



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chimbote, 03 de Mayo del 2022

OFICIO N° D000240-2022-MIDIS/PNAEQW-UTACSH2

Señora:

MARITZA MALQUI AGUILAR

RESPONSABLE REGIONAL – EQUIPO TÉCNICO ANCASH

Asunto : INFORMAR LAS ACCIONES REALIZADAS ANTE EL CASO N° 0076-2022-CTVC/ANC SUSCITADA EN LA IE 1596, SITUADA EN EL DISTRITO DE COMANDANTE NOEL, PROVINCIA CASMA, DEPARTAMENTO ÁNCASH

Referencia : a) OFICIO N° 049-2022-CTVC/ANCASH
b) CASO N° 0076-2022-CTVC/ANC
c) INFORME N° D000045-2022-MIDIS/PNAEQW-UTACSH2-MPM (03MAY2022)

De mi mayor consideración:

Tengo a bien expresarle mi atento y cordial saludo; asimismo, en atención a los documentos de la referencia, remitir a su despacho el informe de las acciones realizadas respecto a los puntos críticos informados de la I.E. 1596, con código modular 0606707 situada en el Distrito de Comandante Noel, Provincia de Casma, Departamento de Ancash.

✓ Alerta: Caso N°0076-2022-CTVC/ANC

Agradecemos y saludamos la implementación de los mecanismos de monitoreo social, a fin de contribuir a la transparencia, calidad, eficiencia y sostenibilidad de los procesos del Programa, incentivándolos a seguir participando activamente, en beneficio de los niños y niñas usuarios(as) del PNAE QW.

Sin otro particular es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

MARIA JANET AMAYA RODRIGUEZ
UNIDAD TERRITORIAL ANCASH 2

cc.:



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



Firmado digitalmente por POZO MOLINA Miguel Jhony FAU 20550154065 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 03.05.2022 16:55:58 -05:00

Chimbote, 03 de Mayo del 2022

INFORME N° D00045-2022-MIDIS/PNAEQW-UTACSH2-MPM

Para : **MARIA JANET AMAYA RODRIGUEZ**
UNIDAD TERRITORIAL ANCASH 2

Asunto : RESPUESTA RESPECTO A LAS ACCIONES REALIZADAS ANTE EL CASO DE ALERTA SUSCITADA EN LA IE 1596, DISTRITO DE COMANDANTE NOEL – PROVINCIA CASMA, DEPARTAMENTO ÁNCASH..

Referencia : **a) OFICIO N° 049-2022-CTVC/ANCASH**
b) CASO N° 0076-2022-CTVC/ANC

Fecha Elaboración: Chimbote, 02 de mayo de 2022

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente e informar respecto a un punto crítico de la documentación en referencia, al OFICIO N° 049-2022-CTVC/ANCASH, a fin de informar el caso suscitado en la IE 1596 con código modular 0606707, del Distrito de comandante Noel, Provincia de Casma; respecto a lo informado por el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, lo siguiente:

I. ANTECEDENTE

- 1.1 Por intermedio del documento de referencia a), el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana da a conocer al Jefe (e) de la Unidad territorial Ancash 2 la Alerta CASO N° 0076- 2022-CTVC/ANC, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizado por el comité Local de Transparencia y vigilancia ciudadana.
- 1.2 Mediante la referencia b), la Coordinadora Técnico Territorial solicita al Monitor de Gestión Local, atender el caso.

II. BASE NORMATIVA.

- 2.1. RDE N°D000221-2021-MIDIS-PNAEQW, Protocolo de promoción de la participación social, veeduría y atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.
- 2.2. RDE N°D000301-2021-MIDIS-PNAEQW, Protocolo para la Supervisión de la prestación del Servicio Alimentario en las Instituciones Educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.
- 2.3. RDE N°D000145-2021-MIDIS-PNAEQW, "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".



Firmado digitalmente por AMAYA RODRIGUEZ Maria Janet FAU 20550154065 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 03.05.2022 15:27:46 -05:00



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

III. OBJETIVO.

- 3.1. Informar sobre las acciones correctivas realizadas sobre un punto crítico y dar respuesta a las observaciones indicadas por el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana en la IE N° 1596, Distrito de comandante Noel, con OFICIO N°049-2022-CTVC/ANCASH.

IV. ANÁLISIS.

Los representantes del CTVC, durante sus acciones de veeduría informaron a la unidad territorial Ancash 2, un punto crítico correspondiente al CASO N° 0076-2022-CTVC/ANC, por lo que damos respuesta al siguiente punto crítico:

1. El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción no es igual al número de alumnos matriculados.

4.1. EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS.

OBSERVACIÓN:

Durante la entrevista la directora indicó que a la fecha cuenta con veintidós (22) niños/as matriculados; sin embargo, según la primera acta de entrega y recepción de producto el programa Qali Warma atiende a la IE por veintiún (21) usuarios, **notándose un déficit de una ración (1)**, situación que dificulta la entrega equitativa de los alimentos por alumno matriculado provocando disconformidad en los padres y madres de familia.

ACCIONES REALIZADAS:

Se brindó asistencia técnica a la presidenta del CAE, directora, **VIRHUEZ MAYA SARITA MILAGROS, Identificada con DNI N°80268560** a cerca del punto observado, cabe mencionar que la IE recibe 21 raciones de acuerdo a la RDE N° 300-2021-MIDIS/PNAEQW-DE **SIAGIE - MINEDU** corte 31 de diciembre de 2021, la actualización de número de usuarios para la IE 1596 a 21 usuarios, cantidad que contaba en el año 2021 la IE, los mismos que fueron atendidos en la remesa 1ra y 2da entrega para el periodo 2022.

Actualmente la IE cuenta con 22 usuarios de acuerdo con el reporte de matrícula **SIAGIE – MINEDU**.

Se brindó asistencia técnica a la Directora, presidenta del CAE a fin que lo incluya en el reporte **SIAGIE - MINEDU** a la brevedad posible.

