



Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Alimentación Escolar QALI WARMA



Firmado digitalmente por SALAS ALVARADO Silvia Del Pilar FAU 20550154065 soft
Cargo: Jefe De Unidad Territorial Lima Metropolitana Y Callao
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09.06.2023 19:40:18 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Santiago De Surco, 09 de Junio del 2023

OFICIO N° D000414-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC

Señor:

STALIN J. PORTAL CABANILLAS

RESPONSABLE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - CTVC
CALLE LAS PALOMAS N° 430, URB. LIMATAMBO
SURQUILLO, LIMA-LIMA

Asunto : Respecto a las acciones realizadas para la atención de alertas, casos N° 018-2023-CTVC/LIC, 019-2023-CTVC/LIC, 048-2023-CTVC/LIC, 074-2023-CTVC/LIC, 078-2023-CTVC/LIC, 079-2023-CTVC/LIC y 080-2023-CTVC/LIC suscitados en las IIEE N° 6049 Ricardo Palma, 1071 Alfonso Ugarte, Manuel Gonzales Prada, 139 San Martin de Porres, 7001 Andrés Bello, María Auxiliadora- niveles inicial y primaria; situadas en las provincias de Lima y Callao, departamento de Lima.

Referencia : a) OFICIO N° 0059-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO
b) INFORME N° D000018-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-LBO (05JUN2023)
c) INFORME N° D000017-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-LBO (05JUN2023)
d) INFORME N° D000022-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-CKJ (06JUN2023)
e) INFORME N° D000014-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-LBO (05JUN2023)
f) INFORME N° D000016-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-CGD (05JUN2023)
g) INFORME N° D000015-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-LBO (05JUN2023)
h) INFORME N° D000016-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-LBO (05JUN2023)

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted, para alcanzar mis cordiales saludos y dar atención al documento de la referencia a), en el cual nos ponen de conocimiento los casos de alertas, producto de las acciones de vigilancia y veeduría.

Al respecto, comunico que la Unidad Territorial Lima Metropolitana y Callao del PNAE QALI WARMA, realizó las acciones de seguimiento y monitoreo de 07 casos de alerta suscitados en IIEE focalizadas en relación al servicio alimentario, cuyo sustento se encuentra detallado en los documentos b), c), d), e), f), g) y h) de la referencia.





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Dichos casos se detallan en el siguiente cuadro:

N°	OFICIO	N° CASO	IE
01	0059-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO	018-2023-CTVC/LIC	6049 Ricardo Palma
02		019-2023-CTVC/LIC	1071 Alfonso Ugarte
03		048-2023-CTVC/LIC	Manuel Gonzales Prada
04		074-2023-CTVC/LIC	139 San Martin de Porres
05		078-2023-CTVC/LIC	7001 Andrés Bello
06		079-2023-CTVC/LIC	María Auxiliadora- nivel inicial
07		080-2023-CTVC/LIC	María Auxiliadora- nivel primaria

Sin otro en particular hago propicia la oportunidad para expresarle mis sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,

Firma

SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

CC.:



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Surquillo, 03 de mayo de 2023

OFICIO N° 0059-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO

Señora

SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO

Jefa de la Unidad Territorial Lima Metropolitana y Callao
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTAN setenta y cuatro (74) 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° 0014-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0015-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0016-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0017-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0018-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0019-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0020-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0021-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0022-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0023-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0024-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0025-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0026-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0027-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0028-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0029-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0030-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0031-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0032-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0033-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0034-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0035-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0036-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0037-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0038-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0039-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0040-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0041-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0042-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0043-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0044-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0045-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0046-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0047-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0048-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0049-2023-CTVC/LIC

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
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

- CASO N° 0050-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0051-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0052-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0053-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0054-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0055-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0056-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0057-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0058-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0059-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0060-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0061-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0062-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0063-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0064-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0065-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0066-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0067-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0068-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0069-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0070-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0071-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0072-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0073-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0074-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0075-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0076-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0077-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0078-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0079-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0080-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0081-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0082-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0083-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0084-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0085-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0086-2023-CTVC/LIC
- CASO N° 0087-2023-CTVC/LIC

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

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


STALIN J. PORTAL CABANILLAS
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0018-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	20/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	PORTAL CABANILLAS STALIN JOSEPH	3. NÚMERO-DNI:	45206830
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	20/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	SURQUILLO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AVENIDA ANGAMOS ESTE S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0328252-IEP-6049 RICARDO PALMA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	540	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	03
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, el veedor realizó la vigilancia a la institución educativa 6043 Ricardo Palma, nivel primaria del distrito de Surquillo y se aplicó la ficha de vigilancia **V-016-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.**
 Miembro del CAE indicó que aún no ha sido capacitada porque recién asume el cargo. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000279-2022-MIDIS/PNAEQW-DE PROTOCOLO PARA LA CONFORMACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE LOS COMITÉS DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS ATENDIDAS POR EL PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR QALI WARMA** numeral 9.1.2. Fase de conformación de los CAE en las IIEE, literal k) que indica que el CAE *Recibe capacitación y asistencia técnica permanente, de manera presencial y/o no presencial, por parte de las/los monitores de gestión local, en temas de conformación de los CAE, funciones, prestación del servicio alimentario y promoción de alimentación saludable de acuerdo al "Plan Anual de Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" para el cumplimiento de sus funciones.*
- 2. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS**
 Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 540 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 563 matriculados. También indica que esta diferencia aun no fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.
- 3. PERSONA QUE DISTRIBUYE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.**
 Miembro del CAE indicó que no está usando la indumentaria completa durante la distribución porque ya no estamos en pandemia. Esta situación no estaría acorde con la **RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** "Norma Técnica 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 en el numeral 5.1.2.5., i, Distribución de alimentos, donde establece usar, previo a la distribución de alimentos, indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica 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” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Recomendar que el programa capacite a la totalidad de miembros del CAE.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.
- Implementar el uso de indumentaria completa durante la distribución de alimentos.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-016-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (0 folios)



STALIN J. PORTAL CABANILLAS
Responsable Regional Línea Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-096-623-UC-D</u>
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.
El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.
El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color 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"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> (b) Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	<u>20/03/2023</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	<u>12:45</u>
-----------------------------------	-------------------	----------------------------------	--------------

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

3 CODIGO MODULAR de la IE:	<u>072 B252</u>	4 NOMBRE de la IE:	<u>I.E.6049 Ricardo Palma</u>
5 DEPARTAMENTO:	<u>LIMA</u>	6 PROVINCIA:	<u>LIMA</u>
7 DISTRITO:	<u>SURQUILCO</u>	8 CCPP/Barrío/Dirección del Usuario:	<u>AV. ANGLAS ESTE CMO Bp</u>
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:	<u>RONICA RAQUEL RA-25</u>	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	<u>07</u>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	<u>Del: 13/03/2023 al: 19/04/2023</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	<u>340</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	<u>563</u>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	<u>20/03/2023</u>	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:		

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20 ¿Quién es el Informante?	(a) Membro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	22 Apellidos y nombres del Informante:	<u>RAQUEL RA-25 RONICA</u>
21 N° DNI del Informante:	<u>08871154</u>	24 Correo Electrónico del Informante:	<u>RONICA.RAQUEL07@gmail.com</u>
23 Teléfono/celular del Informante:	<u>995027518</u>		

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA 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	<u>NO NV, ASUNTO EL TURNO PRINTE 2022</u>			
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NS <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes			
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm (c) Buenas prácticas de manipulación de alimento (d) Buenas prácticas de higiene de alm (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro Especifique: (i)				NV NA
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/clara 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 la pregunta 41)	<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	<u>08/03/2023</u>				
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input 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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-056-2023-LIC-Q</u>
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	<u>590</u>	(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	NO NV NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
39.1	Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?	<input checked="" type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementarios?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazones, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR			
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 55)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	<u>16, 10, 12, 21</u>	
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO NV NA
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
65	TRANSPARENCIA	65.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV
		65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV
		65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV
		66.2 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV
		66.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NV

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-016-2022-LPC-R</u>
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

No se cumplió con todo de observación.

68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista: 20/07/2022 **70 HORA FINAL de la entrevista:** 13:30

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE		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: <i>[Firma]</i>		Firma: <i>[Firma]</i>		Firma: <i>[Firma]</i>	
DNI:	<u>08871254</u>	DNI:	<u>4526830</u>	DNI:	
Nombres y Apellidos:	<u>Mónica Macedo Ramos</u>	Nombres y Apellidos:	<u>Stalin Portal Cabanillas</u>	Nombres y Apellidos:	
Cargo:	<u>Directora</u>	Cargo:	<u>RS Responsable Regional</u>	Cargo:	
Correo electrónico:	<u>mónica.macedo.01@gmail.com</u>	Correo electrónico:	<u>lima.metro.transparencia@bnc.org.pe</u>	Correo electrónico:	
Teléfono:	<u>995027513</u>	Teléfono:	<u>774432613</u>	Teléfono:	



[Firma]
Mónica R. Macedo Ramos
Sub-Directora Inicial-Primaria

[Firma]
STALIN J. PORTAL CABANILLAS
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0019-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	20/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	PORTAL CABANILLAS STALIN JOSEPH	3. NÚMERO-DNI:	45206830
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	20/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	SAN ISIDRO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AVENIDA PASEO DE LA REPUBLICA 3530
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0827618-IEI-1071 ALFONSO UGARTE
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	199	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, el veedor realizó la vigilancia a la institución educativa 1071 Alfonso Ugarte, nivel inicial del distrito de San Isidro y se aplicó la ficha de vigilancia **V-017-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS**
Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 199 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 249 matriculados. También indica que esta diferencia aun no fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarios/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

- 2. CAE NO FIRMA ACTA AL FINALIZAR LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Miembro del CAE indicó que aún no había firmado el acta de distribución de alimentos porque tenía un saldo pendiente de entrega. Esta situación podría contravenir la **RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica 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” en el numeral 5.2.3, xxiii, donde indica que se debe suscribir el acta de distribución de alimentos, consignando la cantidad total distribuida a las/los usuarios/os atendidas/os y en caso corresponda, detallar alguna ocurrencia suscitada. Dicha acta debe estar firmada por todas las personas que hayan participado en la distribución.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica 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” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.

