

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL JUNIN
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancayo, 20 abril de 2022.

OFICIO N° 043-2022-CTVC/JUNÍN

Señor(a)

LIC. SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO.

Jefa de la Unidad Territorial

Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma.

Junín.-

Asunto: Se ALERTA cinco (05) CASO(S).

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.

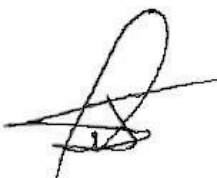
En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- CASO N° 073-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 074-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 075-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 076-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 077-2022-CTVC/JUN.

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los 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,



Jessica Rojas Domínguez
Responsable Regional



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; 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 demuestran.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO PARCIALMENTE RESUELTO.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Junín: (#)942161273 Teléfono Nacional: (#)942160416	CASO	N° 077-2022-CTVC/JUN
--	------	----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	22/03/2022
------------------	-------------------	-----------------------	------------

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES:	CABALLERO GUERRA EDILA YURI	3. NÚMERO-DNI:	41655416
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-MUQUIYAUYO	5. CARGO:	VOCAL

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO

6. FECHA DE OCURRENCIA:		22/03/2022	
7. DEPARTAMENTO:	JUNÍN	8. PROVINCIA:	JAUJA
9. DISTRITO:	MUQUIYAUYO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CALLE ARICA S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA.	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0376277-IEI-325 SAN JUAN BAUTISTA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	3	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):

El 22/03/2022 durante las acciones de veeduría se entrevistó a la Sra. Lidia Chamorro Pantoja, con DNI 20074040 presidenta del CAE de la I.E N° 325 San Juan Bautista, nivel inicial, del distrito de Muquiyauyo, provincia de Jauja, registrándose el siguiente punto crítico:

1. **EL CAE NO RECIBIÓ CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA SOBRE SUS FUNCIONES.** Durante la entrevista a la Sra. Lidia Chamorro Pantoja, presidenta del CAE, se le pregunto si ella había recibido capacitación técnica sobre sus funciones por parte del programa Qali Warma durante este año 2022, respondió que **NO**.
Cabe resaltar: que el CAE fue conformado el 19/10/2021 en la IE, tal como especifica en el directorio brindado por el mismo programa social. Por lo que se solicita la presencia del Monitor de Gestión local del programa para realizar la supervisión y asistencia técnica a los miembros del CAE.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Se sugiere al programa, en el marco de la **RDE D000223-2020- MIDIS/PNAEQW-DE** "Protocolo de fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" se fortalezca las capacitaciones a los miembros del CAE para dar cumplimiento a las normativas y con ello se garantice el servicio alimentario durante todos los días del año escolar.
- b) Sugerimos al programa **garantizar la capacitación y asistencia técnica** a los miembros del CAE, para conocer mejor sus funciones y así desempeñar un buen trabajo eficiente en favor de los usuarios/as de la I.E.
- c) Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la **Ruta de Emisión de Alerta** del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (05))

1. Copia de la Ficha de Vigilancia N° 104- 2022-JUN-Q (4 folios).
2. Captura de pantalla del Directorio de CAEs de la I.E (1 folio).


.....
Jessica Rojas Dominguez
Responsable Regional



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL JUNIN
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	042156617	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-101-2022-JUN-Q
Teléfono Nacional:	084056206		
INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
		(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	22/03/22/	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	11:00

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

3 CODIGO MODULAR de la IE	0396297	4 NOMBRE de la IE	225 SANTUON BOUTISTA
5 DEPARTAMENTO:	JUNIN	6 PROVINCIA:	JAUJA
7 DISTRITO:	Inuquiyayuy	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	CALLE ARCA S/N
9 TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Lidia Chamorro Pantoja	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 MODALIDAD de atención	(a) Productos (b) Raciones	14 FORMA de entrega:	(a) Crudo (b) Preparado
15 NUMERO de ENTREGA a vigilar:	Primera	16 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: / / al: / / /
17 NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega)	42	18 NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados(según nomina IE)	32
19 FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	(a) 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha: / / /		
20 Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	(a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial		

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:

21 ¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Apoderado (c) Autoridad Local	23 Apellidos y nombres del Informante:	Lidia Chamorro Pantoja
22 N° DNI del Informante:	20074040	25 Correo Electrónico del Informante:	
24 Teléfono/celular del Informante:	914718086		