De acuerdo al procedimiento de actualización de número de usuarios el **PNAE QALI QARMA** está considerando el reporte de matrícula **SIAGIE – MINEDU** para la actualización de número de usuarios.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Cabe mencionar que se presentó dos informes acerca de la actualización de número de usuarios que cuentan actualmente cada IIEE de los distritos de Casma y comandante Noel asignado de la Provincia de Casma. Para que se proceda con la actualización de número de usuarios.

Informe N° D000029-2022- MIDIS/PNAEQW-UTACSH2-MJPM, presentado el 01 de abril del año en curso.

Informe N° D000044-2022- MIDIS/PNAEQW-UTACSH2-MJPM, presentado el 20 de abril del año en curso.

- Se brindó asistencia técnica sobre el servicio alimentario del PNAE QALI WARMA, los siguientes temas:
 - Cuáles son sus funciones como miembros del CAE que tienen que cumplir según la RDE N°D000145-2021-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".
 - Acciones previas y actividades durante la recepción de alimentos en las IIEE, en el estado de emergencia y cumpliendo con los protocolos establecidos y usando adecuadamente los EPP.
 - Buenas prácticas de almacenamiento (BPA).
 - Buenas prácticas de manipulación (BPM)
 - Buenas prácticas de higiene en el servicio alimentario (BPHA)
 - Orientaciones, acciones y consideraciones para el CAE en la elaboración de canasta de alimentos de acuerdo al grupo que pertenecen y cumpliendo con las medidas de prevención contra el COVID -- 19.
 - Adecuada distribución de los alimentos, cumpliendo con los protocolos establecidos y usando adecuadamente los EPP.
 - Orientaciones en el correcto llenado del acta y padrón de distribución de alimentos.
 - Luego de la asistencia técnica brindada al CAE, la directora manifiesta que se continuará cumpliendo con la distribución de alimentos de acuerdo a la nómina de matrícula.
- Se adjunta REPORTE DE MATRÍCULA NIVEL INICIAL SIAGIE -- MINEDU 2022.

V. CONCLUSIONES:

- 5.1. Se brindó asistencia técnica en la Prestación del Servicio Alimentario de acuerdo a lo establecido mediante RDE N°D000145-2021-MIDIS-PNAEQW.
- 5.2. De lo mencionado en el ítem IV, durante sus acciones de veeduría por CTVC informaron a la unidad territorial el punto crítico correspondiente al CASO N° 0076-2022CTVC/ANC, de los cuales se subsana un punto observado, dando cumplimiento a la RDE N° D000145-2021-MIDIS-PNAEQW.



PERÚ

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión Social

Viceministerio
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional
de Alimentación Escolar
QALI WARMA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

5.3. Actualmente la IE cuenta con 22 usuarios de acuerdo con el reporte de matrícula **SIAGIE-MINEDU**.

5.4. Se brindó asistencia técnica a la directora, presidenta del CAE sobre la actualización de usuarios y a la vez remita la nómina de matrícula del **SIAGIE - MINEDU** a la brevedad posible.

5.5. De acuerdo al procedimiento de actualización de número de usuarios el **PNAE QALI QARMA** está considerando el reporte de matrícula **SIAGIE – MINEDU** para la actualización de número de usuarios.

VI. RECOMENDACIONES:

6.1. Seguimiento a las cantidades de usuarios, para la actualización oportuna de la IE-1596.

6.2. Informar sobre las acciones tomadas e informar sobre lo sucedido del caso N°00076-2022-CTVC/ANC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines.

- Se adjunta lo siguiente.
- REPORTE DE MATRÍCULA NIVEL INICIAL SIAGIE -- MINEDU 2022.

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

MIGUEL JHONY POZO MOLINA
UNIDAD TERRITORIAL ANCASH 2



PERÚ

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión Social

Viceministerio
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional
de Alimentación Escolar
QALI WARMA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL)		Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo						Periodo Lectivo				Ubicación Geográfica												
Código		Número y/o Nombre	1596			Gestión ⁽⁷⁾	PGD	Inicio	14/03/2022	Fin	16/12/2022	Dpto.	ÁNCASH											
Nombre de la DRE - UGEL		Código Modular	0 1 6 0 6 7 0 7		Característica ⁽⁴⁾	-	Programa ⁽⁸⁾	Datos del Estudiante				Prov.	CASMA											
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Resolución de Creación N°	R.D.Z. N° 148-82		Forma ⁽⁵⁾	Esc					Dist.	COMANDANTE NOEL												
		Nivel/Ciclo ⁽¹⁾	INI	Grado/Edad ⁽³⁾	3	Sección ⁽⁶⁾	-	Turno ⁽⁹⁾	M					Centro Poblado										
		Modalidad ⁽²⁾	EBR	Nombre Sección (Solo Inicial)		UNICA						Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾												
		Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)				Fecha de Nacimiento			Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive S/ NO	Madre vive S/ NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante S/ NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado S/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD		
		Día	Mes	Año																				
1	D.N.I. 90893580	JUAREZ RUIZ, Valeria Anahi				31	07	2018	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI							
2	D.N.I. 90831824	MESARINA PAREDES, Peyton Yorley Nahomi				18	06	2018	M	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI							
3	D.N.I. 91219322	ROMERO SULLON, Kylian Abdiel				04	03	2019	H	I	P	SI	SI	C	NO	SP	SI							
4	D.N.I. 91085642	SOLIER ANCHIRAICO, Gael Nicolás				08	12	2018	H	I	P	SI	SI	C	NO	S	SI							
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								

(1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado
 (2) Modalidad : (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.
 (3) Grado/Edad : En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5). En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6. En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°. Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).
 (4) Característ. : Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.
 (5) Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia
 (6) Sección : A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial
 (7) Gestión : (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada
 (8) Programa : (PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos PBN/PBJ:PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Colocar "-" en caso de no corresponder
 (9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
 (10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reingresante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante
 (11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro
 (12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera
 (13) Escolarid.de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior
 (14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco
 (15) IE de procedencia : Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.
 (16) N° de DNI o Cod. Del Est. : El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.



NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL)		Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo						Periodo Lectivo						Ubicación Geográfica												
Código		Número y/o Nombre	1596			Gestión ⁽⁷⁾	PGD	Inicio	14/03/2022		Fin	16/12/2022		Dpto.	ÁNCASH											
Nombre de la DRE - UGEL		Código Modular	0 1 6 0 0 6 7 0 7		Característica ⁽⁴⁾	-	Programa ⁽⁸⁾	Datos del Estudiante						Prov.	CASMA											
N° Orden	N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Resolución de Creación N°	R.D.Z. N° 148-82			Forma ⁽⁵⁾	Esc	Sexo H/M	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	País ⁽¹¹⁾	Padre vive S/ NO	Madre vive S/ NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽¹²⁾	Trabaja el Estudiante S/ NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Nacimiento Registrado S/NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾	Dist.	COMANDANTE NOEL					
		Nivel/Ciclo ⁽¹⁾	INI	Grado/Edad ⁽³⁾	4	Sección ⁽⁶⁾	-													Turno ⁽⁹⁾	M	Centro Poblado	PUERTO DE CASMA			
		Modalidad ⁽²⁾	EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)		UNICA												Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾							
				Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)		Fecha de Nacimiento														Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD					
1	D·N·I· 9·0·2·5·2·3·8·7	ESPINOZA PAZ, Hailyn Antonella		03	06	2017	M	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI			1	6	8	5	1	0	6	88212 ANTONIO RAYMONDI
2	D·N·I· 9·0·2·3·5·4·6·0	FLORES CADILLO, Tupse Fatima		10	05	2017	M	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI										
3	D·N·I· 9·0·3·7·9·4·1·9	GALLARDO SANCHEZ, Briana Brisel		01	08	2017	M	P	P	SI	SI	C	Q	NO	S	SI										
4	D·N·I· 9·0·1·8·5·1·3·8	GOMEZ JUAREZ, Astrid Ashley		04	04	2017	M	P	P	SI	SI	C	Q	NO	SE	SI										
5	D·N·I· 9·0·3·6·1·9·9·1	MENDOZA MARCABAL, Nicoll Briss		16	08	2017	M	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI										
6	D·N·I· 9·0·6·9·9·4·2·6	MILLA GUERRERO, Moises Gabriel		27	03	2018	H	P	P	SI	SI	C		NO	SE	SI			1	6	0	3	5	3	9	464
7	D·N·I· 9·0·4·3·7·3·5·1	MORALES ALAYO, Mijael Alexis		05	10	2017	H	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI										
8	D·N·I· 9·0·7·1·5·7·8·5	ZAPATA JARA, Kayra Alexandra		26	03	2018	M	P	P	SI	SI	C		NO	S	SI										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										

(1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado
(2) Modalidad : (EBR) Educ. Básica Regular, (EBA) Educ. Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.
(3) Grado/Edad : En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5). En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6. En el caso de EBA: C. Inicial 1°, 2°; Intermedio 1°, 2°, 3°; Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°. Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).
(4) Característ. : Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.
(5) Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia
(6) Sección : A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial
(7) Gestión : (PGD) Púb. de gestión directa, (PGP) Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada
(8) Programa : (PBN) PEBANA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Niños y Adolescentes (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ. Bás. Alter. de Jóvenes y Adultos PBN/PBJ: PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Colocar "-" en caso de no corresponder
(9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
(10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reingresante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante
(11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro
(12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera
(13) Escolarid. de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior
(14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco
(15) IE de procedencia : Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.
(16) N° de DNI o Cod. Del Est. : El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante								Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾				
			Día	Mes	Año	Sexo H/M	Situación de Matrícula(10)	País(11)	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna(12)	Segunda Lengua(12)	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre(13)	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad(14)	Código Modular
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		
36																		
37																		
38																		
39																		
40																		
41																		
42																		
43																		
44																		
45																		
46																		
47																		
48																		
49																		
50																		

Resumen	
Hombres	2
Mujeres	6
Total	8

VIRHUEZ MAYA, Sarita Milagros

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

VIRHUEZ MAYA, Sarita Milagros

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
N° 07-2022	4	04	2022



NÓMINA DE MATRÍCULA - 2022

El reporte de matrícula se emitirá haciendo uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGIE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siagie.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Datos de la Instancia de Gestión Educativa Descentralizada (DRE - UGEL)			Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo						Periodo Lectivo						Ubicación Geográfica									
Código			Número y/o Nombre		Gestión ⁽⁷⁾		PGD	Inicio	14/03/2022		Fin	16/12/2022			Dpto.	ÁNCASH								
Nombre de la DRE - UGEL			Código Modular		Característica ⁽⁴⁾		-	Programa ⁽⁸⁾		-		Datos del Estudiante						Prov.	CASMA					
Resolución de Creación N°			R.D.Z. N° 148-82		Forma ⁽⁵⁾		Esc		Sexo H/M						Dist.		COMANDANTE NOEL							
Nivel/Ciclo ⁽¹⁾			INI		Grado/Edad ⁽³⁾		5		Sección ⁽⁶⁾		-		Turno ⁽⁹⁾		M		Centro Poblado							
Modalidad ⁽²⁾			EBR		Nombre Sección (Solo Inicial)		UNICA		Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾						Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾		PUERTO DE CASMA							
N° de D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾			Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)						Fecha de Nacimiento			Padre vive S / NO						Código Modular		Número y/o Nombre - RJ/RD				
D.N.I.			CORDOVA FLORES, Carlos Franchesco Zadiel						31 12 2016			SI SI C NO S SI												
D.N.I.			CORONEL FLORES, Khalessy Alessandra						30 06 2016			M P P SI SI C NO S SI												
D.N.I.			ESCOBEDO RIVERO, Lía María						19 06 2016			M P P SI SI C NO SP SI												
D.N.I.			JARA ESCOBEDO, Amy Anahela						11 11 2016			M P P SI SI C NO SP SI						0 3 6 0 3 0 5		1609 ESTRELLITAS DE MAR				
D.N.I.			MATIAS ADANAQUE, Erick Enrique						16 06 2016			H P P SI SI C NO S SI												
D.N.I.			MORENO VILLEGAS, Bryanna Esther						31 07 2016			M P P SI SI C NO S SI												
D.N.I.			PARIACHI ADANAQUE, Kimberly Maily						14 07 2016			M P P SI SI C NO S SI												
D.N.I.			RUIZ GOMEZ, Steven Gerard						07 05 2016			H P P SI SI C NO S SI												
D.N.I.			SERNAQUE ADANAQUE, Dayan Gael						03 04 2016			H P P SI SI C NO S SI												
D.N.I.			VILLAVICENCIO PAZ, José Gabriel						26 10 2016			H I OT SI SI C NO S NO												

