

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS**  
"Año de la Unidad La Paz y el Desarrollo"

Iquitos, 26 de mayo de 2023

**OFICIO N°045-2023-CTVC/LORETO IQUITOS**

Señor (a)

**Alexis Alvan Berenz**

Jefe de la Unidad Territorial – Loreto

Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA cinco (05) 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° 0073-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0074-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0075-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0076-2023-CTVC/IQU
- CASO N° 0077-2023-CTVC/IQU

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.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente

  
ELVA ROSA CARMONA DE CHU  
Responsable Regional del Equipo Técnico  
CTVC-LORETO-IQUITOS  


<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. IQUITOS: 942161156  
Telf. LIMA: 951864589

## CASO

N° 0073-2023-CTVC/IQU

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	13/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
2. APELLIDOS NOMBRES:	NOTENO ORACO HERNÁN	3. NÚMERO-DNI:	40325359
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCA CIUDADANA	5. CARGO:	PRESIDENTE
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA:	13/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LORETO	8. PROVINCIA:	MAYNAS
9. DISTRITO:	TORRES CAUSANA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	MONTERRICO DE ANGOTEROS
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE ATENCIÓN?	0264812-IEP-60329
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	253	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	09
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

Con fecha 13/04/2023 durante las acciones de vigilancia a los Procesos del Programa QALI WARMA, el presidente del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana entrevistó al Sr. Alan Coquinche Noteno, identificado con DNI 45053702, secretario del CAE de la IE 60329 (nivel Primaria), recogiendo mediante Ficha de Vigilancia N°V-083-2023-IQU-Q, el punto crítico descrito a continuación:

1. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.** El director de la IE, manifestó que hasta la fecha de la entrevista el CAE no recibió asistencia técnica por parte del monitor de Gestión Local u otro representante del programa social.
2. **PROVEEDOR QUE ENTREGA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA COMPLETA.** El informante señala que el proveedor no utilizó la indumentaria requerida en el momento que realizó la entrega de los alimentos a la Institución Educativa.
3. **LUGAR DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS NO ESTÁ PROTEGIDO CONTRA EL INGRESO DE ANIMALES.** El informante manifiesta que el ambiente donde preparan los alimentos no está protegido contra el ingreso den animales.
4. **PERSONA QUE PREPARA LOS ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** El informante manifiesta que las personas que preparan los alimentos no usan las indumentarias correspondientes, al momento de realizar dicha acción.
5. **PERSONAL DEL PROGRAMANO NO BRINDA CAPACITCIÓN SOBRE BUENAS PRÁCTICAS DE MANIPULACIÓN, HIGIENE PREPARACIÓN BALANCEADA.** El informante refiere que son los padres de familia los que preparan los alimentos, sin embargo, a la fecha no recibieron capacitación sobre manipulación, preparación balanceada y prácticas de higiene.
6. **CAE NO SUPERVISA NI VERIFICA QUE MENU DEL DÍA COINCIDA CON LA RECETA PROGRAMADA.** Durante las acciones de veeduría se pudo observar que no se cumple con el menú programado para el día
7. **NO SE CUMPLE CON EL HORARIO ESTABLECIDO PARA EL SERVIDO DE ALIMENTOS.** Durante las acciones de veeduría se observó que no se habían servido el desayuno escolar antes de iniciar las clases escolares, por lo que no se

estaría cumpliendo con el horario establecido por el programa, media hora antes del inicio de las clases.