- Recomendar que el programa capacite a la totalidad de miembros del CAE.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.
- Realizar el procedimiento establecido en la norma para la firma del acta de distribución.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-017-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (0 folios)



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-07-2023-LI-2</u>
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.
El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.
El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> (b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: <u>20 103 12023</u>	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: <u>15:10</u>

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

3 CODIGO MODULAR de la IE: <u>0827618</u>	4 NOMBRE de la IE: <u>I.E. 1091 ALFONSO GONZALEZ</u>
5 DEPARTAMENTO: <u>LIMA</u>	6 PROVINCIA: <u>LIMA</u>
7 DISTRITO: <u>SAN ISIDRO</u>	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: <u>PISO DE LA REPUBLICA 3075</u>
9 TURNO de la IE: (a) Mañana (b) Tarde <input checked="" type="checkbox"/> (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: <u>ROMERO APARCO ALFREDO</u>	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar: <u>01</u>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: <u>13 103 12023</u> al: <u>18 104 12023</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: <u>199</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculads en nomina IE: <u>249</u>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: <u>20 103 12023</u>	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:	

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20 ¿Quién es el Informante? <input checked="" type="checkbox"/> (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	21 N° DNI del Informante: <u>07573112</u>	22 Apellidos y nombres del Informante: <u>ELDHINA CASTILLO ROTO URBEL</u>
23 Teléfono/celular del Informante: <u>990 65 9311</u>	24 Correo Electrónico del Informante: <u>ELDHINA CASTILLO ROTO@gmail.com</u>	

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA 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 program	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <i>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</i>
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment <input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimen <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentar <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos <input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: <input type="checkbox"/> (i) <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacióne y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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 la preguntas 41)	<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	<u>07 103 12023</u>				
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input 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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-017-2022-410-2</u>
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

	35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	<u>789</u>	(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"/>	NO	NV	NA
37		¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38		¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39		¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
	39.1	Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
40		¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?			<input checked="" type="checkbox"/>	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?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42		¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementarios?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
43		¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
44		¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
45		¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
46		¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47		¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
48		¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
49		¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50		¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazón, estantes, tarimas?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
51		¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
52		¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR								
53		¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
	53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	<u>16 / 02 / 2022</u>					
54		¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55		¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
56		¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57		¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58		¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
59		¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60		¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61		¿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
62		¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63		¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64		¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO								
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
66	NEUTRALIDAD (imparcialidad)	66.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		66.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <i>V-012-223 LC-Q</i>
Teléfono Nacional:	934956208	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

67 OBSERVACIONES (o dificultades)

*Por no estar en casa de la responsable
confiaron por atención telefónica de las representantes.*

68 RECOMENDACIONES

69 FECHA FINAL de la entrevista: *22 10 2024*

70 HORA FINAL de la entrevista: *16 :30*

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAC o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA SE		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		Firma		Firma	
DNI	<i>87683116</i>	DNI	<i>99561010</i>	DNI	
Nombres y Apellido:	<i>Stalin J. Portal Cabanillas</i>	Nombres y Apellido:	<i>Stalin J. Portal Cabanillas</i>	Nombres y Apellido:	
Cargo:	<i>Sub Director</i>	Cargo:	<i>Sub Director</i>	Cargo:	
Correo electrónico:	<i>stalinportal@portalcabanillas.com</i>	Correo electrónico:	<i>stalinportal@portalcabanillas.com</i>	Correo electrónico:	
Teléfono:	<i>99 865951</i>	Teléfono:	<i>99 44 12 013</i>	Teléfono:	

STALIN J. PORTAL CABANILLAS
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA



[Signature]
Mg. Edwin Cuello-Rojas Viquez
Sub Director de Inicial

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0048-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	17/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	QUISPE TICONA JUAN	3. NÚMERO-DNI:	10747316
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA INTERSECTORIAL DE VILLA EL SALVADOR	5. CARGO:	VICEPRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	17/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	VILLA EL SALVADOR	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AVENIDA 3 DE OCTUBRE S/N SECTOR 2
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1196526-IEP-MANUEL GONZALES PRADA - CENTRO DE APLICACION
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	311	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional De Alimentación Escolar Qali Warma, el veedor realizó la vigilancia a la institución educativa Manuel Gonzales Prada-Centro de Aplicación, nivel primaria del distrito Villa El Salvador y se aplicó la ficha de vigilancia **V-051-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 311 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 318 matriculados. Indica que esta diferencia ya fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarios/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la **RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica 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” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-051-2023-LIC-Q (03 folios).
2. Anexo fotográfico (0 folios).


STALIN J. PORTAL CABANILLAS
 Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 994432613
 Teléfono Nacional: 984056206

FICHA DE VIGILANCIA
 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-051-2023-LIC-Q

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.
 El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.
 El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color 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 CAMPAÑA	<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 17/03/2023	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 12:00

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

3 CODIGO MODULAR de la IE: 1196526	4 NOMBRE de la IE: MANUEL GONZALES PRADA - CENTRO DE APLICACIONES
5 DEPARTAMENTO: LIMA	6 PROVINCIA: LIMA
7 DISTRITO: VILLA EL SALVADOR	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: AV. 03 DE OCTUBRE S/N SECTOR II
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: CLAUDIO PERCY HURTADO BALDEON	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar: 1	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega Del: 13/03/2023 al: 18/04/23
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 311	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: 318
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 20/03/2023	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) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:	

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20 ¿Quién es el Informante? <input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local	22 Apellidos y nombres del Informante: HURTADO BALDEON CLAUDIO PERCY
21 N° DNI del Informante: 09688420	24 Correo Electrónico del Informante: cpnb-35@yahoo.com
23 Teléfono/celular del Informante: 993652638	

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA 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 program	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <small>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</small>
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alim <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de aliment <input checked="" type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimen <input checked="" type="checkbox"/> Etapas de la prestación del servicio aliment <input checked="" type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos <input type="checkbox"/> Funciones del CAE <input type="checkbox"/> Otro Especifique: (i)
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitacione y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre <input checked="" type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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?	<i>(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)</i>	<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	09/03/2023	
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<i>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613
Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0074-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	04/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	OSCCO ABARCA LILIAN LUISA	3. NÚMERO-DNI:	23961982
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	04/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	CIENEGUILLA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AVENIDA PACHACUTEC S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0649822-IEI-139 SAN MARTIN DE PORRES
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	11	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del PNAEQW, la veedora realizó la vigilancia de manera presencial a la institución educativa 139 San Martín de Porres, nivel inicial, del distrito de Cieneguilla, y aplicó la ficha de Vigilancia V-089-2023-LIC-Q, identificándose los siguientes puntos críticos:

1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.

El personal administrativo designado por el director para brindar la información sobre el servicio alimentario en la IE manifestó que el programa atiende a 244 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 255 matriculados, habiendo una diferencia de 11 usuarios que no estarían recibiendo alimentos. También manifiesta que esta diferencia aun no habría sido reportada al programa. Esta situación no estaría acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto c) donde indica que el incremento del número de usuarias/os se puede realizar con o sin la emisión de una RDE, siempre y cuando el requerimiento de incremento coincida con la base de datos SIAGIE del MINEDU.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE “Norma Técnica 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” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 3)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-089-2023-LIC-Q (03 folios)


STALIN J. PORTAL CABANILLAS
 Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO Nº <u>Y-089-2023-LIC-02</u>
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR		

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.
El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.
El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	<input type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:
<u>04/04/2023/</u>	<u>13:45</u>

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

3 CODIGO MODULAR de la IE	<u>0649822</u>	4 NOMBRE de la IE	<u>139 San Martín de Porres</u>
5 DEPARTAMENTO:	<u>Lima</u>	6 PROVINCIA:	<u>Lima</u>
7 DISTRITO:	<u>Cieneguilla</u>	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	<u>Av. Pachacutec 3/m</u>
9 TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input checked="" type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	<u>Janet Marlene Villena Chaves</u>	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	<u>Ava</u>	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	<u>Del: 13/03/2023/ al: 18/04/2023</u>
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	<u>244</u>	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	<u>255</u>
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	<u>20/02/2023/</u>	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Ashaninka <input type="checkbox"/> Awajún <input type="checkbox"/> Otro, describe:		

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE <input type="checkbox"/> Padre/Madre/Apoderado <input type="checkbox"/> Autoridad Local
21 N° DNI del Informante:	<u>06012471</u>
22 Apellidos y nombres del Informante:	<u>Janet Marlene Villena Chaves</u>
23 Teléfono/celular del Informante:	<u>999 023986</u>
24 Correo Electrónico del Informante:	<u>sabina67@hotmail.com</u>

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <small>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</small>
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alm <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de higiene de alimentos <input checked="" type="checkbox"/> Fases de la prestación del servicio alimentario <input type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos <input checked="" type="checkbox"/> Funciones del CAE <input type="checkbox"/> Otro Especifique: <input type="checkbox"/>
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <small>(Si marca NO o NV, pase a la preguntas 41)</small>
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?	<input 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	<u>07/03/2023/</u>
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA <small>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</small>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 994432613

Teléfono Nacional: 984056206

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-089-2023-LIC-CR

35.1		Precisar el número de usuarios/as atendidos según acto de entrega/recepción		244	(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"/>	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39.1	Si marca "NO", ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?					<input checked="" type="checkbox"/>	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?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo: 30 días)?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas/armazón, estantes, tarimas?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR									
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 62)					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos		10 / 03 / 2023			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	¿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
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO									
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		66.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432813	FIGRA DE VIGILANCIA	CODIGO N° Y-089-2023-LIC-Q
Teléfono Nacional:	984056296	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

