

**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° 0080-2022-CTVC/ANC
---	------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	08/04/2022
------------------	------------	-----------------------	------------

### 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:

7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	MARISCAL LUZURIAGA
9. DISTRITO:	LLAMA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	LLIULLAJ
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	0729558-IEI-064 GOTITAS DE LLUVIA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	06	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 a la Sra. Nancy Liz Alonso Echevarría, directora de la Institución Educativa (IE) N° 064 “Gotitas de lluvia”, nivel inicial, con código modular 0729558, 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:** La presidenta del CAE señaló que a la fecha cuentan con seis (06) niños/as matriculados; sin embargo, se ha constatado en la primera Acta de Entrega y Recepción de Productos que el programa atendió a la IE por ocho (08) usuarios, notándose **un exceso de dos (2) raciones**.
  
2. **LA PERSONA QUE DISTRIBUYE LOS ALIMENTOS NO USA MASCARILLA, NI MANDIL:** En la entrevista, la directora 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-149-2022-ANC-Q (02 folios).



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

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**REDE REGIONAL ANCASH**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA**

Teléfono Regional: 042154292  
 Teléfono Nacional: 045095602

**FECHA DE VIGILANCIA**  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALWARMA**

**COGRO N° V.-149-2022-ANC-6**

(a) FECHA se aplica DENTRO DE CAMPANA  
 (b) FECHA se aplica FUERA DE CAMPANA  
 (c) Vigilancia Presencial  
 (d) Vigilancia NO Presencial

1. FECHA INICIAL de la Vigilancia: 02. / 03. / 2022 /  
 2. HORA INICIAL de la Vigilancia: 12:34

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

3. CÓDIGO MODULAR de la IE: 0321550  
 4. NOMBRE de la IE: 064 Institutos de Huera  
 5. DEPARTAMENTO: ANCASH  
 6. PROVINCIA: Huancayo  
 7. DISTRITO: Huancayo  
 8. C.C.P.P/barrio/Dirección del Usuario: 11-110  
 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: Nancy Liz Alonso Echouarria  
 12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena  
 13. MODALIDAD de atención: (a) Presencial (b) Preparado (c) Otro  
 14. FORMA de entrega: (a) Entregado (b) Preparado (c) Otro  
 15. NÚMERO de ENTREGA a vigilar: 01  
 16. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del 19/03/22 al 19/03/22  
 17. NÚMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega): 06  
 18. NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados (según nombre IE): 06  
 19. FECHA de INICIO de clases escolares en la IE: (a) 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha: / /  
 20. Modalidad del retorno a clases escolares en la IE: (a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:**

21. ¿Quién es el Informante? (a) Miembros del CAE (b) Padres/Apodorados (c) Autoridad Local  
 22. N° DNI del Informante: 72087884  
 23. Apellidos y nombres del Informante: Nancy Liz Alonso Echouarria  
 24. Teléfono/celular del Informante: 957108356  
 25. Correo Electrónico del Informante:

**III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD**

**A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES O SEMIPRESENCIALES**

26. ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IEE?  SI  NO  NV  
 27. ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?  SI  NO  NV  
 28. ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?  SI  NO  NV  
 29. ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?  SI  NO  NV  
 30. ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?  SI  NO  NV  
 31. ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?  SI  NO  NV

**B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022**

32. La IEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?  SI  NO  NV → 32. Las instalaciones de agua de la IEE están en buen estado?  SI  NO  NV  NA  
 33. La IEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?  SI  NO  NV → 33. Las instalaciones de desagüe de la IEE están en buen estado?  SI  NO  NV  NA  
 34. La IEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?  SI  NO  NV → 34. Las instalaciones eléctricas de la IEE están en buen estado?  SI  NO  NV  NA  
 35. La IEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?  SI  NO  NV → 35. Las puertas y ventanas de la IEE están en buen estado?  SI  NO  NV  NA  
 36. La IEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qal Warma?  SI  NO  NV → 36. El almacén de la IEE para guardar productos de Qal Warma está en buen estado?  SI  NO  NV  NA

**C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IEE**

37. ¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?  SI  NO  NV  
 38. ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?  SI  NO  NV  
 39. ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?  SI  NO  NV  
 40. ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?  SI  NO  NV  
 41. ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra COVID19?  SI  NO  NV

**D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IEE**

42. ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IEE?  SI  NO  NV  
 43. ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?  SI  NO  NV  
 44. ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?  SI  NO  NV  
 45. ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?  SI  NO  NV  
 46. ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?  SI  NO  NV  
 47. ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IEE?  SI  NO  NV  
 48. ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IEE?  SI  NO  NV

**E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IEE**

49. ¿Está asignada la plaza de Director en la IEE?  SI  NO  NV  
 50. ¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IEE?  SI  NO  NV

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

51. ¿El CAE está conformado y/o actualizado?  SI  NO  NV  
 52. ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones (en cualquiera de sus modalidades)?  SI  NO  NV