8. **PERSONA QUE SIRVA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** El informante refiere que la persona que sirve los alimentos, no usa la indumentaria requerida cuando realiza dicha actividad.
9. **PERSONA QUE DISTRIBUYE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.** El informante refiere que la persona que distribuye los alimentos no usa la indumentaria requerida cuando realiza dicha actividad.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONNES:

En el Marco de los lineamientos para la Gestión del Servicio Alimentario del PNAEQW y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Que el programa garantice el cumplimiento de la **RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE**, “Protocolo para el Fortalecimiento de Capacidades a los actores vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”, que en Título **VIII, Disposiciones Generales, Numerales 8.1.1.** El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a los equipos técnicos y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario, durante el servicio alimentario regular y en situaciones de emergencia y en el 9.1.2.2.2. a) La/el EE programa con las/los monitoras/es de gestión local, las actividades de capacitación y asistencia técnica a las/los integrantes de los CAE en su ámbito de intervención de acuerdo al Plan.
- Que el Programa garantice el cumplimiento de la **RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE**. “Norma Técnica 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” **Capítulo 5.1.2.1. Recepción de Alimentos** - La/el integrante del Comité de Alimentación Escolar constata que el/la proveedor/a cuente con la indumentaria de protección, asimismo, que la descarga de los alimentos se realice cumpliendo con las BPM y que el vehículo se encuentre en adecuadas condiciones de limpieza. **Capítulo 5.1.2.3 Preparación de alimentos** – Acápites i, Acápites viii y Acápites x, **Capítulo 5.1.2.4 Servido de Alimentos** – Acápites i y Acápites iv, **Capítulo 5.1.2.5 Distribución de Alimentos.** – Acápites i – **Capítulo 5.1.2.6 Consumo de Alimentos, Título 4. Disposiciones Generales – Capítulo 4.6** El PNAEQW promueve que los CAE acondicionen ambientes para la preparación y consumo de alimentos en la IE.
- Sugerimos que el CAE garantice el cumplimiento de la **Resolución Ministerial N° 474-2022-MINEDU. 10 Servicio Alimentario. 10.1.** La directora o el director de la I.E o quien haga sus veces, debe garantizar: ...En el marco de lo previsto..., el Comité de Alimentación Escolar es responsable de ejecutar y vigilar la prestación del servicio alimentario en el I.E pública y programa educativo no escolarizado público.
- Que el programa garantice la implementación a través de sus operadores técnicos el modelo de cogestión para la atención del servicio alimentario del PNAE Qali Warma que constituye un mecanismo que involucra la participación articulada y de cooperación entre actores de la sociedad civil y sectores público y privado, a efectos de proveer un servicio de calidad a los usuarios.
- Que el programa realice las indagaciones respectivas del punto crítico y se resuelva en el debido plazo establecido según la **Ruta de Emisión de Alerta** del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

#### V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 04 Folios)

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° V-083-2023-IQU-Q (03 folios)
2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 4164 (1 folio).

  
ELVA ROSA CARMONA DE CHU  
Responsable Regional del Equipo Técnico  
CTVC-LORETO-IQUITOS



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL LORETO IQUITOS

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA

Teléfono Regional:	942161156	FICHA DE VIGILANCIA	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	CODIGO N° V-083-2023-IAU-Q
Teléfono Nacional:	951864589			

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA, 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 Gal 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" a 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

<input checked="" type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA	<input type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA
<input checked="" type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> (b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:
13/04/23	9:50

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):

3 CODIGO MODULAR de la IE	0264812	4 NOMBRE de la IE	60329	Montenico Angotero
5 DEPARTAMENTO:	Loreto	5 PROVINCIA:		Maynas
7 DISTRITO:	TORRES CAUSANA	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:		RIO NAPA Montenico Angotero
9 TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria	
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Juan Miguel Montenegro	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena	
13 N° de ENTREGA a vigilar:	1era	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 13/03/23 al: 10/05/23	
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	253	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	253	
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20/03/23	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota	
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awañit (f) Otro describe:		KICHWA	

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20 ¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	22 Apellidos y nombres del Informante:	COAJUNCHE NURENO ALAN
21 N° DNI del Informante:	45053708	24 Correo Electrónico del Informante:	alanureno123@gmail.com
23 Teléfono/celular del Informante:	CEL 945237137		