- (1) Nivel / Ciclo : Para el caso EBR/EBE: (INI) Inicial (PRI) Primaria (SEC) Secundaria Para el caso EBA: (INI) Inicial, (INT) Intermedio, (AVA) Avanzado
- (2) Modalidad : (EBR) Educ.Básica Regular, (EBA) Educ.Básica Alternativa, (EBE) Educ. Básica Especial.
- (3) Grado/Edad : En caso de E. Inicial: registrar Edad (0,1,2,3,4,5). En el caso de Primaria o Secundaria: registrar grados: 1,2,3,4,5,6. En el caso de EBA: C.Inicial 1°, 2°, Intermedio 1°, 2°, 3°, Avanzado 1°, 2°, 3°, 4°. Colocar "-" si en la Nómina hay alumnos de varias edades (EI) o grados (Pr).
- (4) Característ. : Primaria : (U) Unidocente, (PM) Polidocente Multigrado y (PC) Polidocente Completo.
- (5) Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado Para el caso EBA:(P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia
- (6) Sección : A,B,C,... Colocar "-" si es sección única o si se trata de Nivel Inicial
- (7) Gestión : (PGD)Púb. de gestión directa,(PGP)Púb. de Gestión Privada, (PR) Privada
- (8) Programa : (PBN) PEBANA: Prog.de Educ.Bás.Alter.de Niños y Adolescentes (PBJ) PEBAJA: Prog. de Educ.Bás. Alter.de Jóvenes y Adultos PBN/PBJ:PEBANA/PEBAJA. Prog. de Educ. Básica Alter. de Niños y Adolescentes, y Jóvenes y Adultos. Colocar "-" en caso de no corresponder
- (9) Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche
- (10) Situación de Matrícula : (I) Ingresante, (P) Promovido, (PG) Permanece en el grado, (RE) Reingresante. Solo en el caso de EBA: (REI) Reingresante
- (11) País : (P) Perú, (E) Ecuador, (C) Colombia, (B) Brasil, (Bo) Bolivia, (Ch) Chile, (OT) Otro
- (12) Lengua : (C) Castellano, (Q) Quechua, (A) Aimara, (OT) Otra lengua, (E) Lengua extranjera
- (13) Escolarid.de la Madre : (SE) Sin Escolaridad, (P) Primaria, (S) Secundaria, y (SP) Superior
- (14) Tipo de discapacidad : (DI) Intelectual, (DA) Auditiva, (DV) Visual, (DM) Motora, (SC) Sordoceguera (OT) Otro En caso de no adolecer discapacidad, dejar en blanco
- (15) IE de procedencia : Solo para el caso de estudiantes que proceden de otra Institución Educativa.
- (16) N° de DNI o Cod. Del Est. : El Cód. del Est. Se anotará solo en el caso que el estudiante no posea D.N.I.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁶⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁵⁾			
			Día	Mes	Año	Sexo H/M	Situación de Matrícula(10)	País(11)	Padre vive SI / NO	Madre vive SI / NO	Lengua Materna(12)	Segunda Lengua(12)	Trabaja el Estudiante SI / NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre(13)	Nacimiento Registrado SI/NO	Tipo de Discapacidad(14)	Código Modular	Número y/o Nombre - RJ/RD
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			
31																			
32																			
33																			
34																			
35																			
36																			
37																			
38																			
39																			
40																			
41																			
42																			
43																			
44																			
45																			
46																			
47																			
48																			
49																			
50																			

Resumen	
Hombres	5
Mujeres	5
Total	10

VIRHUEZ MAYA, Sarita Milagros

Responsable de la matrícula

Firma - Post Firma

VIRHUEZ MAYA, Sarita Milagros

Director (a) de la Institución Educativa

Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
N° 07-2022	4	04	2022

**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° 049-2022-CTVC/ANCASH

Señor (a)

MARÍA JANET AMAYA RODRÍGUEZ

Jefe de la Unidad Territorial – Ancash 2

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA tres (03) 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)¹:

- CASO N° 0076-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0077-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0078-2022-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



¹ 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

Av. Gamarra N° 380 - Of. 201, Barrio de San Francisco, Huaraz-Ancash. Of. de la MCLCP
Celular: 942154203

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / ancash.rctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203

Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0076-2022-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	08/04/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	ORBEGOZO VILLANUEVA ALICIA YANINA	3. NÚMERO-DNI:	40539621
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE COMANDANTE NOEL	5. CARGO:	FISCAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA: 08/04/2022
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	CASMA
9. DISTRITO:	COMANDANTE NOEL	10. CCPP/DIRECCIÓN:	PUERTO CASMA
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0606707-IEI-1596
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	22	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, se entrevistó a la Sra. Sarita Milagros Virhuez Maya, directora de la Institución Educativa (IE) N° 1596, nivel inicial, con código modular 0606707, evidenciándose el siguiente punto crítico:

1. **EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:** Durante la entrevista la directora indicó que a la fecha cuentan con veintidós (22) niños/as matriculados; sin embargo, según la primera Acta de Entrega y Recepción de productos el programa Qali Warma atiende a la IE por veintiún (21) usuarios, **notándose un déficit de una (1) ración**, situación que dificulta la entrega equitativa de los alimentos por alumno matriculado provocado disconformidad en los padres de familia.

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.
- 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-107-2022-ANC-Q (02 folios).



