

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL ANCASH**

“Decenario de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huaraz, 29 de abril de 2022

**OFICIO N° 050-2022-CTVC/ANCASH**

Señor (a)  
**FLORENCIO PAMPA ROCHA**  
Jefe de la Unidad Territorial – Ancash 1  
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**Presente. -**

Asunto : Se ALERTA cuatro (04) 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)<sup>1</sup>:

- CASO N° 0079-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0080-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0081-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0082-2022-CTVC/ANC

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

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente



<sup>1</sup> Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

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

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

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

Correo Electrónico: [mesadepartes.ctvcperu@gmail.com](mailto:mesadepartes.ctvcperu@gmail.com) / [ancash.rrectvcperu@gmail.com](mailto:ancash.rrectvcperu@gmail.com)

Página Web: [www.ctvcperu.org.pe](http://www.ctvcperu.org.pe)

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203 Telf. LIMA: 945095602	CASO	N° 0079-2022-CTVC/ANC
---	------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	01/04/2022
------------------	------------	-----------------------	------------

### I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:

2. APELLIDOS NOMBRES:	MEDINA FIGUEROA VIRNA SIOBBHAN STEPHANIE	3. NÚMERO-DNI:	47474116
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE ANCASH	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO

### II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:

6. FECHA DE OCURRENCIA:	01/04/2022		
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	BOLOGNESI
9. DISTRITO:	MANGAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	MANGAS
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0385831-IEP-86234 SAN FRANCISCO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	23	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02

### III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, se entrevistó telefónicamente al Sr. Honorato Cenón Ocospoma Gonzáles, director de la Institución Educativa (IE) N° 86234 “San Francisco”, nivel primaria, con código modular 0385831, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

1. **EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:** El presidente del CAE señaló que a la fecha cuentan con veintitrés (23) niños/as matriculados; sin embargo, se ha constatado en la primera Acta de Entrega y Recepción de Productos que el programa esta atendió a la IE por veintiséis (26) usuarios, notándose **un exceso de tres (3) raciones**.
  
2. **LA PERSONA QUE DISTRIBUYE LOS ALIMENTOS NO USA MASCARILLA, NI MANDIL:** En la entrevista, el director indicó que durante la distribución de los alimentos los miembros del CAE responsables de la distribución de los alimentos solo usaron mascarilla, no utilizaron mandil. Sobre el particular el “Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Publicas Atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”, en el numeral 9.3.2.1. inciso x) establece: “Las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar y todos aquellos que participen en la distribución de los alimentos deben contar con buena salud, usar mandil y tapaboca, tener uñas cortas, limpias y sin esmalte, manos limpias sin objetos y adornos personales como joyas, relojes u otros.”.

### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de la Prestación del Servicio Alimentario que se brinda a los niños y niñas, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa Qali Warma establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Gestionar de manera adecuada la dotación del número de raciones para esta Institución Educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de un mal uso de los alimentos o se pueda reasignar las raciones a las IIEE que tengan un déficit de estas..
- Se fortalezca las capacidades de los miembros del CAE mediante los medios disponibles, para garantizar el adecuado cumplimiento de los procedimientos establecidos en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000145-2021-MIDIS/PNAEQW que aprueba el “Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Publicas Atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”, a fin de asegurar se cumplan con las adecuadas prácticas de manejo salubre de los alimentos y la propagación de la pandemia.

- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 02)**

- 1.- Copia Ficha de Vigilancia V-148-2022-ANC-Q (02 folios).