67 OBSERVACIONES (o dificultades)	<p><i>La I.E. distribuye alimentos en un solo día, y dado que no tienen una almacén exclusivo se reparte entre los padres de familia que asisten el día de la distribución, desconocen la posibilidad del reanudo de las cestas para distribuir a todos los estudiantes.</i></p>
--	--

68 RECOMENDACIONES	
---------------------------	--

69 FECHA FINAL de la entrevista:	04/04/2023	70 HORA FINAL de la entrevista:	14:20
---	------------	--	-------

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APDERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FIGRA DE VIGILANCIA	DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FIGRA DE VIGILANCIA EN LA IE	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	Firma <i>Liliana Osorio</i>	Firma <i>Liliana Osorio</i>
DNI: 06012471	DNI: 23961982	DNI: 23961982
Nombres y Apellidos: <i>Yvonne Harichi Villena Chávez</i>	Nombres y Apellidos: <i>Liliana Luisa Osorio Alarcos</i>	Nombres y Apellidos: <i>Liliana Luisa Osorio Alarcos</i>
Cargo: <i>Directora</i>	Cargo: <i>Responsable de Campo</i>	Cargo: <i>Responsable de Campo</i>
Correo electrónico: <i>Yvonne.H@otmail.com</i>	Correo electrónico: <i>lilianaosorio2012@yahoo.com</i>	Correo electrónico: <i>lilianaosorio2012@yahoo.com</i>
Teléfono: 999025986	Teléfono: 989062517	Teléfono: 989062517



[Signature]
LIC. JAZMIN VILLERA CHAVEZ
 DIRECTORA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613
Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0078-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	10/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	OSCCO ABARCA LILIAN LUISA	3. NÚMERO-DNI:	23961982
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	10/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	MIRAFLORES	10. CCPP/DIRECCIÓN:	GENERAL SUAREZ 363
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0323170-IEP-7001 ANDRES BELLO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	9	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del PNAEQW, la veedora realizó la vigilancia de manera presencial a la institución educativa 7001 Andrés Bello, nivel primaria, del distrito de Miraflores, y aplicó la ficha de Vigilancia V-093-2023-LIC-Q, identificándose los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 216 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 207 matriculados. Indica que esta diferencia ya fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la RDE **D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la RDE–00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE “Norma Técnica 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” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-093-2023-LIC-Q (03 folios)


STALIN J. PORTAL CABANILLAS
 Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 994432613
 Teléfono Nacional: 984056296

FICHA DE VIGILANCIA
 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-093-2022-LIC-Q

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuente con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.
 El Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.
 El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

(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: 10/04/2023
 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 11:30

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

3 CODIGO MODULAR de la IE: 0323170
 4 NOMBRE de la IE: 3001 Andres Bello
 5 DEPARTAMENTO: Lima
 6 PROVINCIA: Lima
 7 DISTRITO: Miraflores
 8 CCPP/Barrío/Dirección del Usuario: Gral Suarez 363
 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: Percy Reyna Zavala
 12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
 13 N° de ENTREGA a vigilar: 1
 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 13/03/2023 / al: 18/04/23
 15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 216
 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: 207
 17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 20/03/2023
 18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: (a) Presencial (b) Sempresencial (c) Remota
 19 IDIOMA predominante que usan en la IE: (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describe:

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20 ¿Quién es el Informante? (a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local
 21 N° DNI del Informante: 08868264
 22 Apellidos y nombres del Informante: Reyna Zavala Percy
 23 Teléfono/celular del Informante: 994459535
 24 Correo Electrónico del Informante: lice.andresbello@escola706.pe

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado? SI NO NV
 26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del program? SI NO NV *Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes*
 27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)
 (a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alim (c) Buenas prácticas de manipulación de alim
 (d) Buenas prácticas de higiene de alim (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos
 (g) Funciones del CAE (h) Otro Especifique: (i) NV NA
 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/clara 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 la preguntas 41) SI NO NV NA
 33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato? SI NO NV NA
 33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor: 08/03/2023
 34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? SI NO NV 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) SI NO NV NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 994432613

Teléfono Nacional: 984956206

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-093-2023-LIC-02

35.1 Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción		216	<i>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</i>				
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"/>	NO	NV	NA	
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? <i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
39.1 Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/>	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?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementeríos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo: 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazón, estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR							
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <i>(Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 65)</i>		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
53.1 Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos		10 / 03 / 2023					
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
61	¿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	
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO							
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		66.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		66.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/inform de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA**

Teléfono Regional:	994432613	FIGURA DE VIGILANCIA	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	CODIGO N° V-093-2023-LIC-Q
Teléfono Nacional:	984056206			

67 OBSERVACIONES (o dificultades)	<p>No quedan saldo porque lo que no se recoge se redistribuye entre los estudiantes necesitados de I.E. El acta de distribución aún no se firma porque las madres de familia del CAE aún no se acercaron para firmar.</p>
--	---

68 RECOMENDACIONES	
---------------------------	--

69 FECHA FINAL de la entrevista:	10 / 04 / 2023 /	70 HORA FINAL de la entrevista:	:
---	------------------	--	---

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FIGURA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FIGURA DE VIGILANCIA EN LA IE		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		Firma		Firma	
DN:	05 868264	DN:	23961982	DN:	23961982
Nombre y Apellidos:	PERCY REYNA ZAVALA	Nombre y Apellidos:	William Guiso Alarcón	Nombre y Apellidos:	William Guiso Alarcón
Cargo:	DIRECTOR	Cargo:	Responsable de Campo	Cargo:	Responsable de Campo
Correo electrónico:	dir.andesbell@yagel07.gob.pe	Correo electrónico:	williamguiso.2reactiv@comunicacion.gob.pe	Correo electrónico:	williamguiso.2reactiv@comunicacion.gob.pe
Teléfono:	994459536	Teléfono:	984062517	Teléfono:	984062517




PERCY REYNA ZAVALA
DIRECTOR

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0079-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	10/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	OSCCO ABARCA LILIAN LUISA	3. NÚMERO-DNI:	23961982
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	10/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	SAN BORJA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AVENIDA PAUL LINDER S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	1737717-IEI-MARIA AUXILIADORA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	8	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del PNAEQW, la veedora realizó la vigilancia de manera presencial a la institución educativa María Auxiliadora, nivel inicial, del distrito de San Borja, y aplicó la ficha de vigilancia **V-094-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 25 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 17 matriculados. Indica que esta diferencia ya fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE "Norma Técnica 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" y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 3)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-094-2023-LIC-Q (03 folios)


STALIN J. PORTAL CABANILLAS
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 994432613

Teléfono Nacional: 864056206

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-094-2023-LIC-Q

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.
El Veedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.
El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA

FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

Vigilancia Presencial

Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:

01/09/2023

2 HORA INICIAL de la Vigilancia:

12:52

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

3 CODIGO MODULAR de la IE

1737717

4 NOMBRE de la IE

Mano Auxiliadora

5 DEPARTAMENTO:

Lima

6 PROVINCIA:

Lima

7 DISTRITO:

San Borja

8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:

Av. Jean Paul Linder 9/4

9 TURNO de la IE:

Mañana Tarde Mañana y Tarde

10 NIVEL de la IE:

Inicial Primaria Secundaria

11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:

Jessica Gómez Londono

12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:

Desayuno Desayuno+Almuerzo Desayuno+Almuerzo+Cena

13 N° de ENTREGA a vigilar:

1/4

14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega

Del: 13/03/2023 al: 18/04/23

15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:

25

16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:

17

17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:

20/03/2023

18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:

Presencial Semipresencial Remota

19 IDIOMA predominante que usan en la IE:

Español Quechua Aymara Ashaninka Awajún Otro, describa:

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20 ¿Quién es el Informante?

Miembro del CAE Padre/Madre/Apoderado Autoridad Local

21 N° DNI del Informante:

09992849

22 Apellidos y nombres del Informante:

Gómez Londono Jessica

23 Teléfono/celular del Informante:

934204148

24 Correo Electrónico del Informante:

cate.manoauxiliadora@ucelva.edu.pe

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?

SI NO NV

26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?

SI NO NV

Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes

27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?

(puedo marcar más de una alternativa)

Prácticas de alimentación saludable Buenas prácticas de almacenamiento de alm Buenas prácticas de manipulación de aliment Buenas prácticas de higiene de alm Etapas de la prestación del servicio alimentario Manejo de residuos sólidos Funciones del CAE Otro Especifique:

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/clara 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 la preguntas 41)

SI NO NV NA

33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?

SI NO NV NA

33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor

08/03/2023

34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?

SI NO NV 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)

SI NO NV NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 994432813

Teléfono Nacional: 884056208

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-094-2023-LIC-09

35.1	¿Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	25	(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)?						
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
39	¿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	
	39.1) Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/>	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?						
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementizos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
C) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR							
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
	53.1) Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	09 / 03 / 2023 /					
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
61	¿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	
62	¿Se solicita cuotas para gastos en la entrega de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO							
65	TRANSPARENCIA	65.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		65.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
66	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	66.1	¿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 Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		66.2	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
		66.3	¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/miñ de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-094-2023-LC-0</u>
Teléfono Nacional:	994056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	

67	OBSERVACIONES (o dificultades)	Los saldos se redistribuyen entre los casos sociales de la I.E. de modo que no quede nada para guardar.