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL ANCAWA			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALI WARMA			
Teléfono Regional		Teléfono Nacional	
947154201		945000002	
FECHA INICIAL de la Vigilancia		FECHA FINAL de la Vigilancia	
03 / 04 / 2021		3 / 16	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENIDA POR EL PROGRAMA GALI WARMA		CÓDIGO Nº V-101-2022-ANC.D	
A) Vigilancia Presencial		B) Vigilancia NO Presencial	
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia		2. FECHA FINAL de la Vigilancia	
03 / 04 / 2021		3 / 16	
11	¿Se publica en un lugar visible de la IE, en presencia de publicación actual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	SI	NO
12	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	SI	NO
13	¿Se realiza en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	SI	NO
14	¿Se realiza en la IE, mesa y material limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?	SI	NO
15	¿Se realiza en la IE, lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?	SI	NO
16	¿Se permite que distribuya los alimentos una mascota y murci?	SI	NO
17	¿El personal que prepara una muestra de alimentos en forma estandarizada para recoger los alimentos?	SI	NO
18	¿El personal que prepara en los sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?	SI	NO
19	¿El personal que prepara mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?	SI	NO
20	¿El personal que prepara presenta la carne con vacunas completas, frente al COMITÉ para recoger los alimentos?	SI	NO
21	¿Se usa sistema de control donde el personal que prepara tiene la conformidad de recepción de los alimentos?	SI	NO
22	¿Se describe el acto de distribución de alimentos y firma en señal de conformidad, al finalizar el proceso?	SI	NO
23	¿El personal de CAE está presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?	SI	NO
24	¿Al personal de CAE que distribuye los alimentos presenta los carné con vacunas completas contra la COVID-19?	SI	NO
25	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	SI	NO
26	¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	SI	NO
27	¿Se desinfecta para evitar en la entrega de alimentos?	SI	NO
28	¿Se distribuye los alimentos en buen estado sin alteración en su estructura física de alimentos vigentes?	SI	NO
29	¿Se distribuye los alimentos en recipientes a prueba de plagas?	SI	NO
30	¿La manipulación y almacenamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	SI	NO
31	¿Se registra y se guardan en el archivo los saldos de alimentos a su vez en el lugar del proceso de distribución?	SI	NO
32	Otros Comentarios:		
III) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE GALI WARMA			
33 Consumo de Alimentos en el Hogar			
El Vendedor debe elegir a los alumnos que estén matriculados al servicio al día grado de primaria para consumir sobre el desayuno consumido en el hogar			
Alimento	Nivel	Grado	Describe los productos de Gal Warma
Alimento 1	SI	NO	NSNR
Alimento 2	SI	NO	NSNR
Alimento 3	SI	NO	NSNR
Alimento 4	SI	NO	NSNR
Alimento 5	SI	NO	NSNR
34 Consumo de Alimentos en la IE			
El Vendedor debe elegir a los alumnos que estén matriculados al servicio al día grado de primaria para consumir sobre los alimentos distribuidos en la IE			
Alimento	Nivel	Grado	Describe los productos de Gal Warma
Alimento 1	SI	NO	NSNR
Alimento 2	SI	NO	NSNR
Alimento 3	SI	NO	NSNR
Alimento 4	SI	NO	NSNR
Alimento 5	SI	NO	NSNR
35.1) ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?			
35.2) ¿El espacio en el que se consume los alimentos es limpio, ventilado y ordenado?			
35.3) ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?			
35.4) ¿Dentro de la IE, el docente supervisa el consumo de los alimentos?			
35.5) ¿Dentro de la IE, se registra la cantidad de alimentos consumidos y almacenados durante el consumo de alimentos?			
IV) SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
36 ¿El Monitor de Gestión Local del Programa ha actualizado la supervisión en la IE?			
37 ¿El Monitor de Gestión Local actualiza los registros de la IE, sus partes, sus respuestas, con fotos, videos, fotos y sus visitas, cubriendo el registro de consumo de alimentos?			
38 ¿El Monitor de Gestión Local del Acto de Supervisión a CAE dispone de visita a la IE?			
39 ¿La existencia técnica brindada por el Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?			
V) TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLÍTICO DEL PROGRAMA)			
40 ¿Algun miembro representante del Programa Gal Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?			
41 ¿Algun miembro del CAE o representante de la IE, está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?			
42 ¿Algun miembro representante del Programa Gal Warma está publicamente el Programa durante la entrega de alimentos?			
43 ¿Algun miembro del CAE o representante de la IE, está publicamente el Programa durante la entrega de alimentos?			
10) OBSERVACIONES O DIFICULTADES			
11) RECOMENDACIONES			
12) FECHA FINAL de la encuesta		13) FECHA FINAL de la encuesta	
03 / 04 / 2021		13 / 16	
DATOS DEL VECINARIO VOLUNTARIO			
DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FECHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN			
Nº		Calle	
4653 2887		3720 2887	
Apellidos y Nombres		Apellidos y Nombres	
Cristina Villegas Aída Yucra		Mónica Aguilar Balleza	
Cargo		Cargo	
PDR		MTC	
Carné de Identificación		Carné de Identificación	
100411873		100411873	
Teléfono		Teléfono	
		74215 4201	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0077-2022-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	12/04/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	CORRO AGUILAR MARÍA ESTELA	3. NÚMERO-DNI:	32523284
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE BOLOGNESI	5. CARGO:	SECRETARIA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA: 12/04/2022
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	PALLASCA
9. DISTRITO:	BOLOGNESI	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CHAUPI
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0358192-IEP-88200
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	19	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	03
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, se entrevistó a la Sra. Roxana Toribia Paredes Gonzales, directora de la Institución Educativa (IE) N° 88200, nivel primaria, con código modular 0358192, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

1. **EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCIÓN NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:** La presidenta del CAE refiere que a la fecha cuentan con diecinueve (19) niños/as matriculados; sin embargo, se ha constatado en la primera Acta de Entrega y Recepción de Productos que el programa atendió a la IE por doce (12) 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 la directora solicitó la actualización del padrón de usuarios de acuerdo a la nómina de matrícula.
2. **NO 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:** La representante del CAE indicó que durante la primera distribución de los alimentos solamente le comunicaron a cada padre de familia la relación de alimentos entregados pero no se publicó.
3. **LUGAR DE ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS NO ES EXCLUSIVO PARA ESTE FIN:** Durante la entrevista la directora indicó que los alimentos fueron almacenados temporalmente en un aula de clases a pesar que la IE cuenta con un almacén exclusivo para los alimentos el cual no es usado debido al mal estado de la chapa de la puerta.