**Vima Siobhan S. Medina Figueroa**  
Responsable de Campo del Comité de  
Transparencia y Vigilancia Ciudadana  
Ancash

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIOLANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH VIOLANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA						
Teléfono Regional:	943154303	FECHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-148 - 2022 - ANC - B			
Teléfono Nacional:	943995602	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA GALIWARMA				
		FECHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	FECHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA			
		(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	01 / 04 / 2022	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	12:00	
<b>DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>						
3	CODIGO MODULAR de la IE:	0385231	4	NOMBRE de la IE:	REC-34 San Francisco	
5	DEPARTAMENTO:	ANCASH	6	PROVINCIA:	BALSAPES	
7	DISTRITO:	MALCAS	8	CCPP/Barría/Dirección del Usuario:	MALCAS	
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:	Honorato Cerón Crespo	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena	
13	MODALIDAD de atención:	(a) Productos (b) Raciones	14	FORMA de entrega:	(a) Cruce (b) Preparado	
15	NÚMERO de ENTREGA a vigilar:	01	16	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del 14/03/22 al 06/05/22	
17	NÚMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega):	26	18	NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados según normativa IE:	23	
19	FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	(a) 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra fecha				
20	Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	(a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial				
<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:</b>						
21	¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Apodorado (c) Autoridad Local				
22	N° DNI del Informante:	31988224	23	Apellidos y nombres del Informante:	Crespo Cerón Honorato	
24	Teléfono celular del Informante:	945593182	25	Correo Electrónico del Informante:		
<b>III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD</b>						
<b>A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES O SEMIPRESENCIALES</b>						
26	¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
27	¿Utilizó canales de comunicación sobre el retorno a clases escolares?				<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
28	¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?				<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
29	¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?				<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
30	¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?				<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
31	¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?				<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
<b>B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE PARA EL RETORNO A CLASES 2022</b>						
32	¿La IEE cuenta con instalaciones de agua?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	→	32	¿Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
33	¿La IEE cuenta con instalaciones de desagüe?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	→	33	¿Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
34	¿La IEE cuenta con instalaciones eléctricas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	→	34	¿Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35	¿La IEE cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	→	35	¿Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
36	¿La IEE cuenta con almacén para guardar los productos de Gali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	→	36	¿El almacén de la IEE para guardar productos de Gali Warma está en buen estado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
<b>C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IEE</b>						
37	¿Utilizó la IEE los 3 días de vacuna contra COVID-19?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
38	¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
39	¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
40	¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
41	¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID-19?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
<b>D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID-19 EN LA IEE</b>						
42	¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID-19 en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
43	¿Utilizó canales de comunicación para seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
44	¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
45	¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
46	¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
47	¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
48	¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al plan máximo en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
<b>E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IEE</b>						
49	¿Está asignada la plaza de Director en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
50	¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
<b>IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>						
51	¿El CAE está conformado y/o actualizado?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
52	¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	
<b>V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>						
<b>A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTOS</b>						
53	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IEE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
53.1	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
53.2	Fecha de entrega por parte del Proveedor:				10/03/22	
54	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
55	¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiene sanitaria adecuada de vehículo y acondicionamiento para proteger los alimentos)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
56	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
57	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
58	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si la respuesta es NO) ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
<b>B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO</b>						
59	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
60	¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
61	¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
62	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpiado/desinfectado?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
63	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
64	¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
65	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parhuelas/armazones, estantes, tarimas?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
66	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
<b>C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA</b>						
67	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
68	Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega:				24/03/22	
69	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	
70	¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA				FICHA DE VIGILANCIA INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA GALIWARMA				CODIGO N° V-198-2022-AMC-5.			
Teléfono Regional: 942154203		Teléfono Nacional: 945095602									
		<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (a) Vigilancia Presencial		<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA (b) Vigilancia NO Presencial							
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:		01 / 04 / 2022		2 HORA INICIAL de la Vigilancia:				12:06			
71	Se publica, en un lugar visible de la IE, y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
72	Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
73	Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
74	Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
75	Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
76	La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
77	El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
78	El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
79	El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
80	El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
81	Se usa registro de control donde el padre/madre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
82	Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman un señal de conformidad, al finalizar el proceso?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
83	Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
84	Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
85	La distribución de alimentos se realizó en la IE?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
86	Lugar de distribución de alimentos está libre de avizules?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
87	Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
88	Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración sin atolladura fecha de vencimiento vigente)?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
89	Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
90	La manipulación/hacinamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
91	Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
92	Otro: Especifique							<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
03 CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE GALIWARMA											
93 Consumo de Alimentos en el Hogar											
El Veedor debe elegir a 05 alumnos que están cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar											
Alumno elegido	Nivel	Grado	Tomaste desayuno en tu casa	Te desayuno con otros productos de Gali Warma	Describe los productos de Gali Warma						
Alumno 1			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→						
Alumno 2			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→						
Alumno 3			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→						
Alumno 4			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→						
Alumno 5			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→						
94 Consumo de Alimentos en la IE											
El Veedor debe elegir a 05 alumnos que están cursando al menos al 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa											
Alumno elegido	Nivel	Grado	Trajiste alimentos de tu casa	Lo que trajiste comen los productos de Gali Warma	Describe los productos de Gali Warma						
Alumno 1			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→						
Alumno 2			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→						
Alumno 3			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→						
Alumno 4			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→						
Alumno 5			SI NO NSNR	SI NO NSNR NA	→						
94.1	Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?							<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
94.2	Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar: (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Corredor (d) Otro: _____							<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
94.3	El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?							<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
94.4	Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?							<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
94.5	Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?							<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
VI SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO											
95	Esta Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta #98)							<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
96	Esta Monitor de Gestión Local acordó a la supervisión de la IE sin portar joyas, sin maquillaje, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o corto, afeitado en caso de hombres?							<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
97	Esta Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)							<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
98	La asistencia técnica brindada por Esta Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?							<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
VII TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLÍTICO DEL PROGRAMA)											
99	Algun operador/representante del Programa Gali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?							<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
100	Algun miembro del CAE/director/docente de la IEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?							<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
101	Algun operador/representante del Programa Gali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?							<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
102	Algun miembro del CAE/director/docente de la IEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?							<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	NV
103 OBSERVACIONES (o dificultades)											
104 RECOMENDACIONES											
105 FECHA FINAL de la entrevista:		01 / 04 / 2022		106 HORA FINAL de la entrevista:		12:53					
DATOS DEL VEEDOR MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN						DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN					
DNI:	43434116					DNI:	43434116				
Apellidos y Nombres:	Medina Figueroa Virna Sibbhan S.					Apellidos y Nombres:	Medina Figueroa Virna Sibbhan S.				
Cargo:	Responsable de campo					Cargo:	Responsable de campo				
Correo electrónico:	ancash-2019cpeu@gmail.com					Correo electrónico:	ancash-2019cpeu@gmail.com				
Teléfono:	942152028					Teléfono:	942152028				