68	RECOMENDACIONES	

69	FECHA FINAL de la entrevista:	<u>10/04/2023</u>	HORA FINAL de la entrevista:	
----	--------------------------------------	-------------------	-------------------------------------	--

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADREAPODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE		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:		Firma:		Firma:	
DNI:	<u>0944504</u>	DNI:	<u>23761982</u>	DNI:	<u>23761982</u>
Nombre y Apellidos:	<u>JESSIE ROSA LONDONA</u>	Nombre y Apellidos:	<u>Wilson Luis Osorio Alvarado</u>	Nombre y Apellidos:	<u>Wilson Luis Osorio Alvarado</u>
Cargo:	<u>APPA</u>	Cargo:	<u>Resp. de campo</u>	Cargo:	<u>Responsable de Campo</u>
Correo electrónico:	<u>gabrielrosalva@prosecutoria.gob.pe</u>	Correo electrónico:	<u>luisosorio25@yahoo.com</u>	Correo electrónico:	<u>luisosorio25@yahoo.com</u>
Teléfono:	<u>9342044807.gob.pe</u>	Teléfono:	<u>98022117</u>	Teléfono:	<u>98062517</u>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613

Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0080-2023-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	10/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	OSCCO ABARCA LILIAN LUISA	3. NÚMERO-DNI:	23961982
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	10/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	SAN BORJA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AVENIDA PAUL LINDER S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0495218-IEP-MARIA AUXILIADORA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	1	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	1
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del PNAEQW, la veedora realizó la vigilancia de manera presencial a la institución educativa María Auxiliadora, nivel primaria, del distrito de San Borja, y aplicó la ficha de vigilancia **V-095-2023-LIC-Q**, identificándose los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Miembro del CAE manifestó que el programa atiende a 80 usuarios; sin embargo, hasta la fecha contaban con 79 matriculados. Indica que esta diferencia ya fue reportada al programa. Esta situación podría no estar acorde con la **RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE** numeral 8.1.1. Causales para la actualización del listado de IIEE: punto e) donde indica La reducción de usuarias/os y/o retiro de IIEE deben ser actualizados en el SIGO, lo que no implica la emisión de una RDE.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la RDE-00178-2023-MIDIS/PNAEQW-DE “Norma Técnica 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” y normativas vigentes del programa, se sugiere lo siguiente:

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso, a fin de garantizar el cumplimiento a los Principios y estándares ofrecidos por el PNAEQW.
- Realizar los procedimientos para la actualización de usuarios de acuerdo a la normativa vigente.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 3)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-095-2023-LIC-Q (03 folios)


STALIN J. PORTAL CABANILLAS
 Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
 COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 994432613

Teléfono Nacional: 984056208

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO N° V-095-2025-LIC-Q

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.
El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.
El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la afirmativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA			
<input checked="" type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> (b) Vigilancia NO Presencial			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	10/04/2023/	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	12:57

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

3	CODIGO MODULAR de la IE:	0495218	4	NOMBRE de la IE:	María Auxiliadora
5	DEPARTAMENTO:	Lima	6	PROVINCIA:	Lima
7	DISTRITO:	San Borja	8	CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Av. Juan Paul Linder 3/4
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Mañana <input type="checkbox"/> (b) Tarde <input type="checkbox"/> (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	<input type="checkbox"/> (a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> (b) Primaria <input type="checkbox"/> (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Jessica Gomez Landova	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Desayuno <input type="checkbox"/> (b) Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	1ra	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 13/03/2023/ al: 18/04/23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	80	16	N° de ESTUDIANTES matriculada en nomina IE:	79
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	20/03/2023/	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Presencial <input type="checkbox"/> (b) Semipresencial <input type="checkbox"/> (c) Remota
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Español <input type="checkbox"/> (b) Quechua <input type="checkbox"/> (c) Aymara <input type="checkbox"/> (d) Ashaninka <input type="checkbox"/> (e) Awajún <input type="checkbox"/> (f) Otro, describa:			

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20	¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Miembro del CAE <input type="checkbox"/> (b) Padre/Madre/Apodorado <input type="checkbox"/> (c) Autoridad Local	22	Apellidos y nombres del Informante:	Gómez Landova Jessica
21	N° DNI del Informante:	09992849	24	Correo Electrónico del Informante:	ceba.maria.auxiliadora@ucelot.gov.pe
23	Teléfono/celular del Informante:	01-2256516 / 934204148			

III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA 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 program?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes					
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de aliment	<input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de aliment <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio aliment <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos	<input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique: <input type="checkbox"/> (i)	NV	NA		
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	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?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Siempre	Casi siem	A veces	Nunca	NV	NA
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	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?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	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 la preguntas 41)					<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	08/03/2023/								
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?						<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input 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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional: 984432613

Teléfono Nacional: 984356296

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR

CODIGO Nº V-095-2023-LIC-03

35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	80	(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)?		SI	NO	NV	NA	
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		SI	NO	NV	NA	
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		SI	NO	NV	NA	
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)		SI	NO	NV	NA	
39.1	Si marca "NO" ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		SI	NO	NV	NA	
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 Qal 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 cabello)?		SI	NO	NV	NA	
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, 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 (mínima: 30 días)?		SI	NO	NV	NA	
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, perihuelas/armazon, estantes, tarimas?		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 DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APÓDERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR							
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Si marca NO o NV, pase a la Pregunta 55)		SI	NO	NV	NA	
53.1	Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos	09/03/2023					
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?		SI	NO	NV	NA	
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		SI	NO	NV	NA	
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		SI	NO	NV	NA	
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladura, libre de infestación, sin fecha vencida)?		SI	NO	NV	NA	
58	¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		SI	NO	NV	NA	
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI	NO	NV	NA	
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?		SI	NO	NV	NA	
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?		SI	NO	NV	NA	
62	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?		SI	NO	NV	NA	
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?		SI	NO	NV	NA	
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?		SI	NO	NV	NA	
V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO							
65	TRANSPARENCIA	65.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?		SI	NO	NV	
		65.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?		SI	NO	NV	
		65.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?		SI	NO	NV	
66	NEUTRALIDAD (imparcialidad)	66.1 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?		SI	NO	NV	
		66.2 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?		SI	NO	NV	
		66.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mián de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?		SI	NO	NV	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

Teléfono Regional:	984432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°	V-095-2023-LIC-02
Teléfono Nacional:	984056208	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR		
67	OBSERVACIONES (o dificultades)			
	Todavía quedan 3 alumnos por matricular con lo cual serían 02 unidades en total. No quedan saldos, lo que se va a hacer se redistribuye entre la casa social de la I.E.			
68	RECOMENDACIONES			
69	FECHA FINAL de la entrevista:	10/04/2023	70	HORA FINAL de la entrevista:
				13:30
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAS o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE		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:		Firma:		Firma:
DNI:	81962378	DNI:	23961982	DNI:
Nombres y Apellidos:	Jessica Guzmán Landa	Nombres y Apellidos:	Lilian Luisa Oscco Abanca	Nombres y Apellidos:
Cargo:	DIRECTORA	Cargo:	Responsable de Campo	Cargo:
Correo electrónico:	CEB2.mariaosco@educ.milima.gob.pe	Correo electrónico:	luisa.oscco@educ.milima.gob.pe	Correo electrónico:
Teléfono:	984056208	Teléfono:	984062517	Teléfono:

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Santiago De Surco, 05 de Junio del 2023

INFORME N° D00014-2023-MIDIS/PNAEQW-UTLMC-LBO

Para : **SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO**
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

Asunto : INFORMAR LAS ACCIONES REALIZADAS PARA LA ATENCIÓN DEL CASO N° 078 SUSCITADA EN LA IE N°7001 ANDRES BELLO SITUADA EN EL DISTRITO MIRAFLORES, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA.

Referencia : a) OFICIO N° 0059-2023 – CTVC/LIMA Y CALLAO
b) CASO N° 0078 -2023 -CTVC/LIC
c) Acta de Compromiso

Fecha Elaboración: Santiago De Surco, 02 de junio de 2023

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez informar las actividades desarrolladas respecto al caso de alerta identificado por CTVC en la I E N° 7001 Andrés Bello, con código modular 0323170, nivel primario, perteneciente al ítem Surquillo, durante la vigilancia social en las etapas de la prestación del servicio alimentario.

I. ANTECEDENTES

- 1.1 Mediante documento de la referencia a), de fecha 03.05.2023, el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana comunicó que, en el marco de las acciones de veeduría y vigilancia realizada por el CTVC, realizó la vigilancia a la prestación del Servicio Alimentario en la Institución Educativa N° 7001 Andrés Bello, ubicada en el Distrito de Miraflores, provincia Lima, departamento Lima, reportando el caso de alerta con algunas observaciones.
- 1.2 Con OFICIO N° 0059-2023-CTVC/LIMA Y CALLAO, CASO N° 0078-2023-CTVC/LIC el representante del CTVC, realizó el proceso de veeduría remoto, se realizó llamada telefónica a integrante del CAE, identificándose los siguientes puntos críticos:
 - **Número de alumnos/as atendidos que figura en acta de entrega/recepción es mayor que número de alumnos/as matriculados.**

II. BASE NORMATIVA

- 2.1. Que mediante N° D000335-2022-MIDIS/PNAEQW-DE se aprueba el "Protocolo de Promoción de la Participación Social, Veeduría y Atención de Alertas del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" con código de documento normativo PRT-049-PNAEQW-USME, Versión N° 03.
- 2.2. Con RDE N° 259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 23.06.2022, se aprueba el "Procedimiento para la Actualización del Listado y Agrupamiento de Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", con



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

código de documento normativo PRO-030-PNAEQW-UOP - Versión N° 04.

- 2.3. Con RDE N° D000201-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 06/09/2021, se aprobó el "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", con código de documento normativo PRT-046-PNAEQW-UOP - Versión N° 03.
- 2.4. Mediante RDE N° 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, de fecha 10.03.2023, se aprueba la Norma Técnica 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", con Código de documento N°002-2023-MIDIS/PNAEQW, versión 01.

