

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL DE TUMBES
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Tumbes, 24 de agosto de 2023

OFICIO N° 0052-2023-CTVC/TUMBES

Señor

Maximiliano Vegas Jaramillo

Jefe de la Unidad Territorial

Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres – JUNTOS

Presente. -

Asunto: se ALERTA SEIS (06) CASOS

De mi mayor consideración

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle muy cordialmente a nombre del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana. Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS:

- CASO N°0069-2023-CTVC/TUM
- CASO N°0070-2023-CTVC/TUM
- CASO N°0071-2023-CTVC/TUM
- CASO N°0072-2023-CTVC/TUM
- CASO N°0073-2023-CTVC/TUM
- CASO N°0074-2023-CTVC/TUM

Finalmente me permito pedirle 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


Aquino Engelberto Zurita Guerrero
Responsable Regional de CTVC - Tumbes

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 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 a cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 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.

Programa Habitacional Sgto. 1 José Lishner Tudela I Etapa Mza F' lote 27- Tumbes
Teléfono: (01) 422 6900, Celular: 942160416 - 942160878
Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / tumbes.rrctvcperu@gmail.com
Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL DE TUMBES
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Tumbes, 24 de agosto de 2023

OFICIO N° 0052-2023-CTVC/TUMBES

Señor

Maximiliano Vegas Jaramillo

Jefe de la Unidad Territorial

Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres – JUNTOS

Presente. -

Asunto: se ALERTA SEIS (06) CASOS

De mi mayor consideración

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle muy cordialmente a nombre del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana. Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal 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, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS:

- CASO N°0069-2023-CTVC/TUM
- CASO N°0070-2023-CTVC/TUM
- CASO N°0071-2023-CTVC/TUM
- CASO N°0072-2023-CTVC/TUM
- CASO N°0073-2023-CTVC/TUM
- CASO N°0074-2023-CTVC/TUM

Finalmente me permito pedirle 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


Aquino Engelberto Zurita Guerrero
Responsable Regional de CTVC - Tumbes

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 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 a cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 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.

Programa Habitacional Sgto. 1 José Lishner Tudela I Etapa Mza F' lote 27- Tumbes
Teléfono: (01) 422 6900, Celular: 942160416 - 942160878
Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / tumbes.rrctvcperu@gmail.com
Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Tumbes: 942160878
Teléfono Nacional: 942160416

CASO

N°071-2023-CTVC/TUM

PROGRAMA SOCIAL:	JUNTOS	1. FECHA DE REGISTRO:	08/08/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	AQUINO ENGELBERTO ZURITA GUERRERO	3. NÚMERO-DNI:	02779390
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA PAPAYAL	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	06/07/2023
7. DEPARTAMENTO:	TUMBES	8. PROVINCIA:	ZARUMILLA
9. DISTRITO:	MATAPALO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	LEANDRO CAMPOS
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	43961174-USUARIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 punto Crítico
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

En marco de las acciones de vigilancia al Proceso de Entrega del Incentivo Monetario Condicionado del Programa Juntos, el Comité Local de Transparencia y Ciudadana del distrito de Papayal aplicó la ficha N° V-082- 2023-TUM-J, a la usuaria María Delubinda Zurita Jiménez, donde se ha identificado el siguiente punto crítico:

1. **PROGRAMA NO ORIENTA A USUARIO/A EN EL USO DEL APLICATIVO MI JUNTOS.** Usuaria en el momento de la entrevista desconocía sobre el uso del aplicativo Mi Juntos, no lo tenía instalado en su dispositivo móvil, por lo tanto, no podía acceder a la información que se brinda en dicha aplicación. Refirió que ningún representante del Programa Juntos le había orientado sobre su uso.

Esta situación podría no estar acorde a lo estipulado en la RDE N° 075-2022- MIDIS/PNADP-DE, en la directiva del Proceso de entrega del incentivo monetario condicionado, numeral 4.7 MI Juntos: "Aplicativo de consulta, personalizado por usuarios/as del Programa JUNTOS, a través del cual conocerá el motivo de su abono o no abono, el importe, lugar y fecha de retiro de su incentivo monetario, así como, consulta de los últimos abonos recibidos..." y en Procedimiento para la programación de entrega del incentivo monetario condicionado, en el numeral 6.3.2 **Difusión de Padrón de abonados:** "(...) Orientar a los/as usuarios/as en el uso del aplicativo Mi Juntos para que consulten si se encuentran en el padrón de abonados".

