

**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° 0075-2022-CTVC/ANC**

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. FECHA DE REGISTRO:</b>	05/04/2022
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. APELLIDOS NOMBRES:</b>	SARMIENTO QUIÑONES GREGORIO JULIÁN	<b>3. NÚMERO-DNI:</b>	31652158
<b>4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN</b>	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE OLLEROS	<b>5. CARGO:</b>	PRESIDENTE
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>			<b>6. FECHA DE OCURRENCIA:</b> 05/04/2022
<b>7. DEPARTAMENTO:</b>	ANCASH	<b>8. PROVINCIA:</b>	HUARAZ
<b>9. DISTRITO:</b>	OLLEROS	<b>10. CCPP/DIRECCIÓN:</b>	HUARIPAMPA
<b>11. PROCESO:</b>	DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA	<b>12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?</b>	0476317-IEI-240
<b>13. CANTIDAD DE AFECTADOS:</b>	48	<b>14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS</b>	01
<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. Leoncio Mauricio Zorrilla Penadillo, director de la Institución Educativa (IE) N° 240, nivel inicial, con código modular 0476317, evidenciándose el siguiente punto crítico:

- 1. EL CAE NO RECIBIÓ CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA SOBRE SUS FUNCIONES:** Durante la entrevista realizada el presidente del CAE señaló que a la fecha no han recibido capacitación ni asistencia técnica por parte del programa sobre el cumplimiento de las funciones del CAE. Esta situación contraviene lo establecido en la RDE D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE que aprueba el "Protocolo para el Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", se fortalezca las capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario a fin de garantizar el adecuado cumplimiento de la Prestación del Servicio Alimentario.

#### 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:

- Fortalecer las capacidades de los miembros del CAE a través de capacitaciones mediante los medios disponibles, para el adecuado cumplimiento de sus funciones y así contribuir con los objetivos del programa.
- 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-119-2022-ANC-Q (02 folios).