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?	<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 alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (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/ciudadanos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?					
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Siempre	Casi siem	A veces	Nunca NV NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Siempre	Casi siem	A veces	Nunca NV NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?		Siempre	Casi siem	A veces	Nunca NV NA

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?					
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33.1 Precisa la fecha de entrega por parte del Proveedor	07/03/2023	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL LORETO IGUITOS**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA**

Teléfono Regional:	942161156	FORMULARIO	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE				CODIGO N° _____			
Teléfono Nacional:	951954589									
35.1) Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	253		<i>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</i>							
36) ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			SI	NO	NV	NA				
37) ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			SI	NO	NV	NA				
38) ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			SI	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	NO	NV	NA				
39.1) ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?			SI	NO	NV	NA				
40) ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?			SI	NO	NV	NA				
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>										
41) ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?										
42) ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementeras?			SI	NO	NV	NA				
43) ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?			SI	NO	NV	NA				
44) ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			SI	NO	NV	NA				
45) ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			SI	NO	NV	NA				
46) ¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			SI	NO	NV	NA				
47) ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?			SI	NO	NV	NA				
48) ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?			SI	NO	NV	NA				
49) ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima 30 días)?			SI	NO	NV	NA				
50) ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?			SI	NO	NV	NA				
51) ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			SI	NO	NV	NA				
52) ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			SI	NO	NV	NA				
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>										
53) ¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?										
54) ¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?			SI	NO	NV	NA				
55) ¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?			SI	NO	NV	NA				
56) ¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?			SI	NO	NV	NA				
57) ¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?			SI	NO	NV	NA				
58) ¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementeras?			SI	NO	NV	NA				
59) ¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?			SI	NO	NV	NA				
60) ¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?			SI	NO	NV	NA				
61) ¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)			SI	NO	NV	NA				
62) ¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?			SI	NO	NV	NA				
63) ¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			SI	NO	NV	NA				
64) ¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceados-prácticas de higiene?			SI	NO	NV	NA				
65) ¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?			SI	NO	NV	NA				
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>										
66) ¿Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?										
67) ¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?			SI	NO	NV	NA				
68) ¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementeras?			SI	NO	NV	NA				
69) ¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?			SI	NO	NV	NA				
70) ¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			SI	NO	NV	NA				

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

teléfono Regional:	942161156	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>		CODIGO N° _____
teléfono Nacional:	951864589	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b>		

<b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b>					
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	SI	NO	NV	NA
72	¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	SI	NO	NV	NA
73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	SI	NO	NV	NA
<b>D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE</b>					
74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? →	(a) En el Aula	(b) En el Comedor	(c) En el Patio	(d) Otro lugar. Precise
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	SI	NO	NV	NA
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	SI	NO	NV	NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?	SI	NO	NV	NA
78	¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?	SI	NO	NV	NA
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos?	SI	NO	NV	NA
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?	SI	NO	NV	NA

<b>F. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>						
81	TRANSPARENCIA	81.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV
		81.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV
		81.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	SI	NO	NV
82	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	82.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV
		82.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV
		82.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñ de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI	NO	NV

83	OBSERVACIONES (o dificultades)				
84	RECOMENDACIONES				
85	FECHA FINAL de la entrevista:	13 / 04 / 2013	86	HORA FINAL de la entrevista:	8:20 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:	45823702	DNI:	70325359	DNI:	05840895
Nombres y Apellidos:	ALAN COMANILLO NIETO	Nombres y Apellidos:	HERNAN NDIEMO QUACO	Nombres y Apellidos:	ELVA ROSA CARMONA DE CHU
Cargo:	SECRETARIO CAE	Cargo:	PRESIDENTE CTVC	Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:	comanillo1032@gmail.com	Correo electrónico:		Correo electrónico:	Loreto13ccivocperu@gmail.com
Teléfono:	CEL. 945 25 7151	Teléfono:	CEL. 935 474 412	Teléfono:	942161156