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En cumplimiento adecuado del proceso de entrega del incentivo monetario condicionado que brinda a los usuarios el Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres "JUNTOS", y en observancia a los lineamientos técnicos se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del caso alertado.
- Orientar sobre las bondades del aplicativo Mi Juntos a usuarios/as del Programa Juntos para facilitar el acceso oportuno a información relevante de cada periodo o campaña de pago.
- Garantizar los datos actualizados y en tiempo real en el aplicativo Mi Juntos para asegurar la calidad de información consultada y obtenida por los usuarios.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (01))

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia N° 082-2023-TUM-J (01 folio)

Aquino Engelberto Zurita Guerrero
Responsable Regional de CTVC - Tumbes

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL TUMBES			
VIGILANCIA AL PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO DEL PROGRAMA JUNTOS		FICHA DE VIGILANCIA	
Telefono Regional:	942160878	CODIGO N° V-082-2023-TUM-J	
Telefono Nacional:	994432338	HOGAR USUARIO	
OBJETIVO: VERIFICAR LA CALIDAD DEL SERVICIO DE ENTREGA DE INCENTIVOS MONETARIOS CONDICIONADOS, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN IDENTIFICAR SITUACIONES DE MEJORA DE LOS USUARIOS INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia a un Usuario que cobró su incentivo en un Punto de Pago. Para este efecto, el Veedor/Vigilante se presentará ante el Usuario, le explicará el objetivo de la entrevista y le solicitará su participación. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.			
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica			
☒ Se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		☒ Se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
☒ Vigilancia Presencial		☒ Vigilancia NO Presencial	
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:
	17 / 07 / 23		12:00
I. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DEL HOGAR USUARIO			
3	N° DNI:	4	APELLIDOS Y NOMBRES:
	43961174		ZUITA JHONEL HUGO DEL BILLO
5	DEPARTAMENTO:	6	PROVINCIA:
	TUMBES		ZARUMILLA
7	DISTRITO:	8	CCPP/Dirección:
	Matapalo		LEANDRO CAMPO
9	EDAD:	10	SEXO:
	37 años		☒ Femenino (b) Masculino
11	TIEMPO en el programa:	12	TIPO de responsabilidad
	08 meses		(a) Regular-TB (f) TPI
13	IDIOMA predominante del usuario:	(d) Aymara	(e) Avajún
	☒ Español	(c) Quechua	(f) Otro. Señalar cuáles:
II. DATOS GENERALES: UBICACIÓN E IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO DE PAGO DONDE COBRA EL TITULAR DEL HOGAR USUARIO			
14	CÓDIGO Punto de Pago:	15	NOMBRE DE PUNTO DE PAGO:
	696		Tumbes
16	DEPARTAMENTO:	17	PROVINCIA:
	Tumbes		ZARUMILLA
18	DISTRITO:	19	CCPP/ANEXO/Dirección
	Matapalo		ZARUMILLA
20	PUNTO DE PAGO con acompañamiento:	(c) BAP	(a) ACNB
	☒ SI (b) NO	(d) May-Jun	(f) ATM
21	MODALIDAD de pago:	(a) ETV	(b) PIAS
	(a) Ene-Feb	(b) Mar-Abr	(e) Set-Oct
22	PERIODO de PAGO que se vigila:	(a) Ene-Feb	(b) Mar-Abr
	(a) Ene-Feb	(b) Mar-Abr	(f) Nov-Dic
III. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE SUS COMPROMISOS Y LA PUBLICACIÓN DEL PADRÓN (Marque las alternativas que el entrevistado indique)			
23	¿Qué compromisos cumple usted para recibir el incentivo monetario del Programa?	Llevar a mis hijos a sus controles de salud	
	☒ Puede marcar más de una opción:	☒ Llevar a mis hijos a la Institución educativa	
		(c) Ir a mis controles de salud, en caso de ser gestante	(d) Otro: Diga cuáles:
		(a) En la asamblea comunal de validación	(b) En el acuerdo de compromiso
		(c) En las campañas de actualización	☒ A través del Gestor Local
		(e) A través de la radio	(f) A través de un afiche
		(g) A través de otros usuarios	(h) Otro. Diga cuáles:
24	¿Cómo se enteró usted que debe cumplir estos compromisos para recibir el incentivo monetario?	Puede marcar más de una opción:	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL TUMBES