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 gestión 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.
- Se fortalezca las capacidades de los miembros del CAE mediante los medios disponibles, para garantizar el adecuado cumplimiento de los procedimientos establecidos en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000145-2021- MIDIS/PNAEQW que aprueba el "Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Publicas Atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", a fin de asegurar se cumplan con las adecuadas prácticas de manejo salubre de los alimentos y la propagación de la pandemia.

- 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-112-2022-ANC-Q (02 folios).



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SECRETARÍA REGIONAL AGRARIA			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALNORMA			
Teléfono Regional:	042 54121	FECHA DE VIGILANCIA	0000019-V-112-2022-ANC-G
Teléfono Nacional:	04295547	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA GALNORMA	
		FECHA de salida DENTRO DE CAMPANA	
		FECHA de salida FUERA DE CAMPANA	
		FECHA de salida PRESENCIAL	
		FECHA de salida NO PRESENCIAL	
1. FECHA REAL de la Vigilancia:	2022/04/28	2. FORMA REAL de la Vigilancia:	9.00
DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3. CÓDIGO MODULAR de la IE:	358172	4. NOMBRE de la IE:	95250
5. DEPARTAMENTO:	ANCASH	6. PROVINCIA:	Pa. Tarma
7. DISTRITO:	Colmenesi	8. COORDINADOR/a del Proyecto:	Chavez
9. TIPO de la IE:	10. NIVEL de la IE:	11. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	12. UBICACIÓN de esta entrega:
10. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	11. NOMBRE y APELLIDOS del Docente/a responsable de la IE:	12. UBICACIÓN de esta entrega:	13. FECHA de inicio de la entrega:
13. MODALIDAD de atención:	14. NOMBRE de la institución de origen de la entrega:	14. UBICACIÓN de esta entrega:	15. FECHA de inicio de la entrega:
15. NOMBRE de la institución de origen de la entrega:	16. UBICACIÓN de esta entrega:	16. UBICACIÓN de esta entrega:	17. FECHA de inicio de la entrega:
17. FECHA de inicio de la entrega:	18. UBICACIÓN de esta entrega:	18. UBICACIÓN de esta entrega:	19. FECHA de inicio de la entrega:
19. FECHA de inicio de la entrega:	20. UBICACIÓN de esta entrega:	20. UBICACIÓN de esta entrega:	21. FECHA de inicio de la entrega:
DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:			
21. ¿Quién es el informante?	22. ¿Cuál es el número de contacto del informante?	23. ¿Cuál es el correo electrónico del informante?	24. ¿Cuál es el tipo de informante?
25. ¿Cuál es el tipo de informante?	26. ¿Cuál es el tipo de informante?	27. ¿Cuál es el tipo de informante?	28. ¿Cuál es el tipo de informante?
CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIAL O SEMIPRESENCIALIDAD			
A) CONCORDAMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES Y SEMIPRESENCIALES			
29. ¿Se realizó sesión informativa sobre el retorno a clases escolares en la IE?	30. ¿Se realizó sesión informativa sobre el retorno a clases escolares en la IE?	31. ¿Se realizó sesión informativa sobre el retorno a clases escolares en la IE?	32. ¿Se realizó sesión informativa sobre el retorno a clases escolares en la IE?
33. ¿Se realizó sesión informativa sobre el retorno a clases escolares en la IE?	34. ¿Se realizó sesión informativa sobre el retorno a clases escolares en la IE?	35. ¿Se realizó sesión informativa sobre el retorno a clases escolares en la IE?	36. ¿Se realizó sesión informativa sobre el retorno a clases escolares en la IE?
37. ¿Se realizó sesión informativa sobre el retorno a clases escolares en la IE?	38. ¿Se realizó sesión informativa sobre el retorno a clases escolares en la IE?	39. ¿Se realizó sesión informativa sobre el retorno a clases escolares en la IE?	40. ¿Se realizó sesión informativa sobre el retorno a clases escolares en la IE?
B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IE PARA EL RETORNO A CLASES 2022			
41. ¿La IE cuenta con instalaciones de agua?	42. ¿La IE cuenta con instalaciones de agua?	43. ¿La IE cuenta con instalaciones de agua?	44. ¿La IE cuenta con instalaciones de agua?
45. ¿La IE cuenta con instalaciones de agua?	46. ¿La IE cuenta con instalaciones de agua?	47. ¿La IE cuenta con instalaciones de agua?	48. ¿La IE cuenta con instalaciones de agua?
49. ¿La IE cuenta con instalaciones de agua?	50. ¿La IE cuenta con instalaciones de agua?	51. ¿La IE cuenta con instalaciones de agua?	52. ¿La IE cuenta con instalaciones de agua?
53. ¿La IE cuenta con instalaciones de agua?	54. ¿La IE cuenta con instalaciones de agua?	55. ¿La IE cuenta con instalaciones de agua?	56. ¿La IE cuenta con instalaciones de agua?
C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IE			
57. ¿Todos los docentes recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?	58. ¿Todos los docentes recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?	59. ¿Todos los docentes recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?	60. ¿Todos los docentes recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?
61. ¿Todos los docentes recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?	62. ¿Todos los docentes recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?	63. ¿Todos los docentes recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?	64. ¿Todos los docentes recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?
65. ¿Todos los docentes recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?	66. ¿Todos los docentes recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?	67. ¿Todos los docentes recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?	68. ¿Todos los docentes recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID-19?
D) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DOCENTES Y DOCENTES EN LA IE			
69. ¿Están asignados todos los docentes de acuerdo a la RRE?	70. ¿Están asignados todos los docentes de acuerdo a la RRE?	71. ¿Están asignados todos los docentes de acuerdo a la RRE?	72. ¿Están asignados todos los docentes de acuerdo a la RRE?
73. ¿Están asignados todos los docentes de acuerdo a la RRE?	74. ¿Están asignados todos los docentes de acuerdo a la RRE?	75. ¿Están asignados todos los docentes de acuerdo a la RRE?	76. ¿Están asignados todos los docentes de acuerdo a la RRE?
E) DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
77. ¿El CAE está conformado y actualizado?	78. ¿El CAE está conformado y actualizado?	79. ¿El CAE está conformado y actualizado?	80. ¿El CAE está conformado y actualizado?
81. ¿El CAE está conformado y actualizado?	82. ¿El CAE está conformado y actualizado?	83. ¿El CAE está conformado y actualizado?	84. ¿El CAE está conformado y actualizado?
F) PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTOS			
85. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/producción a la IE?	86. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/producción a la IE?	87. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/producción a la IE?	88. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/producción a la IE?
89. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/producción a la IE?	90. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/producción a la IE?	91. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/producción a la IE?	92. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/producción a la IE?
93. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/producción a la IE?	94. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/producción a la IE?	95. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/producción a la IE?	96. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/producción a la IE?
97. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/producción a la IE?	98. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/producción a la IE?	99. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/producción a la IE?	100. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/producción a la IE?
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO			
101. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	102. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	103. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	104. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?
105. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	106. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	107. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	108. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?
109. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	110. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	111. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	112. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/PROFESORES PARA EL PLAN EN LA CASA			
113. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/profesoras, con el consentimiento de cada entrega?	114. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/profesoras, con el consentimiento de cada entrega?	115. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/profesoras, con el consentimiento de cada entrega?	116. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/profesoras, con el consentimiento de cada entrega?
117. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/profesoras, con el consentimiento de cada entrega?	118. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/profesoras, con el consentimiento de cada entrega?	119. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/profesoras, con el consentimiento de cada entrega?	120. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/profesoras, con el consentimiento de cada entrega?
121. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/profesoras, con el consentimiento de cada entrega?	122. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/profesoras, con el consentimiento de cada entrega?	123. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/profesoras, con el consentimiento de cada entrega?	124. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/profesoras, con el consentimiento de cada entrega?