III. ANALISIS

3.1 ACTIVIDADES REALIZADAS EN I E N° 7001 ANDRES BELLO

- a. Número de alumnos/as atendidos que figura en acta de **entrega/recepción es mayor que número de alumnos/as matriculados**
- 3.1.1. Según RDE N°D000461-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, la IE N° 7001 Andrés Bello con código modular 0323170 perteneciente al ítem Surquillo tiene programada la atención a 216 usuarios.
- 3.1.2. Con fecha 29.05.2023, se tuvo una reunión con el Director de la I E N° 7001 Andrés Bello donde se brindó la asistencia técnica sobre mantener actualizado la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según RDE N° 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE.
- 3.1.3. Con fecha 29.05.2023 se informa y se socializa a la IE N° 7001 Andrés Bello sobre el punto crítico identificado por CTVC LIMA METROPOLITANA y se comparte la "FICHA DE VIGILANCIA" CASO N°0078-2023-CTVC/LIC presencialmente y vía WhatsApp personal del Director Percy Reyna Zavala, para que se puedan realizar las acciones correctivas, quien cumple con actualizar la base de datos del SIAGIE del MINEDU.
- 3.1.4. Con respecto a la observación N° 1, cabe mencionar que miembros CAE informan mediante Oficio N° 042-2023- D.I.E. N° 7001/" AB"/ UGEL.07, según el reporte del SIAGIE Resumen Anual 2023 a la fecha del 31.03.2023, haciendo el descuento de número de traslados a otras II.EE, que cuentan con 206 alumnos matriculados a la fecha, cifra distinta a la mencionada en el caso presentado por el CTVC (207 alumnos matriculados). Asimismo, según el reporte del SIAGIE, a la fecha del 23.05.2023, se continua con 206 alumnos matriculados.
- 3.1.5. Se subraya que, según lo estipulado en la RDE N° D000259-2022 - MIDIS/PNAEQW-DE, "Procedimiento para la Actualización del Listado y Agrupamiento de Instituciones Educativas en Ítems y Establecer el Periodo de Atención por Entrega de Alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del PNAEQW", numeral 8.1, la aprobación mediante RDE de la propuesta de actualización del listado de IIEE, se realiza en los periodos detallados a continuación:



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

1era Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente)	2da Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente)	3er Actualización (Para el servicio alimentario del año vigente y/o para el Proceso de Compras del siguiente año)
MARZO	MAYO	AGOSTO

- 3.1.6. Además, la aprobación con RDE de la propuesta de actualización del listado de IIEE que requiera la ampliación de la meta física, está sujeta a la opinión del MEF de acuerdo a lo dispuesto en la ley que aprueba el presupuesto del sector público. A la fecha, aún no se ha emitido en este año una RDE de actualización de usuarios por parte del área correspondiente del PNAEQW, no dependiendo de la UT Lima Metropolitana y Callao la actualización de usuarios en las IIEE
- 3.1.7. Se brindó la asistencia técnica a miembro del CAE sobre mantener actualizado la base de datos del SIAGIE de manera constante de acuerdo a la cantidad de alumnos matriculados, a fin de dar cumplimiento por lo señalado en la RDE N° 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, RDE N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, RDE N°D000488-2021-MIDIS-PNAEQW-DE, RVM N° D000083-2019-MINEDU.
- 3.1.8. El director se compromete a mantener actualizada (incremento o disminución de usuarios) la base de datos del SIAGIE del MINEDU de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según RDE 187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE, así mismo informar de manera inmediata la actualización de usuarios al PNAEQW, según lo mencionado en la RVM N° D000083-2019-MINEDU. Cabe mencionar que la actualización de usuarios depende del presupuesto asignado al PNAEQW.
- 3.1.9. Al finalizar la asistencia técnica el director Percy Reyna Zavala, manifestó encontrarse conforme con toda la información brindada y hace presente al programa el ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE).

IV. CONCLUSIONES

- 4.1. Con fecha 29 .05.2023, se realizó reunión con el Director Percy Reyna Zavala y se socializa la asistencia técnica sobre mantener actualizado la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según normativa vigente
- 4.2. Con fecha 29.05.2023 se realizó la Asistencia técnica a la I E N° 7001 Andrés Bello donde se verificó la cantidad actual de niños matriculados según SIAGIE, siendo 206 estudiantes.
- 4.3. Con fecha 23.05.2023, según reporte del SIAGIE, se cuenta con 206 alumnos matriculados.
- 4.4. La aprobación con RDE de la propuesta de actualización del listado de IIEE que requiera la ampliación de la meta física, está sujeta a la opinión del MEF de acuerdo a lo dispuesto en la ley que aprueba el presupuesto del sector público, los que se realizan en marzo, mayo y agosto, subrayando que son fechas propuestas. A la fecha, aún no se ha emitido en este año una RDE de actualización de usuarios por parte del área correspondiente del PNAEQW, no dependiendo de la UT Lima Metropolitana y Callao la actualización de usuarios en las IIEE, quien cumple con informar oportunamente al área correspondiente.



*"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

- 4.5. El director Percy Reyna Zavala manifestó encontrarse conforme con toda la información brindada y hace presente al programa el ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE).

IV. RECOMENDACIONES

Se recomienda derivar el presente informe a la Coordinadora Técnico Territorial.

V. ANEXOS

Anexo 01: ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE)
-ITEM SURQUILLO - MODALIDAD PRODUCTOS

Anexo 02: OFICIO N° 042-2023- D.I.E. N° 7001/ "AB"/ UGEL.07

Atentamente,

Firma

LORENA ERIKA BASURCO ORE
UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

LBO



ACTA DE COMPROMISO DEL COMITÉ DE ALIMENTACION ESCOLAR (CAE) ITEM SURQUILLO - MODALIDAD PRODUCTOS

Los miembros del Comité de Alimentación Escolar de la Institución Educativa 7001 Andrés Bello con código modular 0323170, del nivel primaria ubicada en el distrito de Miraflores Provincia de Lima, Departamento de Lima, suscriben la presente acta luego de haber recibido la Asistencia técnica del representante del PNAEQW a los Integrantes CAE, de acuerdo a los lineamientos del "Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Públicas Atendidas por el Programa Nacional De Alimentación Escolar Qall Warma", Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000187-2023-MIDIS-PNAEQW-DE, RDE N° D000259-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, N° D000279-2022-MIDIS-PNAEQW-DE, RVM N° D000083-2019-MINEDU; en el punto observado del CASO N°0078-2023-CTVC/LIC por CTVC – Sede Regional de Lima Metropolitana y Callao:


1. Número de alumnos/as atendidos que figura en acta de entrega/recepción es mayor que número de alumnos/as matriculados.

Por el cual se establecen compromisos para mejorar y garantizar el servicio alimentario durante el proceso de la prestación del servicio alimentario regular y en situación de emergencia los cuales son los siguientes:

N°	COMPROMISOS
1	El CAE se compromete a mantener actualizado (incremento o disminución de usuarios) la base de datos del SIAGIE de manera constante con los alumnos matriculados a la fecha según RDE D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, así mismo informar de manera inmediata la actualización de usuarios mencionado en la RVM N° D000083-2019-MINEDU.
2	Director se compromete a seguir informar oportunamente, si hubiera variación en usuarios registrados en el SIAGIE de forma constante según registros de matriculas; así mismo socializar a los padres la importancia de la matrícula, la misma que se evidenciara en la lista SIAGIE.
3	CAE se compromete a mantener la comunicación y coordinación constante con el PNAEQW con los MGL/SPA, ante alguna ocurrencia en la prestación del servicio alimentario.

Siendo las 13:20 horas del 29 de mayo del 2023 y en señal de conformidad firman el presente.


Percy Reyna Zavala
Cargo del C.A.E.: Presidente
DNI:08868264


LORENA ERIKA BASURCO ORÉ
INGENIERA
DE INDUSTRIA ALIMENTARIA
Reg. CIP N° 138117

SPA/ MGL: Lorena Erika Basurco Oré
DNI:30861215



Miraflores, 29 de Marzo 2023.

OFICIO N°042-2023-D.I.E. N°7001/"AB"/UGEL.07

Señora:

SILVIA DEL PILAR SALAS ALVARADO

JEFE DE LA UNIDAD TERRITORIAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO -QALI WARMA

Presente.-

Asunto: ACTUALIZACION DE USUARIOS DE LA I.E. N°7001 "ANDRES BELLO" DEL NIVEL PRIMARIA DEL DISTRITO DE MIRAFLORES

Por intermedio de la presente me dirijo a Ud., para saludarle en nombre de la Institución Educativa N°7001 "ANDRES BELLO" para expresarle nuestros mejores deseos, el motivo de la presente es comunicar la cantidad total de alumnos matriculados a la fecha de la IE N° 7001 "ANDRES BELLO" del nivel PRIMARIA del distrito de MIRAFLORES para tal reitero los datos correspondientes.

- ✓ **NOMBRE DE LA I.E. : N°7001 "ANDRES BELLO"**
- ✓ Código Modular : 0323170
- ✓ UGEL : N°07 SAN BORJA
- ✓ **Distrito : MIRAFLORES**
- ✓ Dirección de la IE : Calle General Suarez N°636
- ✓ Teléfono : 994459535
- ✓ Correo electrónico: 7001andresbello@gmail.com

Es todo cuando tengo comunicar. Me suscribo agradeciendo de antemano su atención y consideración a la presente:

Atentamente..