VIGILANCIA AL PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO DEL PROGRAMA JUNTOS

25	¿Usted conoce si se publicó el Padrón de Abonados para este periodo de pago?				SI	NS/NR
26	¿Cómo se enteró usted la FECHA en la que le locaba cobrar el incentivo monetario? Puede marcar más de una opción:	☒ Aviso en municipio ☐ Aviso de otro usuario ☐ Aplicativo Mi Juntos	☐ Aviso en radio ☐ Aviso de Gestor Local durante una reunión ☐ Otro. Diga cuáles es:			

III. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE LA UBICACIÓN DEL PUNTO DE PAGO

27	¿Qué medio de TRANSPORTE utilizó usted para trasladarse al punto de pago? Puede marcar más de una opción:	☐ En Camión ☒ En Auto ☐ En Acémila (Caballo, burro) ☐ En Canoa ☐ En Peque peque ☐ Menos de media hora ☐ De 1 a menos de 2 horas ☐ De 2 a menos de 3 horas ☐ De 3 a menos de 4 horas ☐ De 4 a menos de 5 horas ☐ De 5 a menos de 6 horas ☐ De 6 a menos de 7 horas ☐ De 7 a menos de 8 horas ☐ De 8 a menos de 9 horas ☐ De 9 a menos de 10 horas ☐ De 10 a menos de 11 horas ☐ De 11 a menos de 12 horas ☐ De 12 a menos de 13 horas ☐ De 13 a menos de 14 horas ☐ De 14 a menos de 15 horas ☐ De 15 a menos de 16 horas ☐ De 16 a menos de 17 horas ☐ De 17 a menos de 18 horas ☐ De 18 a menos de 19 horas ☐ De 19 a menos de 20 horas ☐ De 20 a menos de 21 horas ☐ De 21 a menos de 22 horas ☐ De 22 a menos de 23 horas ☐ De 23 a menos de 24 horas ☐ De 24 a menos de 25 horas ☐ De 25 a menos de 26 horas ☐ De 26 a menos de 27 horas ☐ De 27 a menos de 28 horas ☐ De 28 a menos de 29 horas ☐ De 29 a menos de 30 horas ☐ De 30 a menos de 31 horas ☐ De 31 a menos de 32 horas ☐ De 32 a menos de 33 horas ☐ De 33 a menos de 34 horas ☐ De 34 a menos de 35 horas ☐ De 35 a menos de 36 horas ☐ De 36 a menos de 37 horas ☐ De 37 a menos de 38 horas ☐ De 38 a menos de 39 horas ☐ De 39 a menos de 40 horas ☐ De 40 a menos de 41 horas ☐ De 41 a menos de 42 horas ☐ De 42 a menos de 43 horas ☐ De 43 a menos de 44 horas ☐ De 44 a menos de 45 horas ☐ De 45 a menos de 46 horas ☐ De 46 a menos de 47 horas ☐ De 47 a menos de 48 horas ☐ De 48 a menos de 49 horas ☐ De 49 a menos de 50 horas ☐ Más de 50 horas	☐ En Camión ☐ En Auto ☐ En Acémila (Caballo, burro) ☐ En Canoa ☐ En Peque peque ☐ Otro. Diga cuáles es:			
----	--	--	--	--	--	--

28 ¿Cuánto TIEMPO se demoró usted en LLEGAR a este punto de pago DESDE SU HOGAR?

29 ¿Cuánto GASTÓ usted para trasladarse desde su hogar hasta llegar al punto de pago?

30 ¿Usted está de acuerdo con la ubicación del punto de pago donde cobra su incentivo?

30.1 Si la respuesta es "NO", señale por qué

Esta muy lejos y por tanto.