Tarma

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL AICASI VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GAL/WARMA			
Teléfono Regional	84016493	FECHA DE VIGILANCIA	00000 N° V-112-2022-AIC-5
Teléfono Nacional	84009481	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA GAL/WARMA	
		<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:	12 / 04 / 2022	2 FECHA FINAL de la Vigilancia:	12 / 04 / 2022
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 / SI / NA
72	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
73	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
74	¿Se habilita en la IE mesa y sillas/lugares y disponibilidad para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
75	¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
76	¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarillo y mascaril?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
77	¿El personal que distribuye usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
78	¿El personal que distribuye se lava las manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
79	¿El personal que distribuye usa guantes o evita el contacto con otras personas al recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
80	¿El personal que distribuye presenta su carnet con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
81	¿Se está registro de control de temperatura de los alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
82	¿Se asegura el espacio de distribución de alimentos y limpien en forma de constante, al realizar el proceso?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
83	¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
84	¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carnet con sus vacunas completas contra la COVID19?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
85	¿La distribución de alimentos se realiza en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
86	¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
87	¿Se cubren costs para gastos en la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
88	¿Se distribuye los alimentos en forma exacta (en adición/porción) distribuidos (solo de consumo vegetal)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
89	¿Se distribuye los alimentos en recipientes a prueba de golpes?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
90	¿La manipulación/tratamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / 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 / SI / NA
92	Otro: <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO / SI / NA
III CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE GAL/WARMA			
93 Consumo de Alimentos en el Hogar			
El vendedor debe entregar a los alumnos que están cursando el primer año de primaria para consultar sobre el abastecimiento de los alimentos consumidos en el hogar			
Alumno	Nivel	Grado	Temperatura de los alimentos en la casa
Alumno 1			Temperatura de los alimentos en la casa
Alumno 2			Temperatura de los alimentos en la casa
Alumno 3			Temperatura de los alimentos en la casa
Alumno 4			Temperatura de los alimentos en la casa
Alumno 5			Temperatura de los alimentos en la casa
94 Consumo de Alimentos en la IE			
El vendedor debe entregar a los alumnos que están cursando el primer año de primaria para consultar sobre los alimentos recibidos de su casa			
Alumno	Nivel	Grado	Temperatura de los alimentos en la casa
Alumno 1			Temperatura de los alimentos en la casa
Alumno 2			Temperatura de los alimentos en la casa
Alumno 3			Temperatura de los alimentos en la casa
Alumno 4			Temperatura de los alimentos en la casa
Alumno 5			Temperatura de los alimentos en la casa
94.1 ¿Cuanto de la IE, están en lugar para el consumo de los alimentos?			
94.2 ¿La temperatura de los alimentos en la casa, en un lugar limpio, ventilado y ordenado?			
94.3 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?			
94.4 ¿Cuanto de la IE, se asegura el espacio de distribución de alimentos de los alumnos?			
94.5 ¿Cuanto de la IE, se asegura la distancia (1m a 2m) entre los alumnos y el punto de distribución de alimentos?			
IV SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
95 ¿Una Unidad de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA			
96 ¿Una Unidad de Gestión Local asiste a la supervisión de la IE, en forma conjunta, de manera, con otros centros, locales y sin embargo, cubriendo el costo, al menos en una de las partes? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA			
97 ¿Una Unidad de Gestión Local que participa en la IE, asegura de visitar la IE? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA			
98 ¿La asistencia técnica brindada por una Unidad de Gestión Local a los miembros del CAE es oportuna y clara? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA			
V TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)			
99 ¿Algun representante del Programa Gal/Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA			
100 ¿Algun miembro del CAE recibe dádivas de la IE, sea recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA			
101 ¿Algun representante del Programa Gal/Warma usa privilegios del Programa durante la entrega de alimentos? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA			
102 ¿Algun miembro del CAE recibe dádivas de la IE, sea privilegios del Programa durante la entrega de alimentos? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA			
103 OBSERVACIONES o dificultades: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA			
104 RECOMENDACIONES: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA			
105 FECHA FINAL de la entrevista: 12 / 04 / 2022			
106 FECHA FINAL de la entrevista: 12 / 04 / 2022			
DATOS DEL VEDADO/MIEMBRO VICARIO		DATOS DEL MIEMBRO DEL FIDEICOMISARIO REGIONAL	
DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	
QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECIBO DE LA INFORMACIÓN		QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Nombre y Apellido	2022-32-34	Nombre y Apellido	3202020
Cargo	Secretario	Cargo	RTVE
Celular	989 891243	Celular	989 891243
Correo electrónico		Correo electrónico	ua.00000.vigilancias@q.gov.ec
Correo electrónico		Correo electrónico	ua.00000.vigilancias@q.gov.ec