Equipo Técnico  
Unidad Territorial  
Ancash

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

*Maritza Mallqui Aguilar*

MARITZA MALLQUI AGUILAR

Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL ANCASH			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
FECHA DE VIGILANCIA			CODIGO N° V-119-2022-ANC-Q
INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional: 947154203	FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
Teléfono Nacional: 945093507	Vigilancia Presencial		(b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	03/04/2022		2 HORA INICIAL de la Vigilancia:
1. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA (IE)			
3 CODIGO MODULAR de la IE:	076317		4 NOMBRE de la IE:
5 DEPARTAMENTO:	ANCASH		5 PROVINCIA:
7 DISTRITO:	Olleros		8 CCPP/Barria/Dirección del Usuario:
9 TURNO de la IE:	Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde		10 NIVEL de la IE:
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Leoncio Mauricio Zorrilla Penadillo		11 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:
13 MODALIDAD de atención:	Productos (b) Raciones		12 FORMA de entrega:
15 NUMERO de ENTREGA a vigilar:	01		13 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:
17 NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega):	37		14 NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según lista IE):
19 FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	14 de marzo (b) 21 de marzo		(c) 28 de marzo (d) Otra Fecha:
20 Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:			
21 ¿Quién es el informante?	Miembro del CAE (b) Padre/Apoderado (c) Autoridad Local		23 Apellidos y nombres del Informante:
22 Nº DNI del Informante:	32280734		24 Correo Electrónico del Informante:
24 Teléfono/celular del informante:	916 318 613		Zorrilla Penadillo Leoncio Mauricio
III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALES			
A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES o SEMIPRESENCIALES			
25 ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IEE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
26 ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
27 ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
28 ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
29 ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
30 ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
B) SITUACION DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022			
31 La IEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	→	32 ¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado?
33 La IEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	→	33 ¿Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado?
34 La IEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	→	34 ¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado?
35 La IEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	→	35 ¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado?
36 La IEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	→	36 ¿El almacén de la IEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?
C) SITUACION DE LA VACUNACION EN LA IEE			
37 ¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
38 ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
39 ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
40 ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
41 ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IEE			
42 ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IEE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
43 ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
44 ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
45 ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
46 ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
47 ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
48 ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IEE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
E) SITUACION DE LA ASIGNACION DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IEE			
49 ¿Está asignada la plaza de Director en la IEE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
50 ¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IEE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TECNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
51 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
52 ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
V. PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCION DE PRODUCTOS/ALIMENTOS			
53 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IEE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
53.2 Fecha de entrega por parte del Proveedor:	09/10/2021		
54 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondientes a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
55 ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiene sanitaria adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO			
59 ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
60 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
61 ¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
62 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpiado?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
63 ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
65 ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazones, estantes, tarimas?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
66 ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA			
67 ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
68 Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:	/ /		
69 ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL ANCASH			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA			
Teléfono Regional: 942154203		FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional: 943095402		INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA	
		CODIGO N° V-119-2022-ANC-G	
<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:	05 / 04 / 2022		2 HORA INICIAL de la Vigilancia:
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?			
			SI NO NV NA
72 ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			
			SI NO NV NA
73 ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?			
			SI NO NV NA
74 ¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?			
			SI NO NV NA
75 ¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?			
			SI NO NV X
76 ¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?			
			SI NO NV NA
77 ¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?			
			SI NO NV NA
78 ¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?			
			SI NO NV NA
79 ¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?			
			SI NO NV NA
80 ¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?			
			SI NO NV NA
81 ¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?			
			SI NO NV NA
82 ¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?			
			SI NO NV NA
83 ¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?			
			SI NO NV NA
84 ¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?			
			SI NO NV NA
85 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?			
			SI NO NV NA
86 ¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?			
			SI NO NV NA
87 ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?			
			SI NO NV NA
88 ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-techa de vencimiento vigente)?			
			SI NO NV NA
89 ¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?			
			SI NO NV NA
90 ¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?			
			SI NO NV NA
91 ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?			
			SI NO NV NA
92 Otros: Especifique:			
			SI NO NV NA
D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA			
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			
Alumnos elegidos	Nivel	Grado	Tomaste desayuno en tu casa
Alumno 1			SI NO NSNR NA
Alumno 2			SI NO NSNR NA
Alumno 3			SI NO NSNR NA
Alumno 4			SI NO NSNR NA
Alumno 5			SI NO NSNR NA
			Tu desayuno contenía productos de Qali Warma
			SI NO NSNR NA
			Describe los productos de Qali Warma
			→
			NV NA
			NV NA
			NV NA
			NV NA
			NV NA
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			
Alumnos elegidos	Nivel	Grado	Trajiste alimentos de tu casa
Alumno 1			SI NO NSNR NA
Alumno 2			SI NO NSNR NA
Alumno 3			SI NO NSNR NA
Alumno 4			SI NO NSNR NA
Alumno 5			SI NO NSNR NA
			La que trajiste contenía productos de Qali Warma
			SI NO NSNR NA
			Describe los productos de Qali Warma
			→
			NV NA
			NV NA
			NV NA
			NV NA
			NV NA
94.1 ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?			
			SI NO NV NA
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: _____			
			SI NO NV NA
94.3 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?			
			SI NO NV NA
94.4 ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?			
			SI 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?			
			SI NO NV NA
VI. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
95 ¿El/la 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/la 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/la 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/la 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 IEE 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 IEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?			
			SI NO NV
103 OBSERVACIONES (o dificultades)			
Para compensar la falta de raciones y el reclamo de los padres de familia, al CAE asido entregar los alimentos de la primera y segunda entrega en una sola fecha			
104 RECOMENDACIONES			
105 FECHA FINAL de la entrevista:		106 HORA FINAL de la entrevista:	
05 / 04 / 2022		11:30	
DATOS DEL VEEDOR MIEMBRO VOLUNTARIO			
DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN			
DNI:	31652155		
Apellidos y Nombres:	Gregorio Barranto Reinoses		
Cargo:	Presidente		
Correo electrónico:			
Teléfono:	985016900		
DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL			
DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN			
DNI:	31660360		
Apellidos y Nombres:	Hallequi Aguilera Mantiza		
Cargo:	RRTV		
Correo electrónico:	ancash.transparencia@gmail.com		
Teléfono:	942154203		