

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

La Libertad, 12 de mayo de 2023

OFICIO N° 0096-2023-CTVC/LA LIBERTAD

Sr.

HALLDOR GONZALES CEDEÑO

Jefe de la Unidad Territorial-Trujillo

Programa de Alimentación Escolar QALIWARMA

UT Trujillo.

Presente.

Asunto : Se ALERTA UN (01) CASO

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 (en adelante, El 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 siguiente CASO¹:

- CASO N° 0072-2023-CTVC/LIB

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

Agradeciendo la atención de la presente, quedo de Usted.

Atentamente,



Adán Constante Briceño Rojas
Responsable Regional

¹ Un CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha comunicado al Comité -por escrito-, manifestando:

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

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

La Libertad: 948103582 Teléfono Nacional: 942160416	CASO	N° 0072-2023-CTVC/LIB
PROGRAMA SOCIAL: QALIWARMA	1. FECHA DE REGISTRO: 11/04/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:		
2. APELLIDOS NOMBRES: LEIVA GULARTE CONSUELO RICARDINA	3. NÚMERO-DNI: 07640216	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DISTRITO DE JEQUETEPEQUE	5. CARGO: PRESIDENTE	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA: 11/04/2023
7. DEPARTAMENTO: LA LIBERTAD	8. PROVINCIA: PACASMAYO	
9. DISTRITO: JEQUETEPEQUE	10. CCPP/DIRECCIÓN: JEQUETEPEQUE	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 0267104-IEP-80400	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 281	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 1	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):		

La presidenta del CLTVC Jequetepeque, en el marco de sus funciones realizó vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Qali Warma en la I.E. 80400 del nivel Primaria; registrándose el siguiente punto crítico:

- PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.**
El entrevistado representante del CAE, quien a la vez es director de la I.E. Prof. Carlos Gálvez Carlos, menciona que a la fecha de entrevista no ha recibido alguna capacitación o asistencia de parte del Programa Social, en cualquiera de sus modalidades.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Sugerimos que el Programa en el marco de la RDE N° D000221-2022-MIDIS-PNAEQW-DE “Protocolo para la prestación del Servicio Alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”, debe fortalecer las capacidades de los miembros del CAE para dar cumplimiento a las normativas y con ello se garantice el servicio alimentario durante todos los días del año escolar.

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (05))

1. Copia de la Ficha de Vigilancia N° 052 2023-LIB-Q (4 folios).
2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 64625 (1 folio)



.....
Solange Eliana Sachún Bustinza
Responsable de campo Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

ANEXO N° 01.- COPIA DE LA FICHA DE V-052-2023-LIB-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
Teléfono Regional:	942 161 680	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-52-2023-LIB-Q	
Teléfono Nacional:	994432 338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN. INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma. El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE, le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE. 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					
		<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA	
		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial	
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	11 / 04 / 2023	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	04:40
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):					
3	CODIGO MODULAR de la IE:	0267104	4	NOMBRE de la IE:	80400
5	DEPARTAMENTO:	LA LIBERTAD	6	PROVINCIA:	PACASTAYO
7	DISTRITO:	JIGUETAPESQUE	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	
9	TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) <input checked="" type="checkbox"/> Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	CARLOS GALVEZ CARLOS	12	TIPO DE SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	10	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 13 / 03 / 23 / al: 16 / 04 / 23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	281	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	281
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	23 / 03 / 23	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) <input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajun (f) Otro, describa			
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:					
20	¿Quién es el informante?	(a) <input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local			
21	N° DNI del Informante:	19180439	22	Apellidos y nombres del Informante:	CARLOS GALVEZ CARLOS
23	Teléfono/celular del Informante:	925866805	24	Correo Electrónico del Informante:	Carlos_galvez_carlos@hotmail.com
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE					
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV			
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa Qali Warma (en cualquiera de sus modalidades)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes		
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (d) Buenas prácticas de higiene de alm (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro: Especifique: (i)			
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?			Siempre	Casi siem
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?			Siempre	Casi siem
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/dara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?			Siempre	Casi siem
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?			Siempre	Casi siem
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM					
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE					
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?			(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 4f)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33.1	Precese la fecha de entrega por parte del Proveedor:	09 / 03 / 23			

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

COPIA DE LA FICHA DE V-052-2023-LIB-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA					
Teléfono Regional:	942 161 680	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-052-2023-LIB-Q	
Teléfono Nacional:	994432 338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)				
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
39.1	Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?				NO NV
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE					
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, larimas?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR					
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	24/03/23			
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
61	¿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
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO					
65	TRANSPARENCIA	65.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
		65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
		65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

COPIA DE LA FICHA DE V-052-2023-LIB-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA					
Telefono Regional:	942 161 680	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V 52-2023-LIB-Q	
Telefono Nacional:	994432 338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
66 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Galí Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
	66.2	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apropiarse a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Galí Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
	66.3	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/información de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Galí Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
67	OBSERVACIONES (o dificultades)				
68	RECOMENDACIONES				
69	FECHA FINAL de la entrevista:	11 / 04 / 2023 /	70	HORA FINAL de la entrevista:	10:55
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE - PADRE/APODERADO O AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Firma <input checked="" type="checkbox"/>		Firma <input checked="" type="checkbox"/>		Firma <input checked="" type="checkbox"/>	
DNI:	19180434	DNI:	07640216	DNI:	90355455
Nombres y Apellidos:	CARLO GALVEZ CANO	Nombres y Apellidos:	CRISTINA LEIVA GUARTE	Nombres y Apellidos:	SOLANGE ALVARO SACHIN PASTOR
Cargo:	Director	Cargo:	Presidente CTVC	Cargo:	Dir. Técnico CTVC - La Libertad
Correo electrónico:	carlo.galvezcano@chomvil.com	Correo electrónico:		Correo electrónico:	lalibertad@rrctvcperu@gmail.com
Teléfono:	945586005	Teléfono:	948661350	Teléfono:	948103582

Página 3

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

COPIA DE LA FICHA DE V-052-2023-LIB-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
Telefono Regional:	942 161 680	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V	-2023-LIB-Q	
Telefono Nacional:	994432 338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR			
66 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor publico pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NV
	66.2	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor publico pidió apoyar/votar a favor de algun candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NV
	66.3	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor publico pidió asistir a reunión/in de algun candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NV
67	OBSERVACIONES (o dificultades)				
68	RECOMENDACIONES				
69	FECHA FINAL de la entrevista:	11 / 04 / 2023 /	70	HORA FINAL de la entrevista:	10:55 AM
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Firma:		Firma:		Firma:	
DNI:	1818 0029	DNI:	0768 0816	DNI:	
Nombres y Apellidos:	Carlos Galvez Carlos	Nombres y Apellidos:	consuelo luisa Galvez	Nombres y Apellidos:	
Cargo:	Director	Cargo:	presidenta	Cargo:	
Correo electrónico:	mesadepartes.ctvcperu@gmail.com	Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Telefono:	9425860805	Telefono:	948661350	Telefono:	



