

Huancavelica, 27 de setiembre de 2023

OFICIO N° 0059-2023-CTVC/HUANCAMELICA

Señorita:
ALIDA AIBE ORTEGA MESTAS
Jefa de la Unidad Territorial – Huancavelica
(Programa Nacional de Alimentación Escolar – QALI WARMA)
Huancavelica.
Presente. -



Asunto : **Se ALERTA UN (01) CASO**

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:

1. CASO N° 0077-2023-CTVC/HVC

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


Yudith Isabel Gutiérrez Daza
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 Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es **FUNDADO**, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Tel. HUANCAVELICA: 942153032

Tel. LIMA: 951864589

CASO

N° 0077-2023-CTVC/HVC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	04/09/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	SANTIAGO JANAMPA ERIKA DORIS	3. NÚMERO-DNI:	43063217
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	24/08/2023
7. DEPARTAMENTO:	HUANCAVELICA	8. PROVINCIA:	HUAYTARÁ
9. DISTRITO:	TAMBO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	TAMBO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	1105816-IEI-127
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	06	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El 24/08/2023, el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del Distrito de Tambo, con el acompañamiento de la Presidenta del CAE directora Sra. Mónica Gutiérrez Hinostriza, realizó la vigilancia presencial a la prestación del servicio alimentario del Programa Qali Warma en la IEI N° 127, aplicándose la fecha de Vigilancia V-235-2023-HVC-Q, donde se registrando los siguientes puntos críticos:

1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA A MIEMBRO DEL CAE.

Durante la veeduría se preguntó a la Directora de la Institución Educativa y presidenta del CAE, si el programa le brindo capacitación/asistencia técnica a los miembros del CAE, respondiendo que NO.

Esta respuesta podría evidenciar el posible incumplimiento de la RDS N° D000187-2023/PNAEQW-DE "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas publicas atendidas por el Programa Nacional e Alimentación escolar Qali Warma" punto 5.1.2.1. Recepción de alimentos: que a la letra dice: Es a etapa... "quienes previamente han participado de las capacitaciones sobre la prestación del servicio alimentario".

2. CAE NO CUMPLE CON PREPARACION DE ALIMENTOS

La Directora de la IEI y presidenta del CAE manifiesto que el periodo de atención de la tercera entrega es de cuarenta y un (41) días desde el 10/07/2023 al 20/08/2023 siendo el tipo de servicio desayuno-almuerzo a un total de seis (06) alumnos usuarios del programa, al respecto las cantidades destinadas para prestar el servicio alimentario son insuficientes para el número de usuarios en esta institución, lo que genera que el CAE no pueda cumplir con la preparación de alimentos de los últimos 10 días (aprox.) del periodo de atención. Los usuarios traen alimentos de su casa para su refrigerio.

El hecho descrito estaría incumplimiento los objetivos del programa: "Garantizar el servicio alimentario durante todos los días del año escolar. Contribuir a mejorar la atención de los usuarios (as) del Programa en clases. Contribuir favoreciendo su asistencia y permanencia de los usuarios (as)."

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Es necesario que el programa de cumplimiento a los establecido en la RDS N° D000187-2023/PNAEQW-DE "Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas publicas atendidas por el Programa Nacional e Alimentación escolar Qali Warma" punto 5.1.2.1. Recepción de alimentos: que a la letra dice: Es a etapa... "quienes previamente han participado de las capacitaciones sobre la prestación del servicio alimentario" brindando capacitación/asistencia técnica a los

miembros del CAE, para el desarrollo de sus funciones en cumplimiento a los objetivos de la intervención del programa de servicio alimentario Qali Warma.

- El Programa Qali Warma debe realizar las indagaciones respectivas de los puntos críticos y que estos sean resueltos en el debido plazo establecido según la Ruta de Emisión de Alertas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as y potenciales usuarios/as.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 01)

1. Una (01) Fotografía de la Ficha de Vigilancia N° V-235-2023-HVC-Q (03 folios).



Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL HUANCavelica VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA								
Teléfono Regional:	052153632							
Teléfono Nacional:	051854590	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	CODIGO N° V-235-2023-HVC-Q					
OBJETIVO VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y SEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN INDICACIONES: El Vector Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y sujeta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma. El Vector Vigilante se presenta ante al representante del CAE, le explica el objetivo de la vigilancia e inicia la aplicación de la Ficha de la IE. El Vector Vigilante debe marcar con "SI" o con Doble AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.								
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: — NV=No verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica								
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA		<input checked="" 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:	29 / 05 / 2023	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	18:00			
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):								
3	CODIGO MODULAR de la IE:	1105716	4	NOMBRE de la IE:	217			
5	DEPARTAMENTO:	HUANCAVELICA	6	PROVINCIA:	HUANCAVELICA			
7	DISTRITO:	BASCO	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	AV. SANTA ROSA 3/4			
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria			
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	HENRY GUTIERREZ HUANCAVELICA	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena			
13	N° de ENTREGA a vigilar:	3°	14	PERIODO de ATENCION de esta entrega:	Del: 10 / 07 / 2023 al: 20 / 08 / 23			
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	06	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	06			
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	27 / 07 / 2023	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota			
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro describe:						
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:								
20	¿Quién es el informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/madre/Aparterado (c) Autoridad Local						
21	N° DNI del Informante:	43571670	22	Apellidos y nombres del informante: GUSTAVO HUANCAVELICA				
23	Teléfono/celular del informante:	985424023	24	Correo Electrónico del informante: GHA43571670@HUANCABELICA.EDU.PE				
III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TECNICA PARA MIEMBROS DEL CAE								
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV						
26	¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del progr?	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 27 y siguientes					
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Prácticas de almacenamiento sólido (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Impacto de la producción del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro Específico: (i)						
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Siempre	Casi siem.	A veces	Nunca	NV	NA
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Siempre	Casi siem.	A veces	Nunca	NV	NA
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Siempre	Casi siem.	A veces	Nunca	NV	NA
31	¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?		Siempre	Casi siem.	A veces	Nunca	NV	NA
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM								
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE								
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?		(Si marca NO o NV, pase a las preguntas #1)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA	
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA	
33.1	¿Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor:	03 / 07 / 23						
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?			<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA	
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?		(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA	
35.1	¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción:	06	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)					
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA	
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos que registra sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA	
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA	