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0078-2022-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	08/04/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	MEDINA FIGUEROA VIRNA SIOBBHAN STEPHANIE	3. NÚMERO-DNI:	47474116
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE ANCASH	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	08/04/2022
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	PALLASCA
9. DISTRITO:	CABANA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CABANA
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0358028-IEP-88154
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	280	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, se entrevistó al Sr. Juan Hilario Pariamachi Solís, director de la Institución Educativa (IE) N° 88154, nivel primaria, con código modular 0358028, evidenciándose el siguiente punto crítico:

1. **EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:** En la entrevista el presidente del CAE señaló que a la fecha cuentan con doscientos ochenta (280) niños/as matriculados; sin embargo, se ha constatado en la primera Acta de Entrega y Recepción de Productos que el programa atendió a la IE por doscientos cincuenta y nueve (259) usuarios, **notándose un déficit de veintiún (21) raciones.** Cabe indicar que el Monitor de Gestión Local comunicó al CAE que “sólo se reparta a los alumnos/as matriculados y a los demás NO, ya que aún se encuentran en proceso de matrícula”, lo que ha provocado disconformidad en los padres de familia.

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.
- 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-151-2022-ANC-Q (02 folios).



Virna Siobhan S. Medina Figueras
 Responsable de Campo del Comité de
 Transparencia y Vigilancia Ciudadana
 Ancash

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA				
Teléfono Regional: 942154203		Teléfono Nacional: 945095602		
FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-151-2022-AN-C-0		
INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA				
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA		
(a) Vigilancia Presencial		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial		
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	08 / 04 / 2022 /		2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	11:00
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):				
3 CODIGO MODULAR de la IE:	035802B	4 NOMBRE de la IE:	BRISA	
5 DEPARTAMENTO:	ANCASH	6 PROVINCIA:	PALLASCA	
7 DISTRITO:	CABANA	8 CCP/Barrío/Dirección del Usuario:	CABANA	
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:	Juan Hilario Pasiwach Solis	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	15 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del 14 / 03 / 22 al 15 / 04 / 22	
17 NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega):	259	16 NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según comina R):	280	
18 FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	(a) 14 de marzo <input checked="" type="checkbox"/> 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			
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:				
21 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Apodorado (c) Autoridad Local	23 Apellidos y nombres del Informante:	Juan Hilario Pasiwach Solis	
22 N° DNI del Informante:	31614459	25 Correo Electrónico del Informante:		
24 Telefónica/celular del Informante:	910180232			
III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD				
A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES o SEMIPRESENCIALES				
26 ¿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	
27 ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
28 ¿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	
29 ¿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	
30 ¿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	
31 ¿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) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022				
32 La IEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	32 ¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	
33 La IEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	33 ¿Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	
34 La IEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	34 ¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	
35 La IEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	35 ¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	
36 La IEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV →	36 ¿El almacén de la IEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA	
C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN 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 type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
41 ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" 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) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN 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 TÉCNICA 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. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO				
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN 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 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 NA	
53.2 Fecha de entrega por parte del Proveedor:	07 / 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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, Lots)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 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 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	
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	
62 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
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 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	
65 ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parhuelas/armazon, estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 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 NA	
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN 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 NA	
68 Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:	21 / 03 / 22			
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 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 NA	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA			
Teléfono Regional: 942154203		FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional: 945095602		INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA	
		CODIGO N° V-151-2022-ANC-0	
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
(a) Vigilancia Presencial		Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	08 / 04 / 2022	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	17:00
71	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacio 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
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?	SI	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?	SI	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/fraccionamiento 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:	SI	NO NV NA
D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA			
93 Consumo de Alimentos en el Hogar			
El Veedor debe elegir a 05 alumnos que están 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
Alumno 1			SI NO NSNR
Alumno 2			SI NO NSNR
Alumno 3			SI NO NSNR
Alumno 4			SI NO NSNR
Alumno 5			SI NO NSNR
Tu desayuno contenía productos de Qali Warma			
Describe los productos de Qali Warma			
Alumno 1			
Alumno 2			
Alumno 3			
Alumno 4			
Alumno 5			
94 Consumo de Alimentos en la IE			
El Veedor debe elegir a 05 alumnos que están 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
Alumno 1			SI NO NSNR
Alumno 2			SI NO NSNR
Alumno 3			SI NO NSNR
Alumno 4			SI NO NSNR
Alumno 5			SI NO NSNR
Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma			
Describe los productos de Qali Warma			
Alumno 1			
Alumno 2			
Alumno 3			
Alumno 4			
Alumno 5			
94.1 ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?			
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?			
94.4 ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?			
94.5 ¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?			
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 98)	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	¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?	SI	NO NV
100	¿Algun 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	¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?	SI	NO NV
102	¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?	SI	NO NV
103	OBSERVACIONES (o dificultades)	El monitor comunico que solo reparto a los matriculados y a los demas no, ya que estan aun en proceso de matriculacion.	
104 RECOMENDACIONES			
105 FECHA FINAL de la entrevista:		106 HORA FINAL de la entrevista:	
08 / 04 / 2022		17:28	
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			
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:		DNI:	4347416
Apellidos y Nombres		Apellidos y Nombres	Medina Figueroa Virna Siltban S.
Cargo:		Cargo:	Responsable de campo
Correo electrónico:		Correo electrónico:	Ancash.2colupecv@gmail.com
Teléfono:		Teléfono:	942132020