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 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) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IIEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022			
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
C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IIEE			
37 ¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?	Ejercitan con un estante para guardar los alimentos y se encuentra bien en la ciudad (comportamiento)		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?	Algunos		SI NO NV

D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IIEE					
42	¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
43	¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
44	¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
45	¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
46	¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
47	¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
48	¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE					
49	¿Está asignada la plaza de Director en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
50	¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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"/>	NO	NV	
52	¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones? (en cualquiera de sus modalidades)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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 IIEE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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"/>	NO	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"/>	NO	NV	NA
55	¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiéncia sanitaria adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	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)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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"/>	NO	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"/>	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO					
59	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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"/>	NO	NV	NA
65	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
66	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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"/>	NO	NV	NA
68	Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega				09/03/22
69	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<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	NA
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?	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															
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																
Alumnos elegido	Nivel	Grado	Tomaste desayuno en tu casa		Tu desayuno contenía productos de Qali	Describe los productos de Qali Warma										
Alumno 1			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→						
Alumno 2			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→						
Alumno 3			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→						
Alumno 4			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→						
Alumno 5			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	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																
Alumnos elegido	Nivel	Grado	Trajiste alimentos de tu casa		Lo que trajiste contenía productos de Qali	Describe los productos de Qali Warma										
Alumno 1			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→						
Alumno 2			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→						
Alumno 3			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→						
Alumno 4			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→						
Alumno 5			SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	NA	→						
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 <input checked="" type="checkbox"/> 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?										SI	NO	NV	NA		
94.4	¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?										SI	NO	NV	NA		
94.5	¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?										SI	NO	NV	NA		
VI. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO																
95	¿El/la Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99)										SI	NO	NV	NA		
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	NA		
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	NA		
98	¿La asistencia técnica brindada por El/la Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?										SI	NO	NV	NA		
VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)																
99	¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?										SI	NO	NV	NA		

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	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
101	Algun operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
102	Algun miembro del CAE (director/docente de la IEE) usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV
103	OBSERVACIONES (o dificultades)	Indicaciones sobran, estoy a la espera de algunos padres que falta ratificar hasta la fecha están por ratificar su matrícula. 37 estudiantes por cuestiones de domicilio		
104	RECOMENDACIONES			
105	FECHA FINAL de la entrevista:			
106	HORA FINAL de la entrevista:	11:33		
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:	FOJLE VONZ CABALLERO GUERRA	DNI:	40931508	
Apellidos y Nombres	41069416	Apellidos y Nombres	SHULMA ROMERO GARCIA	
Cargo:	VOCAL DEL CLTU	Cargo:	RESPONSABLE DE CAMPO	
Correo electrónico:		Correo electrónico:	junin.trciv@gmail.com	
Teléfono:	924 239320	Teléfono:	942156617	



2. Captura de pantalla del Directorio de CAEs de la I.E

2022-REPORTE DE SISTEMA DE INTEGRANTES DE CAES - PQNVA 10032022_094613.xlsx (1) - Excel

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA NITRO PRO 10

U16026

	K	L	M	Q	R	S	T	U	V	W	X
	Código Colegio	Nombre Colegio	Nivel Educativo	N° Documento	Apellido Pa	Apellido	Nombres	Rol	Cargo	Correo	Celular
1687	9440	325 SAN JUAN BAUTISTA	INICIAL	04011983	ALANIA	MUCHA	MARIA ELVIRA	SECRETARIO(A)	DOCENTE	mary.alan	981600980
1688	9440	325 SAN JUAN BAUTISTA	INICIAL	46280451	ESCALERA	MUCHA	ROCIO EVELING	VOCAL #1	PADRE Y MADRE DE FAMILIA		923049074
1689	9440	325 SAN JUAN BAUTISTA	INICIAL	20074040	CHAMORRO	PANTOJA	LIDIA ELIZABETH	PRESIDENTE	DIRECTOR	lidiacham	914718086
16026											
16027											
16028											
16029											
16030											
16031											
16032											
16033											
16034											
16035											
16036											
16037											
16038											
16039											
16040											
16041											

Reporte de Gestión de Integrant Hoja1

LISTO SE ENCONTRARON 3 DE 16024 REGISTROS

05:00 p.m. 15/04/2022