IV. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE EL ACOMPAÑAMIENTO DEL GESTOR LOCAL O COORDINADOR TÉCNICO EN EL OPERATIVO DE PAGO

(Solo para ETV y agencias prioritarias)

31	¿El Gestor Local y/o Coordinador Técnico Zonal estuvo presente en el operativo de pago?	(Si la respuesta es "NO, NS/NR o NA" pase a la pregunta 32)	SI	NO	NS/NR	NA
31.1	¿El Gestor Local y/o Coordinador Técnico Zonal le entregó información cuando usted lo solicitó?		SI	NO	NS/NR	NA
31.2	¿La información brindada por el gestor local y/o Coordinador Técnico Zonal fue dada en su idioma o lengua?		SI	NO	NS/NR	NA
31.3	¿La atención brindada por el gestor local y/o Coordinador Técnico Zonal fue amable-respetuosa?		SI	NO	NS/NR	NA
31.4	¿El gestor local y/o Coordinador Técnico Zonal de su distrito le ha cobrado o solicitado alguna vez dinero?		SI	NO	NS/NR	NA
31.5	Si la respuesta es "SI", señale el MONTO \$/ y el MOTIVO del cobro.		SI	NO	NS/NR	NA

V. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE LA ATENCIÓN RECIBIDA EN EL PUNTO DE PAGO DURANTE EL OPERATIVO.

32	¿Cuánto tiempo esperó usted en la cola para que le entreguen su pago?	☒ Menos de 10 minutos ☐ Entre 11 a 30 minutos ☐ Entre 31 minutos a 01 hora ☐ Mas de 01 hora	NS/NR	NO	NS/NR
33	¿Usted está de acuerdo con el TIEMPO DE ESPERA en la cola para cobrar su incentivo monetario?		SI	NO	NS/NR
34	¿El pagador le habló en el IDIOMA PREDOMINANTE que usted usa?		SI	NO	NS/NR

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL TUMISES

VIGILANCIA AL PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO DEL PROGRAMA JUNTOS

35	¿El pagador le brindó ORIENTACIÓN/INFORMACIÓN ante consulta hecha por usted?	SI	NO	NSNR
36	¿El pagador le brindó trato AMABLE-RESPETUOSO durante el pago de su incentivo?	☒	☒	NSNR
37	¿El pagador le atendió respetando el ORDEN DE LLEGADA al punto de pago?	☒	☒	NSNR
38	¿El pagador le brindó ATENCIÓN PREFERENCIAL en el punto de pago? (Responder solo si tiene discapacidad severa y/o enfermedad grave y/o adulto mayor y/o gestante)	☒	☒	NSNR
39	¿Le entregaron el monto COMPLETO de su incentivo correspondiente a este período?	☒	☒	NSNR
39.1	Si la respuesta es "NO", diga que pasó	y precise el MONTO que le pagaron SI		
40	¿Le entregaron a usted su VOUCHER o BOLETO de pago?	(Si la respuesta es "NO", pase a la pregunta 43)		
41	¿En qué momento le entregaron el voucher?	(a) En la ventanilla, después de recibir el dinero	(b) En la cola	(c) Otro
42	Comprende usted la información que contiene el voucher o boleto de pago?			
43	Si utilizó un ATM (Cajero Automático) diga usted: ¿El Cajero Automático se encontraba operativo y sin presentar problemas?			
43.1	Si la respuesta es NO, detalle el problema presentado en el Cajero Automático:			
44	Si utilizó un ATM (Cajero Automático) diga usted: ¿El Cajero Automático se encontraba abastecido cuando hizo uso del servicio de retiro de dinero?			
45	En forma general, la atención que usted recibió en su punto de pago fue:	Excelente	Buena	Malas
VI. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE LA ATENCIÓN DE SUS RECLAMOS O PROBLEMAS PRESENTADOS DURANTE EL OPERATIVO DE PAGO				
46	¿Usted ha presentado algún reclamo/problema durante el operativo de pago?	NO		
46.1	Si la respuesta es "SI", precise su reclamo/problema:	NO		
47	¿Le solucionaron su reclamo/problema?	SI		
VII. APRECIACIONES SOBRE EL APLICATIVO "MI JUNTOS"				
48	¿Usted conoce la información que brinda el aplicativo "Mi Juntos"? (motivo de abono y no abono, monto del incentivo, lugar y fecha de cobro, etc.)	SI		
48.1	Si la respuesta es "NO", diga ¿Por qué?	NO		
49	¿Usted utilizó/consulta el aplicativo "Mi Juntos"?	SI		
50	¿Usted recibió orientación del programa sobre el uso del aplicativo "Mi Juntos"?	SI		
VIII. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE LAS ACTIVIDADES DE INCLUSIÓN FINANCIERA				
51	¿Durante el operativo de pago usted participó en Campañas de entrega de tarjeta de débito?	SI		
52	¿Durante el operativo de pago usted participó en charlas informativas en educación financiera?	SI		
52.1	Si la respuesta es "SI", señale los temas (Puede marcar más de una opción)	(a) Temas de ahorro	(b) Uso y cuidado de tarjeta de débito	(c) Reconocimiento de billetes falsos
53	¿La persona que realizó la CHARLA utilizó un lenguaje sencillo?	SI		
54	¿La persona que realizó la CHARLA utilizó de preferencia el idioma predominante de la zona?	SI		
IX. PERCEPCIÓN DEL USUARIO SOBRE SITUACIONES DE CAMBIO Y MEJOR EN SU HOGAR				
55	¿En qué utiliza usted el dinero que recibe de JUNTOS?	(b) Educación/Útiles escolares	(d) Vestimenta	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL TUMBES