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL HUANCAYELICA VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA						
Teléfono Regional:	842153032					
Teléfono Nacional:	951664259	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		CODIGO N° V- 235 -2023-HVC-Q		
39	¿El número de alumnos matriculados que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)		NO	NV	NA	
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos matriculados y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		SI	NO	NV	
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		SI	NO	NV	NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE						
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?		SI	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		SI	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		SI	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		SI	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		SI	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?		SI	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin edulcoración, sin abolladuras, libre de infestación)		SI	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		SI	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo 30 días)?		SI	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, perchales/armarios, estantes, laminas?		SI	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		SI	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		SI	NO	NV	NA
C) SOBRE LA PREPARACION DE ALIMENTOS EN LA IE						
53	¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa?		SI	NO	NV	NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?		SI	NO	NV	NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin (es una cocina)?		SI	NO	NV	NA
56	¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?		SI	NO	NV	NA
57	¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?		SI	NO	NV	NA
58	¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		SI	NO	NV	NA
59	¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?		SI	NO	NV	NA
60	¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?		SI	NO	NV	NA
61	¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)		SI	NO	NV	NA
62	¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?		SI	NO	NV	NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?		SI	NO	NV	NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación/preparación balanceada/prácticas de higiene?		SI	NO	NV	NA
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?		SI	NO	NV	NA
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE						
66	¿Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?		SI	NO	NV	NA
67	¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?		SI	NO	NV	NA
68	¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		SI	NO	NV	NA
69	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?		SI	NO	NV	NA
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?		SI	NO	NV	NA
E) SOBRE LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE						
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?		SI	NO	NV	NA
72	¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?		SI	NO	NV	NA
73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?		SI	NO	NV	NA
D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE						
74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? →	(a) En el Aula	(b) En el Comedor	(c) En el Patio	(d) Otro lugar. Precise:	
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?		SI	NO	NV	NA
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		SI	NO	NV	NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?		SI	NO	NV	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL HUANCAYELICA VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA					
Telefono Regional:	942153002				
Telefono Nacional:	951954589	NODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	CODIGO N° V-235-2023-HVC-Q		
73	¿Los niños/as al lavarse las manos antes y después del consumo de alimentos y verifican su higiene bucal?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA		
74	¿Algun miembro del CAE ya docente está presente durante el consumo de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA		
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA		
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO					
81	TRANSPARENCIA	81.1 ¿Es accesible (lugar de acceso y obtención) la información que brinda el Membro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV		
		81.2 ¿Es oportuna (momento apropiado a tiempo) la información que brinda el Membro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV		
		81.3 ¿Es comprensible (lenguaje) la información que brinda el Membro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV		
82	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	82.1 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Gali Warma?	SI NV NV		
		82.2 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyo/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gali Warma?	SI NV NV		
		82.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió entrar a reunión/elección de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gali Warma?	SI NV NV		
83	OBSERVACIONES (o dificultades)	LO COCION DEMONSTRAN NO BASTANZA PARA EL NIVEL DE CALIDAD QUE SE OBTIENEN DE PRECEDER.			
84	RECOMENDACIONES	OBTIENEN EN PRECEDER LOS DE BASTANZA, PORQUE SE OBTIENEN.			
85	FECHA FINAL de la entrevista:	24 / 08 / 23	86 HORA FINAL de la entrevista: 10:30		
 DATOS DEL REPRESENTANTE DEL CAE o PADRE/PODERADO o APOYADO NOMBRE Y APELLIDOS: ROBERTO GUSTAVO H. CUI: 43521690 Lugar: DISTRITO () Correo electrónico: G.H. VASCO IGLESAS@huancavelica.gob.pe Teléfono: 942153002		DATOS DEL VEEDOR, MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FORMA DE VIGILANCIA EN LA IE Firma:  Nombre y Apellidos: Tatiana Zavala Perdomo CUI: 93062677 Correo electrónico: Presidenta CLV Teléfono: 939272266		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN Firma:  Nombre y Apellidos: Tatiana Zavala Perdomo Cargo: RESPONSABLE DE CAMPO Correo electrónico: ET COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-SEDE HUANCAYELICA Teléfono: 942153002	