PERCY REYNA ZAVALA
DIRECTOR

Reportes > Estudiantes por Sección

Acción

Estudiantes por Sección

Orden automático Imprimir Imprimir todo Salir

Ciclo: PRIMERO

Sección:

PRIMERO A

Actualizar Estudiantes

PRIMERO-PRIMERO A

Nº Orden	DNI	Apellidos y nombres	Genero	Fecha de nacimiento	Código de Estratificación	Estado Matrícula	Situación DNI	Control de matrícula	Comunicado de Matrícula	Primer Unico de Matrícula
1	80064517	ALVAREZ CHANCA SANAMPA, SOPHIA VALESKA	F	01/02/2023	0000093064517	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
2	78073276	CAMACHO SALVADOR, FABIANO ALESSANDRO	M	01/01/2023	18056281800728	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
3	80121419	CONTRERAS GUISPE, SAMI	F	02/02/2023	0000090121419	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
4	79728915	CRISPIN VILCAS, ALEXANDRA EVANS	F	01/02/2023	0000079728915	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
5	78832900	CURYAS HUARICALLO, ALANNA PAOLA	F	02/02/2023	0000078832900	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
6	78895549	ENCISO VEGA, ANDRÉS DE CRISTO	M	01/02/2023	0000078895549	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
7	79669507	ESPINOZA MARTINEZ, MELISA	F	01/02/2023	0000079669507	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
8	7861421	FLORES HUAMAN, GIANLUCA	M	01/02/2023	000007861421	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
9	78897888	GALARRETA CANCHARI, THAISA ALEXA	F	29/02/2023	0000078897888	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
10	80028581	GALINDO MENDOZA, BRIANNA RAFAELA	F	01/02/2023	000008028581	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
11		LISTA CARDOZO, DOMINIC JOSE	M	20/03/2023	22082761800268	EN PROCESO	NO TIENE			
12	80052726	MAGNE MAYURI, VICTOR ANTONIO	M	01/02/2023	0000080052726	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
13	80126267	MIRANDA REYES, AMAJA VALERIA	F	01/02/2023	0000080126267	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
14		MOMBURUN GAMEZ, MANUEL IGNACIO	M	01/02/2023	20052367000118	DEFINITIVA	NO TIENE			
15	80112632	NEYRA CORDOVA, ENZO ADRIANO	M	01/02/2023	0000080112632	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
16	78233949	PALMER SANDOVAL, BRUNELLA MARIA	F	01/02/2023	0000078233949	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
17	78728286	PERUANO GARCIA, EVANS CRIMALDO	M	01/02/2023	0000078728286	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
18	78078784	REQUEENA NAMAS, FAVIO GAEL	M	01/02/2023	0000078078784	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
19	80055307	RIVAS PLATA CORREA, MOSES MIGUEL	M	01/02/2023	0000080055307	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
20		ROMERO CORREA, HELLARY XIMENA	F	01/07/2023	20033013406098	DEFINITIVA	NO TIENE			
21	79979297	SAWEDRA EURIBE, THYEARE JAZMIN	F	20/03/2023	0000079979297	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
22	82265754	SANCHEZ ESPINOZA, PALLA SOFIA	F	01/02/2023	0000082265754	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
23	80118595	SANTISTEBAN DELGADO, THIAGO ALONSO	M	01/02/2023	0000080118595	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
24	81680485	TAPIA CALLATA, BRIANNA KHALEESI	F	28/02/2023	0000081680485	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
25	79852659	VE CALDERON, ISAIAS SOUNG FON	M	25/07/2023	0000079852659	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			

Reportes > Estudiantes por Sección

Acción

Estudiantes por Sección

Orden automatico | Imprimir | Imprimir todo | Salir

Grado: SEGUNDO Sección: SEGUNDO A

SEGUNDO-SEGUNDO A											
N° Orden	DNI	Apellidos y nombres	Sexo	Fecha de nacimiento	Código de Extranjería	Estado Matrícula	Admisión-DNI	Comprobante matriculado	Condiciones de Matrícula	Ficha Unificada Matrícula	
1	70257094	ALTAMIRANO CERINA, SANTIAGO STEFANO	M	13/03/2023	00000070257094	DEFINITIVA	DNI VALIDADO				
2	79203117	BREÑO HUARACALLO, JOAQUIN ALESSANDER	M	13/03/2023	00000079203117	DEFINITIVA	DNI VALIDADO				
3	79536166	CABEZA CABEZA, CRISTELL GUADALUPE	F	13/03/2023	00000079536166	DEFINITIVA	DNI VALIDADO				
4	79120545	CONTRERAS VASQUEZ, JORGE EDUARDO	M	13/03/2023	00000079120545	DEFINITIVA	DNI VALIDADO				
5	79480941	COSME ESPINOZA, SEBASTIÁN CRISTIAN	M	13/03/2023	00000079480941	DEFINITIVA	DNI VALIDADO				
6	79307050	FERNANDEZ REAÑO, ARIANNA MIKAELA	F	13/03/2023	00000079307050	DEFINITIVA	DNI VALIDADO				
7	79605858	GHAFFARIAN MARTINEZ, ADARFINOZ DAVID	M	26/02/2023	00000079605858	DEFINITIVA	DNI VALIDADO				
8		GOLINDANO RAMIREZ, JOAQUIN JESUS	M	10/02/2023	3000008000326	DEFINITIVA	NO TIENE				
9		GUTIERREZ PUENTE, FABIANA LUCIA	F	10/02/2023	191795200206	DEFINITIVA	NO TIENE				
10	79129821	JESUS HIGA, FLAVIA NINNA	F	13/03/2023	00000079129821	DEFINITIVA	DNI VALIDADO				
11	79580419	LEON AYMAR, DOMINIC RICARDO HOEL	M	13/03/2023	00000079580419	DEFINITIVA	DNI VALIDADO				
12	79063926	MALLMA MANDUANO, TABOLA ISABELA	F	13/03/2023	00000079063926	DEFINITIVA	DNI VALIDADO				
13	79489764	MARTINEZ RIGS, JACK NORMAN	M	13/03/2023	00000079489764	DEFINITIVA	DNI VALIDADO				
14	79054738	NORRIGA BARRERA, ANGELA ZIGREY	F	13/03/2023	00000079054738	DEFINITIVA	DNI VALIDADO				
15		NUÑEZ ZASALA, ADRIAN GABRIEL	M	10/02/2023	19060432200006	DEFINITIVA	NO TIENE				
16	79481424	PINEDO HUAMAN, THIAGO ALONSO	M	13/03/2023	00000079481424	DEFINITIVA	DNI VALIDADO				
17	79477370	RIGS TORRES, ZAMA DEYSI	F	26/02/2023	00000079477370	DEFINITIVA	DNI VALIDADO				
18		RUIZ GARCIA, GRECYA ELYZABETH	F	10/02/2023	21000000000000	DEFINITIVA	NO TIENE				
19	79605407	SANTOS FLORES, MIA CAJETANA	F	13/03/2023	00000079605407	DEFINITIVA	DNI VALIDADO				
20	79557794	TONG ENCINAS, SAMIR	M	13/03/2023	00000079557794	DEFINITIVA	DNI VALIDADO				
21		TREJO HERNANDEZ, ARANZA ISABELA	F	10/02/2023	191795200216	DEFINITIVA	NO TIENE				

Reportes > Estudiantes por Sección

15/01/2023

Estudiantes por Sección

Orden automático Imprimir Imprimir todo Salir

Grado: SEGUNDO Sección: SEGUNDO B

SEGUNDO-SEGUNDO B										
N° Orden	DNI	Apellidos y nombres	Sexo	Fecha de Ingreso	Código de Estudiante	Estado Matrícula	Situación DNI	Consultar Matrícula	Consultar de Matrícula	Fecha Única de Matrícula
1	81094947	AGUILERA ARBELDO, VALENTINA ISABELLA	F	28/02/2023	00000081094947	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
2	79378992	ALFARO FERNANDEZ, YRMA ALEJANDRA	F	28/02/2023	00000079378992	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
3	79177818	ARMAS QUEZADA, ALMENDRA CAMELA	F	13/03/2023	00000079177818	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
4	79251153	BORJA LANDEO, ANGELO STEFANO	M	13/03/2023	00000079251153	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
5	79403755	CONDOR SAAVEDRA, HADE KORALI	F	28/02/2023	00000079403755	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
6	79279001	FAEZ BANCES, TAMARA JIVENA	F	28/02/2023	00000079279001	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
7	79375485	GAMBARINI BERROSPU, GIANCARLO DANIELO	M	03/03/2023	00000079375485	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
8	79014317	GHAFARIAN MARTINEZ, GHEBERS NAVID	M	28/02/2023	00000079014317	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
9		LISTA CARDOZO, NICOLE DE LOS ANGELES	F	10/02/2023	2104887900076	EN PROCESO	NO TIENE			
10		MENDOZA GARCIA, SANTIAGO JESUS	M	10/02/2023	17111737300018	EN PROCESO	NO TIENE			
11	79102106	MENDOZA VALDERRAMA, MIA EUNICE	F	13/03/2023	00000079102106	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
12	79448496	OLAYA VELARDE, JAYDEN JOAQUIN	M	13/03/2023	1800397700345	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
13	79340302	OROPEZA ELIAS, JESSY ALEXANDRA	F	28/02/2023	00000079340302	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
14	79141869	PILCO QUISEP, FABRIZO QUIETAL	M	13/03/2023	00000079141869	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
15	79287861	PRENTICE LLAJA, MARRUS	M	10/02/2023	00000079287861	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
16	79616181	REVILLA CRISANTO, DIELO BERNALY	F	13/03/2023	00000079616181	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
17	79161332	SAAVEDRA EURIBE, SAID NIGUEL	M	20/03/2023	00000079161332	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
18	79595679	VELEZ CHACON, SAID JHONET	M	13/03/2023	00000079595679	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
19	81503354	YANARICO HUERTA, MICAELA FERNANDA	F	28/02/2023	00000081503354	EN PROCESO	DNI VALIDADO			

