Semipresencial		
<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:</b>					
21	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Apodorado (c) Autoridad Local	23	Apellidos y nombres del Informante: De la Cruz Morales Wilder Isidro	
22	N° DNI del Informante:	91659430	25	Correo Electrónico del Informante: -	
24	Teléfono celular del Informante:	920344956			
<b>III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD</b>					
<b>A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES o SEMIPRESENCIALES</b>					
26	¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
27	¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
28	¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
29	¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
30	¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
31	¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022</b>					
32	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
33	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
34	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
35	La IIEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
36	La IIEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IIEE</b>					
37	¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38	¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39	¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
40	¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
41	¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IIEE</b>					
42	¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
43	¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
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"/>	NO	NV	NA
45	¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
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"/>	NO	NV	NA
47	¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
48	¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE</b>					
49	¿Está asignada la plaza de Director en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>					
51	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
52	¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>					
<b>A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTOS.</b>					
53	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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"/>	NO	NV	NA
53.2	Fecha de entrega por parte del Proveedor: 09/03/22				
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"/>	NO	NV	NA
55	¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarios adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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"/>	NO	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"/>	NO	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"/>	NO	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"/>	NO	NV	NA
<b>B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO</b>					
59	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin? esta almacenados los alimentos en la dirección	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
65	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazones, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
66	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA</b>					
67	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega? 24/03/22	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
68	Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
69	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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"/>	NO	NV	NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL ANCASH  
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

**FICHA DE VIGILANCIA**  
INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 942154203  
Teléfono Nacional: 943085602

CODIGO N° V-118-2022-ANC-G

FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (a) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA (b)  
 Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 24/03/2022 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 11:00

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-fecha 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/trancamiento 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: \_\_\_\_\_

93 CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALIWARMA

93 Consumo de Alimentos en el Hogar

El Vendedor 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	Prim	5 <sup>o</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	NA	→	cañavita de hojote
Alumno 2	Prim	5 <sup>o</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	NA	→	Avena
Alumno 3	Prim	5 <sup>o</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	NA	→	carne de pollo
Alumno 4	Prim	5 <sup>o</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	NA	→	quesadilla de pescado
Alumno 5	Prim	5 <sup>o</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	NA	→	leche

94 Consumo de Alimentos en la IE

El Vendedor 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	Prim	5 <sup>o</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	NA
Alumno 2	Prim	5 <sup>o</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	NA
Alumno 3	Prim	5 <sup>o</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	NA
Alumno 4	Prim	5 <sup>o</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	NA
Alumno 5	Prim	5 <sup>o</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NSNR	NA

94.1) Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?  Aula de clases (c) Comedor (d) Otro: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

94.3) El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?  NO NV NA

94.4) Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?  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?  NO NV NA

VI SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACIÓN 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)  SI  NO NV

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?  SI  NO NV

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)  SI  NO NV

98) La asistencia técnica brindada por El/ta Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?  SI  NO NV

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?  SI  NO NV

100) ¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?  SI  NO NV

101) ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?  SI  NO NV

102) ¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?  SI  NO NV

103 OBSERVACIONES (o dificultades) En la IE cuenta con un local del Servicio Alimentario implementado con cocina, almacén y comedor; pero a la fecha no entrega la Municipalidad de Ocoas.

104 RECOMENDACIONES Realizar la gestión para que la municipalidad entregue, que construyan en el 2020.

105 FECHA FINAL de la entrevista: 24/03/2022 106 HORA FINAL de la entrevista: 12:00

DATOS DEL VENDEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN

DNI: 91439355 Apellidos y Nombres: Malqui Aguilar Huaitza  
Cargo: Presidente Correo electrónico: malqui.aguilahuitza@gmail.com  
Teléfono: 961412473 Teléfono: 942154203