

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL SAN MARTÍN**

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Morales, 27 de abril de 2022

**OFICIO N°020-2022-CTVC/SAN MARTÍN**

Señor:

**Víctor Florian Julca Vicharra**

Jefe de la Unidad Territorial- San Martín

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma.

Presente. -

**Asunto: Se ALERTA once (11) 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 (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS

- CASO N°070-2022-CTVC/SAN
- CASO N°071-2022-CTVC/SAN
- CASO N°072-2022-CTVC/SAN
- CASO N°073-2022-CTVC/SAN
- CASO N°074-2022-CTVC/SAN
- CASO N°075-2022-CTVC/SAN
- CASO N°076-2022-CTVC/SAN
- CASO N°077-2022-CTVC/SAN
- CASO N°078-2022-CTVC/SAN
- CASO N°079-2022-CTVC/SAN
- CASO N°080-2022-CTVC/SAN

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluidos sus procedimientos, le solicito sirva comunicar el resultado del mismo.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted.

Atentamente,

  
  
**Jeanette Flores Ruiz**  
Responsable Regional

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

- 1) Una conclusión sobre el CASO; precisando la condición de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es **FUNDADO**, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestren.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como **CASO PARCIALMENTE RESUELTO**.
- 5) 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. SAN MARTÍN: 942158973 - 920033057 Telf. LIMA: 945095602	CASO	N° 076-2022-CTVC/SAN
---	------	----------------------

<b>PROGRAMA SOCIAL:</b>	QALI WARMA	<b>1. Fecha de REGISTRO:</b>	12/04/2022
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>			
<b>2. Apellidos Nombres:</b>	SANGAMA GUERRA PASTOR	<b>3. Número-DNI:</b>	00915324
<b>4. Organización/Institución</b>	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – PINTO RECODO	<b>5. Cargo:</b>	VOCAL
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		<b>6. Fecha de OCURRENCIA:</b>	12/04/2022
<b>7. Departamento:</b>	SAN MARTÍN	<b>8. Provincia:</b>	LAMAS
<b>9. Distrito:</b>	PINTO RECODO	<b>10. CCPP/Dirección:</b>	PINTO RECODO
<b>11. Proceso objeto de vigilancia/ veeduría:</b>	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	<b>12. ¿Dónde se aplicó la ficha de veeduría/atención?</b>	1096403-IES-0756
<b>13. Cantidad de Afectados:</b>	179	<b>14. Cantidad de Puntos Críticos:</b>	2
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>			

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia al Servicio Alimentario del Programa Nacional Qali Warma, se realizó una acción de vigilancia en la IE 0756, código modular 1096403, hecho registrado mediante ficha N° V-109-2022-SAN-Q, identificándose los siguientes puntos críticos:

1. **EL NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NÚMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS.** La I.E tiene ciento setenta y nueve (179) alumnos matriculados, y el programa Qali Warma tiene programado la entrega de ciento setenta y dos (172) raciones, **notándose un déficit de siete (07) raciones.**
  
2. **NO EXISTE DOCUMENTO DE CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS ACTUALIZADO (CONTROL KARDEX).** El entrevistado refirió que no cuenta con un formato que ayuda a controlar los ingresos y los egresos de los alimentos en el almacén (Control Kardex).

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Gestionar de manera urgente el incremento del número de raciones para esta institución educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados en la IE, de tal manera que se evite el riesgo de una posible desatención con el desayuno escolar a la población en edad escolar menos favorecida.
  
- Capacitar y asistir técnicamente a los miembros del CAE para la implementación del sistema de registros y control de alimentos Kardex, en cumplimiento a la RDE D000145-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, numeral **9.1.2.1. Recepción de alimentos.** “Registrar en el Kardex el ingreso de los alimentos al almacén, dicha actividad se encuentra a cargo de los CAE.” Y en el punto **9.1.2.2. Almacenamiento de alimentos.** “El kardex de control de entrada y salida de alimentos debe mantenerse actualizado.”

- Se solicita se pueda verificar el caso alertado y se nos pueda comunicar las acciones adoptadas para su solución/corrección.