Reportes > Estudiantes por Sección

03/04

Estudiantes por Sección

Orden automático Imprimir Imprimir todo Salir

Grado: TERCERO Sección: TERCERO A

TERCERO-TERCERO A										
Nº Orden	DNI	Apellidos y nombres	Sexo	Fecha de nacimiento	Código de Estudiante	Estado Escolaridad	Situación DNI	Demanda matriculada	Cuentas de Matrícula	Fecha Cierre de Matrícula
1	78792583	ALARCON PERA, THIAGO RUBEN	M	13/03/2023	00000078792583	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
2	78642327	ALTAMIRANO CAMPOS, TOE CAMELA	F	13/03/2023	00000078642327	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
3	78636546	CABRERA ROJAS, RICARDO ALBERT	M	28/02/2023	00000078636546	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
4	78617950	CHAVEZ LOPEZ, SEBASTIAN GABRIEL	M	13/03/2023	00000078617950	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
5	78604656	CORDOVA TEJAN, SOLANGEL FERNANDA CAMELA	F	13/03/2023	00000078604656	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
6	74182355	CLINO PANDO, AMIR SEBASTIAN	M	13/03/2023	00000074182355	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
7	74182360	CLINO PANDO, ARIUN MARCELO	M	13/03/2023	00000074182360	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
8	81612302	DARRIGO OJANAMA, DANIEL NICKOLAS	M	28/02/2023	00000081612302	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
9	81551478	DEZA DELGADO, MARIA ALEJANDRA MERCEDES	F	13/03/2023	00000081551478	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
10	78649113	ESPINAL QUISEP, JHORDH JUNIOR	M	13/03/2023	00000078649113	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
11	78936718	FALCON AGUIÑO, VANIA MILEY	F	28/02/2023	00000078936718	EN PROCESO	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
12	78526537	GALLARDO CASTILLO, PABLO GABRIEL	M	13/03/2023	00000078526537	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
13	78986902	GARCIA TORRES, SAEMY AITANA	F	28/02/2023	18148248900128	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
14	78235988	GOMEZ BETETA, DANIEL	M	13/03/2023	00000078235988	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
15	78558398	HEDALGO CHAVEZ, ELISA ISABEL	F	13/03/2023	00000078558398	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
16	78229085	LOPEZ GARCIA, FRANCESCO OMAR	M	28/02/2023	00000078229085	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
17	78666488	LOPEZ VALENZUELA, FELIX	M	13/03/2023	00000078666488	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
18	79031635	MARIN LOZA, STEFANO ANDREE	M	28/02/2023	00000079031635	EN PROCESO	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
19	78876758	MOYA GAMARRA, GIACOMO SEBASTIAN	M	13/03/2023	00000078876758	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
20		MUÑOZ ZABALA, ANDRES DAVID	M	18/03/2023	18069432300088	DEFINITIVA	NO TIENE	👤	🗑️	🗑️
21	78538973	GUROZ ASENCIOS, GEREMHI ALEXANDER	M	22/03/2023	00000078538973	EN PROCESO	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
22	78912718	ROMERO GUZMAN, EYAR SHARLOTTE	F	13/03/2023	00000078912718	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
23	81471329	SANCHEZ CHAVEZ, JUNIOR DAYRÓN	M	13/03/2023	00000081471329	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
24	81471330	SANCHEZ CHAVEZ, STEFANO PIERO	M	13/03/2023	00000081471330	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
25	79005587	SANCHEZ CORDERO, ADRIÁN ALEXANDER	M	13/03/2023	00000079005587	DEFINITIVA	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️
26	78916401	SANCHEZ HUATUCO, ZARA MIKOL	F	21/03/2023	00000078916401	EN PROCESO	DNI VALIDADO	👤	🗑️	🗑️

Reportes > Estudiantes por Sección

Inicio

Estudiantes por Sección

Grado: CUARTO
 Sección: CUARTO A

CUARTO-CUARTO A

Nº Orden	DNI	Apellido y nombre	Sexo	Fecha de inscripción	Código de Expediente	Estado Matrícula	Observación DRE	Condición Matrícula	Comentarios de Matrícula	Puntuación de Matemática
1	7947325	ALARCON FERNANDEZ DAVILA, VALENTINO JOSHUA	M	13/03/2023	0000007947325	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
2	8120240	ALBERCA GOMEZ, JAVIER ALBERTO	M	13/03/2023	0000008120240	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
3	7947125	BALLETTI SALAS, MARCELO PAOLO	M	20/03/2023	0000007947125	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
4	7913070	BARRANTE CALATA, ANDRÉS MOSES	M	13/03/2023	0000007913070	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
5	7950019	CABALLAS WESE, JOSHUA ZURIEL	M	13/03/2023	0000007950019	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
6	7020076	CALDERON OLIVERA, ARYA HAYRO	M	20/03/2023	0000007020076	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
7	7020402	CAMACHO HUMARI, LIA VALENTINA	F	13/03/2023	0000007020402	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
8	7007322	CERNA WACHRAGO, ESTEBAN ANDRÉS	M	13/03/2023	0000007007322	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
9	7946751	ESPINAL VALDIVIA, FARAH VALENTINA	F	13/03/2023	0000007946751	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
10	7947052	FUJIMORI GABRIELA, BRYANNA CAMILA	F	13/03/2023	0000007947052	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
11	8117200	JARA LAQUITA, YWANA GABRIELA	F	20/03/2023	0000008117200	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
12	7020402	LIZANO MOLINA, MATEO SEBASTIÁN	M	13/03/2023	1703201700000	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
13	8105100	OLAVE ESPINAL, IVANNA THARET	F	13/03/2023	0000008105100	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
14	7912102	RODRIGUEZ MACEDO, MATEO LOUIS	M	13/03/2023	0000007912102	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
15	7946704	RODRIGUEZ PICON, ANDY MANUEL ARIEL	M	13/03/2023	0000007946704	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
16	7010001	SANTANA BOLAÑOS, CARLOS FELPE	M	13/03/2023	0000007010001	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
17	7010004	SANTANA BOLAÑOS, KALE VINCENT	M	13/03/2023	0000007010004	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
18	0374374	SOTO PEDRAJAS, SYNTIA	F	20/03/2023	0000000374374	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
19	7001140	TORRES RAMOS, MELAN CALEB	M	13/03/2023	0000007001140	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
20	7020030	WALDERRAMA SANTIAGO, TIAGO GUSTAVO JUAN	M	13/03/2023	0000007020030	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
21	7000542	VILLANUEVA EL GUERA, FABIANO RAFAEL	M	13/03/2023	0000007000542	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			

Reportes > Estudiantes por Sección

Estudiantes por Sección

Orden automático | Imprimir | Imprimir todo | Salir

Curso: CUARTO Sección: CUARTO B [Link Estudiantes]

CUARTO-CUARTO B										
Nº Orden	DNI	Apellido y nombres	Sexo	Fecha de nacimiento	Código de Estudiante	Estado Matrícula	Situación DNI	Consultar matrícula	Eliminación de Matrícula	Fecha de salida de Matrícula
1	81694945	AGUILERA ARBLDO, EMILO STEFANO	M	01/03/2023	0000081094945	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
2	78070728	ATZ ROSALES, CAMILA	F	13/03/2023	0000078070728	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
3	78120455	AUCCATOMA ESTRADA, ESTRELLA ANTONELLA	F	28/02/2023	0000078120455	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
4	77946086	CAMACHO SALVADOR, FABIANA VALESKA	F	03/03/2023	0000077946086	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
5	81240128	CARHUAVILCA PAYANO, ARAZA THAIS ROUSE	F	03/03/2023	0000081240128	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
6	78007348	CLAUDY GARCIA, FERNANDO MATIAS	M	01/03/2023	0000078007348	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
7	78086706	FERNANDEZ REANO, PAZ ALESSIA ELVIRA	F	13/03/2023	0000078086706	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
8	78233893	GAMARRA SALAZAR, THAGO BRAVAN	M	02/03/2023	0000078233893	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
9	81364881	GAMO CHUSMITA, SOFIA	F	13/03/2023	1703301580108	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
10	7718005	HIDALGO CHAVEZ, NICOLÁS ALESSANDRO	M	12/03/2023	000007718005	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
11	81551818	MARINESCU BUSTAMANTE, DANIEL	M	13/03/2023	0000081551818	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
12	78218732	NEGRETOS AYBAR, SANDRA DANIEL	F	13/03/2023	0000078218732	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
13	78264240	PEZUA SULCA, ARIANA	F	13/03/2023	0000078264240	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
14	78120083	PINTO CORZO, JOSE ANDREE	M	02/03/2023	0000078120083	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
15	78940443	REYES SILVA, XIARA KITZIA ESTHER	F	13/03/2023	0000078940443	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
16	78494007	RICO TORRES, ZAD ADRIAN	M	01/03/2023	0000078494007	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
17	78517170	RODRIGUEZ HIROSTROZA, CHIARA ISABELLA	F	13/03/2023	1806069890048	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
18	81186106	SANCHEZ HUATUCO, FABYANA MISHELLI	F	20/03/2023	0000081186106	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
19	78175060	TAKAHASHI GONZALES, JOSUE KENSEI	M	13/03/2023	0000078175060	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
20	78157471	TOLEDO LARCO, LEONARDO GABRIEL	M	13/03/2023	0000078157471	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
21	78300795	VALDIVIA CISNEROS, DUSTIN KALEB ZAHN	M	23/03/2023	0000078300795	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
22		VERGEL SALAZAR, CELESTINA PAZ	F	25/02/2021	17140495700018	DEFINITIVA	NO TIENE			
23	78262140	VICENTE FLORES, LAWRENCE JOSEPH	M	13/03/2023	0000078262140	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			