VIGILANCIA AL PROCESO DE ENTREGA DEL INCENTIVO MONETARIO CONDICIONADO DEL PROGRAMA JUNTOS

Puede marcar más de una opción:

56	¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTOS, cómo ha cambiado su SITUACIÓN ECONÓMICA?	☒ Transporte ☐ Otro (especifique):	☐ Mejoró su vivienda ☐ NSNR
57	¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTOS, cómo ha cambiado su ESTADO DE SALUD/FIENICIAL?	☒ Ha mejorado ☐ Ha empeorado	☐ Sigue igual ☐ NSNR
58	¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTOS, cómo ha cambiado el estado de SALUD/EMOCIONAL de sus HIJOS/AS usuarios?	☒ Ha mejorado ☐ Ha empeorado	☒ Sigue igual ☐ NSNR
59	¿Desde que usted empezó a ser usuario de JUNTOS, cómo ha cambiado la frecuencia de asistencia a la ESCUELA de sus HIJOS/AS usuarios?	☒ Ha mejorado ☐ Ha empeorado	☐ Sigue igual ☐ NSNR

X. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

60	TRANSPARENCIA	60.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Programa sobre el Operativo de Pago? 60.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Operativo de Pago? 60.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Operativo de Pago?	☒ NO ☒ SI ☒ SI
61	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	61.1 ¿Algún operador del programa Juntos y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindarle beneficios del Programa Juntos? 61.2 ¿Algún operador del programa Juntos y/o servidor público pidió apoyos/avances a favor de algún candidato a cambio de brindarle beneficios del Programa Juntos? 61.3 ¿Algún operador del programa Juntos y/o servidor público pidió asistir a reuniones/información de algún candidato a cambio de brindarle beneficios del Programa Juntos?	☒ NO ☒ SI ☒ SI

62 OBSERVACIONES (o dificultades)

usaria manifestar que desea veros en
 Abrete de la localidad.

63 RECOMENDACIONES

64	FECHA FINAL de la Vigilancia:	17 07 23	65	HORA FINAL de la Vigilancia:	12 50
DATOS DEL INFORMANTE - QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA ENTREVISTA		DATOS DEL MIEMBRO DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA ENTREVISTA			
Firma		Firma			
DNI:	43961774	DNI:	02779390		
Apellidos y Nombres:	Zurita Jinebr Hoxio	Apellidos y Nombres:	Zurita Guerrero Angelberto		
Cargo:	DEL VINDA	Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL		
Correo electrónico:	—	Correo electrónico:	zurita.jinebr@regional.com		
Teléfono:	742160878	Teléfono:	342160878		