

**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)¹:

- 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



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

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

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / ancash.rrectvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203

Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0081-2022-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:

6. FECHA DE OCURRENCIA:		08/04/2022	
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?	0543785-IEP-84315
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	09	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01

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. Gilmer Edgardo Flores Trebejo, director de la Institución Educativa (IE) N° 84315, nivel primaria, con código modular 0543785, evidenciándose el siguiente punto crítico:

1. **EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:** En la entrevista el presidente del CAE señaló que a la fecha cuentan con nueve (09) 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 doce (12) usuarios, notándose **un exeso de tres (3) raciones**.

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 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-150-2022-ANC-Q (02 folios).



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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA

Teléfono Regional: 042154203
 Teléfono Nacional: 042055602

FECHA DE VIGILANCIA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA **COORDINADOR** N° 150-2022-ANC-0

FECHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (a) Vigilancia Presencial FECHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA (b) Vigilancia NO Presencial

1. FECHA INICIAL de la Vigilancia: 08 / 04 / 2022 2. HORA INICIAL de la Vigilancia: 11:30

L DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):

3. CÓDIGO MODULAR de la IE: 0543785
 4. DEPARTAMENTO: ANCASH
 5. DISTRITO: LIMA
 6. TURNO de la IE: Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde
 7. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Gilmer Edgardo Flores Trebejo
 8. MODALIDAD de atención: Presencial (b) Remota
 9. NÚMERO de ENTREGA a vigilar: 01
 10. NÚMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega): 12
 11. FECHA de INICIO de clases escolares en la IE: 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha: / /
 12. Modalidad del retorno a clases escolares en la IE: Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial

B. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:

21. ¿Quién es el Informante? Miembro del CAE (b) Padre/Apodadoado (c) Autoridad Local
 22. N° DNI del Informante: 32487235
 23. Apellidos y nombres del Informante: Flores Trebejo Gilmer Edgardo
 24. Teléfono/celular del Informante: 93046100
 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? NO NV NA
 27. ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? NO NV NA
 28. ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? NO NV NA
 29. ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? NO NV NA
 30. ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? NO NV NA
 31. ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares? NO NV NA

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

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

C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IEE

37. ¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID-19? NO NV NA
 38. ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19? NO NV NA
 39. ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19? NO NV NA
 40. ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID-19? NO NV NA
 41. ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID-19? NO NV NA

D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID-19 EN LA IEE

42. ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID-19 en la IEE? NO NV NA
 43. ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE? NO NV NA
 44. ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE? NO NV NA
 45. ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE? NO NV NA
 46. ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE? NO NV NA
 47. ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID-19 en la IEE? NO NV NA
 48. ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IEE? NO NV NA

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

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

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

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

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? NO NV NA
 53.1. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato? 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) NO NV NA
 55. ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarios adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)? 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, Lot)? NO NV NA
 57. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración sin alteraciones con fecha de vencimiento vigente)? NO NV NA
 58. ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? NO NV NA
 58.1. Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa? NO NV NA

B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

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

C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRE/MAESTRO/APODERADO PARA PREPARAR EN LA CASA

67. ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega? NO NV NA
 68. Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega: 22/03/22
 69. ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? 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? NO NV NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA FICHA DE VIGILANCIA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALIWARMA						CODIGO N° Y-150-2022-ANE-5																																																	
Teléfono Regional: 942134203		Teléfono Nacional: 945095602		<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: 08 / 04 / 2022 /				2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 11:30																																																			
71. Se publica, en un lugar visible de la IE, en espacio de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
72. Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
73. Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
74. Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
75. Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
76. ¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
77. El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
78. El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
79. El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
80. El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
81. Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
83. Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
84. Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
85. ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
86. ¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
87. Se aplica multa para gastos en la entrega de alimentos? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
88. ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
89. ¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
90. ¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
91. ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
92. Otros: Especificar: _____																																																							
DII CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALIWARMA																																																							
93. Consumo de Alimentos en el Hogar El vendedor debe elegir a 5 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Alumno elegido</th> <th>Nivel</th> <th>Grado</th> <th>Teniente desayuno en tu casa</th> <th>Tu desayuno contenía productos de Qali Warma</th> <th>Describe los productos de Qali Warma</th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Alumno 1</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA</td> </tr> <tr> <td>Alumno 2</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA</td> </tr> <tr> <td>Alumno 3</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA</td> </tr> <tr> <td>Alumno 4</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA</td> </tr> <tr> <td>Alumno 5</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA</td> </tr> </tbody> </table>								Alumno elegido	Nivel	Grado	Teniente desayuno en tu casa	Tu desayuno contenía productos de Qali Warma	Describe los productos de Qali Warma			Alumno 1			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	Alumno 2			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	Alumno 3			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	Alumno 4			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	Alumno 5			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
Alumno elegido	Nivel	Grado	Teniente desayuno en tu casa	Tu desayuno contenía productos de Qali Warma	Describe los productos de Qali Warma																																																		
Alumno 1			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																
Alumno 2			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																
Alumno 3			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																
Alumno 4			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																
Alumno 5			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																
94. Consumo de Alimentos en la IE El Vendedor debe elegir a 5 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Alumno elegido</th> <th>Nivel</th> <th>Grado</th> <th>Trajiste alimentos de tu casa</th> <th>Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma</th> <th>Describe los productos de Qali Warma</th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Alumno 1</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA</td> </tr> <tr> <td>Alumno 2</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA</td> </tr> <tr> <td>Alumno 3</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA</td> </tr> <tr> <td>Alumno 4</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA</td> </tr> <tr> <td>Alumno 5</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> <td><input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA</td> </tr> </tbody> </table>								Alumno elegido	Nivel	Grado	Trajiste alimentos de tu casa	Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma	Describe los productos de Qali Warma			Alumno 1			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	Alumno 2			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	Alumno 3			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	Alumno 4			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA	Alumno 5			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
Alumno elegido	Nivel	Grado	Trajiste alimentos de tu casa	Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma	Describe los productos de Qali Warma																																																		
Alumno 1			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																
Alumno 2			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																
Alumno 3			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																
Alumno 4			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																
Alumno 5			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NSNR <input checked="" type="checkbox"/> NA →		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																
94.1. Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
94.2. Si la respuesta es SI, ¿dónde es ese lugar? (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro: _____ <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
94.3. El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
94.4. Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
94.5. Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA																																																							
VI SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO																																																							
95. ¿Este Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? (Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 98) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV																																																							
96. ¿Este Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE sin portar joyas, sin maquillaje, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o corto, afeitado en caso de hombres? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV																																																							
97. ¿Este 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 type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV																																																							
98. ¿La asistencia técnica brindada por Este Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV																																																							
VII TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)																																																							
99. ¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV																																																							
101. ¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV																																																							
102. ¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV																																																							
103. OBSERVACIONES (o dificultades): _____																																																							
104. RECOMENDACIONES: _____																																																							
105 FECHA FINAL de la entrevista: 08 / 04 / 2022 /				106 HORA FINAL de la entrevista: 12:10																																																			
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: 4343416																																																			
Apellidos y Nombres: _____				Apellidos y Nombres: Medina Figueroa Viro Sibethan S.																																																			
Cargo: _____				Cargo: Responsable de campo																																																			
Correo electrónico: _____				Correo electrónico: ancash.2retvapen@gmail.com																																																			
Teléfono: _____				Teléfono: 942152028																																																			