Reportes > Estudiantes por Sección

Acción

Estudiantes por Sección

Orden automático Imprimir Imprimir todo Salir

Grado: QUINTO Sección: QUINTO A

QUINTO-QUINTO A										
Nº Grado	DNI	Apellidos y nombres	Sexo	Fecha de Ingreso	Código de Estudiante	Estado Matrícula	Situación DNI	Completar inscripción	Completar de Matrícula	Punto Inicio de Matrícula
1	77758624	ACEVEDO COTAQUISPE, XOMARA NAOMI	F	13/03/2023	00000077758624	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
2	77698682	ACHAHUI GARCIA, BEL EN PRISCILA	F	13/03/2023	00000077698682	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
3		ANGULO PEDREARIZ, SOFIA ISABELA	F	01/03/2023	18033033201448	DEFINITIVA	NO TIENE			
4	77942923	ARROYO MONTERO, ADRIANO CARLOS	M	13/03/2023	00000077942923	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
5	77955128	CARJAJULCA PASAPERKA, YOCELIN	F	13/03/2023	00000077955128	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
6	77613505	CHANTA JIMENEZ, MADELIN DE LOS ANGELES	F	13/03/2023	05000077613505	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
7	63710117	CUBAS VILLEGAS, DAYANE NICOLE	F	13/03/2023	00000063710117	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
8	77746413	ELIAS MELGAREJO, DANNA SIRETH	F	01/03/2023	00000077746413	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
9		GULLEN MURILLO, SEBASTIAN	M	20/03/2023	1803303300108	EN PROCESO	NO TIENE			
10		JAMES LISTA, GERARDO GABRIEL	M	01/03/2023	22032755100108	DEFINITIVA	NO TIENE			
11	77997291	LOPEZ SILVESTRE, NOHEMI ELISABET	F	13/03/2023	00000077997291	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
12	77989745	MIRACQUEZAGA VARGAS, MA	F	01/03/2023	00000077989745	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
13	77713764	MONTES ANTICONA, ANGELO OSCAR	M	13/03/2023	00000077713764	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
14	77744875	NEGREIROS ARANA, ARMANDO JESUS	M	13/03/2023	00000077744875	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
15	77834358	PAREDES VEGA, FABIAN DANIEL	M	13/03/2023	00000077834358	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
16	77694694	PEZUA SULLCA, JOSE DANIEL	M	13/03/2023	00000077694694	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
17	77050002	PINEDO HUAMAN, BRITANI DAIANA	F	13/03/2023	00000077050002	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
18		ROMERO URBINA, ALEJANDRA SARAH	F	01/03/2023	18050105700008	DEFINITIVA	NO TIENE			
19	77981968	SILVA HUAYTA, CAMILA JUDITH	F	13/03/2023	00000077981968	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
20	63306725	TANG ALFARO, ANDREA LUCIA	F	13/03/2023	00000063306725	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
21	77830020	VASQUEZ ZELADA, JOSE JULIAN	M	13/03/2023	00000077830020	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			

Reportes > Estudiantes por Sección

Año:

Estudiantes por Sección

Orden automático | Imprimir | Imprimir todo | Salir

Curso: QUINTO Sección: QUINTO B Lista Estudiantes

QUINTO-QUINTO B

N° Orden	DNI	Apellidos y nombres	Sexo	Fecha de Nacimiento	Código de Estudiante	Estado Matriculo	Situación DNI	Cómpula Matriculo	Comprobante de Vinculo	Foto Colección Matriculo
1	63502012	ACUÑA VILLAL, LUCERO	F	21/03/2023	00000063502012	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
2	7794267	BERNABE ESCOBAR, SAMANTHA NICOLE	F	13/03/2023	0000007794267	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
3	81101926	CHLIN ALVARADO, ADRIANA VALENTINA	F	29/03/2023	00000081101926	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
4	7649092	COLLAZOS PALOMARES, FABIANO	M	13/03/2023	0000007649092	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
5	7780263	CRUZADO GALVEZ, JESHUA SALOMÓN	M	01/03/2023	0000007780263	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
6	7796904	CURIYAS HUARICALLO, LUCIANA YULIANA	F	13/03/2023	0000007796904	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
7	62542746	CUPE CHALAN, BRIAN ASENCIO	M	13/03/2023	14033024100960	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
8	7764264	GAMARRA SAMTOS, ANTHONELLA YARETZI	F	13/03/2023	0000007764264	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
9	81013198	GONZALEZ CUMPIA, DAVID EVERTH	M	13/03/2023	00000081013198	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
10	77801482	GUERRERO ESPINOZA, FABIANA	F	13/03/2023	00000077801482	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
11	77825189	LLAMA LLAJA, CRISTIAN AARÓN	M	13/03/2023	00000077825189	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
12	77680224	LLAMCCAYA VALLEJOS, ANDRÉ RODRIGO	M	13/03/2023	00000077680224	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
13	77773946	MIRANDA ALVAREZ, EVELYN VALENTINA	F	13/03/2023	00000077773946	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
14	77979058	MIRANDA REYES, SALVADOR RICARDO	M	13/03/2023	00000077979058	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
15	77626658	ORTIZ REYES, ISAI ALONSO	M	13/03/2023	00000077626658	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
16	77726670	PERALTA ATENCIA, JAVIL DAVID	M	02/03/2023	00000077726670	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
17	70254873	QUINTEROS ROSADO, ROMEO VALENTINO	M	13/03/2023	00000070254873	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
18	81011813	REYNA GOMEZ, MAKEYSHA CRISTELL	F	20/03/2023	00000081011813	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
19	81217201	RIVERA ALVAREZ, LIONEL ANDRÉS	M	13/03/2023	15033017500028	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
20	78026591	SANTOS PORTOCARRERO, ADRIANO JAYDEI	M	13/03/2023	00000078026591	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
21	70028680	SICOLA TAPIA, ALEXANDER SANTIAGO	M	13/03/2023	00000070028680	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
22	77732104	ZECARRIA RAMOS, FELIX ISAAC	M	20/03/2023	00000077732104	EN PROCESO	DNI VALIDADO			
23	77752201	ZURITA HUAMAL, KATHERIN FERYI	F	13/03/2023	00000077752201	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			

Reportes > Estudiantes por Sección

Año:

Estudiantes por Sección

Orden automática Imprimir Imprimir todo Salir

Grado	SEXTO	Sección	SEXTO A	Listar Estudiantes						
SEXTO-SEXTO A										
Nº Orden	DNI	Apellidos y nombres	Sexo	Fecha de nacimiento	Código de Embarcación	Estado Matrícula	Situación DNI	Consultar Matrícula	Certificado de Matrícula	Publicar Estado de Matrícula
1	8285082	ALVAREZ CHANCASANAMPA, STEFANY KELTY	F	13/03/2023	0000062885082	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
2	83231074	APAZA MARTELL, MATHEW SEBASTIAN	M	13/03/2023	0000063231074	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
3	77608443	ARVAS QUEZADA, JOSUE ADRIAN	M	13/03/2023	0000077608443	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
4	77005458	AUCATOMA ESTRADA, JOSEB ADRIEL	M	13/03/2023	0000077005458	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
5	77348865	WYLA CHAVEZ, ANDRE ARON	M	13/03/2023	0000077348865	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
6		BADELL BARBOZA, NAYNA PAOLA	F	01/03/2023	19032317009026	DEFINITIVA	NO TIENE			
7	83048457	BALDEON DUPONT, JOSUE EMMANUEL	M	13/03/2023	0000063048457	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
8	82523070	BALLON ORTEGA, ESTRELLA SELEN	F	13/03/2023	0000062523070	TRASLADADO	DNI VALIDADO			
9	81988048	BRUCEÑO VILLAFUERTE, KAREN	F	13/03/2023	0000061988048	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
10	82323821	CUSI MUÑOZ, KRISTEL ANGELINA	F	13/03/2023	0000062323821	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
11	77598875	ESPINOZA MARTINEZ, MELANY	F	13/03/2023	0000077598875	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
12		FONSECA RAMIREZ, EMELI TATIANA	F	01/03/2023	21037948700018	DEFINITIVA	NO TIENE			
13	77604468	FUENTES GUERRERO, JAIR ALEXANDER	M	13/03/2023	0000077604468	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
14	82348771	GONZA TERRAZAS, RICHARD GABRIEL	M	13/03/2023	0000062348771	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
15	80491435	HARD ORTIZ, KADRI CELENE	F	13/03/2023	0000080491435	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
16	81777524	IPANAQUE TERAN, CESHRA BLANCA DALESKA	F	13/03/2023	1304228500036	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
17	77285783	ISASE RAMIREZ, MARCO ZAMBI	M	13/03/2023	0000077285783	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
18	77528452	JAVIER RODRIGUEZ, JONATHAN LUCCA	M	13/03/2023	0000077528452	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
19		MORGADO PINTO, OSMAR SANTIAGO	M	01/03/2023	19032250301316	DEFINITIVA	NO TIENE			
20	77543866	HUGENT MALICA, AYRON DAYRO	M	13/03/2023	0000077543866	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
21	74523450	NUÑEZ HUMICAYA, ANDERSSON STEPHANO	M	13/03/2023	0000074523450	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
22	77503267	PEÑA VILCA, SANTIAGO ADRIAN	M	13/03/2023	0000077503267	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
23	76489527	RUEDA ANDRADE, SALVADOR ALESSANDRO	M	13/03/2023	0000076489527	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
24	77269623	WALLACARES SALGADO, NATHALY BRITANY	F	13/03/2023	0000077269623	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
25	77596428	VARGAS DELGADO, LEONARDO JOAQUIN	M	13/03/2023	0000077596428	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
26	82837451	VÁSQUEZ SALAS, ALANIS KADRY	F	13/03/2023	17033013400018	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
27	71450501	VICENTE FLORES, EDWARD RAFAEL	M	13/03/2023	0000071450501	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			
28	77016488	VILLANUEVA CASTRO, LUCIANO MATIBAS	M	13/03/2023	0000077016488	DEFINITIVA	DNI VALIDADO			



Resumen Anual: 2023

Nro. Pág.: 1 de 1
Fecha: 31/03/2023

Resumen por Género y Grado Académico

Institución Educativa: 9323170-0 7001 ANDRES BELLO

Nivel: Primaria

Situación Final	TOTAL	Sub Total		PRIMERO		SEGUNDO		TERCERO		CUARTO		QUINTO		SEXTO	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Matriculados	207	115	92	12	13	20	20	18	8	26	18	22	22	17	11
Aprobados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Desaprobados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Requiere Recuperación Pedagógica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Retirado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Postergación de Evaluación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Faltas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trasladado	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Sin Evaluar Calles	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0