**V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO**

**A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTOS.**

53. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IEE?  SI  NO  NV  NA  
 53.1. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?  SI  NO  NV  NA  
 53.2. Fecha de entrega por parte del Proveedor: 11/03/22  
 54. ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)  SI  NO  NV  NA  
 55. ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiene sanitaria adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?  SI  NO  NV  NA  
 56. ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?  SI  NO  NV  NA  
 57. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?  SI  NO  NV  NA  
 58. El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?  
 58.1 Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa?  SI  NO  NV  NA

**B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO**

59. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?  SI  NO  NV  NA  
 60. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?  SI  NO  NV  NA  
 61. ¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?  SI  NO  NV  NA  
 62. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpiado/ordenado?  SI  NO  NV  NA  
 63. ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?  SI  NO  NV  NA  
 64. ¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?  SI  NO  NV  NA  
 65. ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armarios, estantes, tarimas?  SI  NO  NV  NA  
 66. ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?  SI  NO  NV  NA

**C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODORADOS PARA PREPARAR EN LA CASA**

67. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apodorados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?  SI  NO  NV  NA  
 68. Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apodorados, correspondiente a esta entrega: 23/03/22  
 69. ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?  SI  NO  NV  NA  
 70. ¿Se publica, en un lugar visible de la IE, y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?  SI  NO  NV  NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
SEDE REGIONAL ANCASH									
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA									
Teléfono Regional: 942154203		FECHA DE VIGILANCIA							
Teléfono Nacional: 945095803		INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA							
		CODIGO N° V-119-2022-ANC-B							
		FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA							
		FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA							
		Vigilancia Presencial							
		Vigilancia NO Presencial							
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	08 / 04 / 2022	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	12:54					
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 COVID-19 para recoger los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA				
81	¿Se usa registro de control donde el padre/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 en 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 COVID-19?	<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 animales?	<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 o sin abolladura-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/fraccionamiento 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	Otros: Especifique:	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA				
<b>D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALIWARMA</b>									
93 Consumo de Alimentos en el Hogar									
El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar.									
Alumnos elegidos	Nivel	Grado	Tomaste desayuno en tu casa	¿Tu desayuno contenía productos de Qali Warma	Describe los productos de Qali Warma				
Alumno 1			SI NO NSNR NA	SI NO NSNR NA	->			NV NA	
Alumno 2			SI NO NSNR NA	SI NO NSNR NA	->			NV NA	
Alumno 3			SI NO NSNR NA	SI NO NSNR NA	->			NV NA	
Alumno 4			SI NO NSNR NA	SI NO NSNR NA	->			NV NA	
Alumno 5			SI NO NSNR NA	SI NO NSNR NA	->			NV NA	
94 Consumo de Alimentos en la IE									
El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa									
Alumnos elegidos	Nivel	Grado	Trajiste alimentos de tu casa	¿La que trajiste contenía productos de Qali Warma	Describe los productos de Qali Warma				
Alumno 1			SI NO NSNR NA	SI NO NSNR NA	->			NV NA	
Alumno 2			SI NO NSNR NA	SI NO NSNR NA	->			NV NA	
Alumno 3			SI NO NSNR NA	SI NO NSNR NA	->			NV NA	
Alumno 4			SI NO NSNR NA	SI NO NSNR NA	->			NV NA	
Alumno 5			SI NO NSNR NA	SI NO NSNR NA	->			NV NA	
94.1	¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?					SI	NO	NV	NA
94.2	Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar: (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clase (c) Comedor (d) Otro:								
94.3	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?					SI	NO	NV	NA
94.4	¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?					SI	NO	NV	NA
94.5	¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?					SI	NO	NV	NA
<b>VI SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>									
95	¿El(a) Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 98)					SI	NO	NV	NA
96	¿El(a) Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE sin portar joyas, sin maquillaje, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o sin ornato, alfeitado en caso de hombres?					SI	NO	NV	NA
97	¿El(a) Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)					SI	NO	NV	NA
98	¿La asistencia técnica brindada por El(a) Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?					SI	NO	NV	NA
<b>VII TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)</b>									
99	¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?					SI	NO	NV	NA
100	¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?					SI	NO	NV	NA
101	¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?					SI	NO	NV	NA
102	¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?					SI	NO	NV	NA
103 OBSERVACIONES (o dificultades)									
104 RECOMENDACIONES									
105 FECHA FINAL de la entrevista:		08 / 04 / 2022		106 HORA FINAL de la entrevista:		12:54			
DATOS DEL VEEDOR, MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN					DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN				
DNI:				DNI:		43094116			
Apellidos y Nombres:				Apellidos y Nombres:		Medina Figueroa Virna Sothaban S.			
Cargo:				Cargo:		Responsable de campo			
Correo electrónico:				Correo electrónico:		ancash.2107@pecvics.gmaf.com			
Teléfono:				Teléfono:		942152028			