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

1. Ficha de Vigilancia: V-109-2022-SAN-Q. (04 folios).

  
.....  
**Jeanette Flores Ruiz**  
Responsable Regional



1. Ficha de vigilancia: V-109-2022-SAN-Q

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA					
SEDE REGIONAL SAN MARTIN					
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
Teléfono Regional:		942158973 - 920030057		FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:		945095602			
INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA				CODIGO N°V-109-2022-SAN-Q	
<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	HORA INICIAL de la Vigilancia:	8:00 a. m.
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>					
3	CODIGO MODULAR de la IE	1096403	4	NOMBRE de la IE	0756
5	DEPARTAMENTO:	SAN MARTIN	6	PROVINCIA:	LAMAS
7	DISTRITO:	PINTO RECODO	8	CCPP/Barrio/Dirección:	PINTO RECODO
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Primaria <input checked="" type="checkbox"/> Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	HUDSON SEGUNDO HIDALGO DAVILA	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input type="checkbox"/> Desayuno <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo+Cena
13	MODALIDAD de atención	<input checked="" type="checkbox"/> Productos <input type="checkbox"/> Raciones	14	FORMA de entrega:	<input checked="" type="checkbox"/> Crudo <input type="checkbox"/> Preparado
15	NUMERO de ENTREGA a vigilar:	01	16	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 14/03/2022 al: 15/04/2022
17	NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega)	172	18	NUMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nomina IE)	179
19	FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> 14 de marzo <input type="checkbox"/> 21 de marzo <input type="checkbox"/> 28 de marzo <input type="checkbox"/> Otra Fecha: ___/___/___			
20	Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Modalidad Presencial <input type="checkbox"/> Modalidad Semipresencial			
<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:</b>					
21	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE <input type="checkbox"/> Padre/Apollerado <input type="checkbox"/> Autoridad Local			
22	N° DNI del Informante:	00908071	23	Apellidos y nombres del Informante:	HIDALGO DAVILA HUDSON SEGUNDO
24	Teléfono/celular del Informante:	978055908	25	Correo Electrónico del Informante:	hhidavila@gmail.com
<b>III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD</b>					
<b>A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES o SEMIPRESENCIALES</b>					
26	¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IIEE?				SI NO NV
27	¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?				SI NO NV
28	¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?				SI NO NV
29	¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?				SI NO NV
30	¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?				SI NO NV
31	¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?				SI NO NV
<b>B) SITUACION DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IIEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022</b>					
32	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	SI NO NV →	32.1	¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado?	SI NO NV NA
33	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	SI NO NV →	33.1	¿Las instalaciones de desagüe de la IIEE están en buen estado?	SI NO NV NA
34	La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	SI NO NV →	34.1	¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado?	SI NO NV NA
35	La IIEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	SI NO NV →	35.1	¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado?	SI NO NV NA
36	La IIEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	SI NO NV →	36.1	¿El almacén de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?	SI NO NV NA
<b>C) SITUACION DE LA VACUNACION EN LA IIEE</b>					
37	¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?				SI NO NV
38	¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?				SI NO NV
39	¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?				SI NO NV
40	¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?				SI NO NV
41	¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?				SI NO NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA				
SEDE REGIONAL SAN MARTIN				
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA				
Teléfono Regional: 942158973 - 920030057		FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°V-109-2022-SAN-Q
Teléfono Nacional: 945095602		INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA		
<b>D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IIEE</b>				
42	¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IIEE?	SI	NO	NV
43	¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	SI	NO	NV
44	¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	SI	NO	NV
45	¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	SI	NO	NV
46	¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	SI	NO	NV
47	¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	SI	NO	NV
48	¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IIEE?	SI	NO	NV
<b>E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE</b>				
49	¿Está asignada la plaza de Director en la IIEE?	SI	NO	NV
50	¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE?	SI	NO	NV
<b>IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>				
51	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	SI	NO	NV
52	¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones? (en cualquiera de sus modalidades)	SI	NO	NV
<b>V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>				
<b>A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS/ALIMENTOS.</b>				
53	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE?	SI	NO	NV NA
53.1	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?	SI	NO	NV NA
53.2	Fecha de entrega por parte del Proveedor		11/03/2022	
54	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)	SI	NO	NV NA
55	¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarias adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?	SI	NO	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, Lote)?	SI	NO	NV NA
57	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?	SI	NO	NV NA
58	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?	SI	NO	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?	SI	NO	NV NA
<b>B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO</b>				
59	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	SI	NO	NV NA
60	¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?	SI	NO	NV
61	¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?	SI	NO	NV NA
62	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?	SI	NO	NV
63	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)	SI	NO	NV NA
64	¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?	SI	NO	NV
65	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas(amazon), estantes, tarimas?	SI	NO	NV NA
66	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	SI	NO	NV NA
<b>C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA</b>				
67	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?	SI	NO	NV NA
68	Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:		14/03/2022	
69	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	SI	NO	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?	SI	NO	NV NA
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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA														
SEDE REGIONAL SAN MARTIN														
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA														
Teléfono Regional:		942158973 - 920030057		FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N°V-109-2022-SAN-Q						
Teléfono Nacional:		945095802		INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA										
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		
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-fecha 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 Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén 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			Tu desayuno contenía productos de Qali			Describe los productos de Qali Warma					
Alumno 1:	SECUNDARIA	5º	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			NV	NA
Alumno 2:	SECUNDARIA	5º	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→ ALVERJA			NV	NA
Alumno 3:	SECUNDARIA	5º	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→ LECHE			NV	NA
Alumno 4:	SECUNDARIA	5º	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→ LECHE			NV	NA
Alumno 5:	SECUNDARIA	5º	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→ LECHE			NV	NA
94 Consumo de Alimentos en la IE														
El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén 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			Lo que trajiste contenía productos de Qali			Describe los productos de Qali Warma					
Alumno 1:	SECUNDARIA	5º	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			NV	NA
Alumno 2:	SECUNDARIA	5º	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→ LECHE			NV	NA
Alumno 3:	SECUNDARIA	5º	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→ LECHE			NV	NA
Alumno 4:	SECUNDARIA	5º	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→			NV	NA
Alumno 5:	SECUNDARIA	5º	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→ ATUN			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 lug. (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro :.....													

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
SEDE REGIONAL SAN MARTIN									
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA									
Teléfono Regional:		942158973 - 920030057		FICHA DE VIGILANCIA					
Teléfono Nacional:		945095802		INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA					
				CODIGO N°V-109-2022-SAN-Q					
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	
<b>VI. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>									
95	¿El/la Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? <i>(Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99)</i>				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? <i>(Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)</i>				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		
<b>VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)</b>									
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 IIEE 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 IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?				SI	NO	NV		
103	OBSERVACIONES (o dificultades)								
104	RECOMENDACIONES								
105	FECHA FINAL de la entrevista:			12/04/2022	106	HORA FINAL de la entrevista:			8:39 a. m.
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 TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN				
DNI:	00915324				DNI:	46024131			
Apellidos y Nombres	SANGAMA GUERRA PASTOR				Apellidos y Nombres	FLORES RUIZ JEANETTE			
Cargo:	VOCAL - CL PINTO RECODO				Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL			
Correo electrónico:					Correo electrónico:	sanmartin.mctvcepvu@gmail.com			
Teléfono:	970345506				Teléfono:	942158973			