

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH

CARGO

Huaraz, 27 de abril de 2023

OFICIO N° 0048-2023-CTVC/ANCASH

Señor

LUIS ADELMER PIZAN FLORES

Jefe de la Unidad Territorial de Huaraz

Programa Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social - FONCODES



Presente. -

Asunto : Se ALERTA trece (13) 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° 0071-2023-CTVC/ANC | • CASO N° 0078-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0072-2023-CTVC/ANC | • CASO N° 0079-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0073-2023-CTVC/ANC | • CASO N° 0080-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0074-2023-CTVC/ANC | • CASO N° 0081-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0075-2023-CTVC/ANC | • CASO N° 0082-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0076-2023-CTVC/ANC | • CASO N° 0083-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0077-2023-CTVC/ANC | |

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

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

Atentamente,



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° 0083-2023-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	FONCODES	1. FECHA DE REGISTRO:	11/04/2023
------------------	----------	-----------------------	------------

I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:

2. APELLIDOS NOMBRES:	DIAZ CACHA MARCELO TEOFILO	3. NÚMERO-DNI:	40077660
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE PIRA	5. CARGO:	PRESIDENTE

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:

7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	HUARAZ
9. DISTRITO:	PIRA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	TINCO
11. PROCESO:	GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES ECONÓMICAS DE HOGARES RURALES EN SITUACIÓN DE EXTREMA POBREZA	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	70916682-HOGAR-DCP
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02

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

En el marco de la campaña de vigilancia al Proyecto Haku Wiñay del Programa FONCODES, se visitó al Núcleo Ejecutor Central (NEC) Pira 2, entrevistándose al Sr. Gabriel Mardonio Alberto Castromonte, representante del Hogar Usuario del Núcleo Ejecutor (NE) Yupash; de la información recabada se evidencian los siguientes puntos críticos:

- HOGAR NO CUENTA CON PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES):** Durante la visita realizada al hogar del usuario, manifestó que no contaba con el Plan de Trabajo del Hogar, por lo que a la fecha el hogar no cuenta dicho plan, donde se registre avances de las principales actividades que se van a desarrollar durante la ejecución del proyecto. De acuerdo a la Cartilla de Información ABC del Yachachiq del Proyecto Haku Wiñay, al respecto indica: "Plan de trabajo por hogar. Se queda en cada hogar, para ello contarán con un afiche planilla que será llenado conjuntamente con los miembros del hogar". En ese sentido, el hecho de no contar con el Plan de Trabajo limita la organización del hogar respecto a la implementación de mejoras para su vivienda y si los servicios brindados por el programa corresponden a lo programado por el proyecto en la localidad.
- ORNEC NO PARTICIPA EN LA ENTREGA DE LOS ACTIVOS/BIENES A HOGARES USUARIOS:** En la entrevista el usuario manifestó que hasta la fecha la entrega de los activos y/o bienes a los hogares usuarios en su comunidad solo estuvo a cargo del Yachachiq y no han participado los miembros del ORNEC incumpliendo sus funciones.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones de vigilancia para el cumplimiento de Proyecto Haku Wiñay que se brinda a los hogares usuarios, y en cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos se sugiere lo siguiente:

- Mejorar el acompañamiento técnico a este hogar, garantizando que desarrolle la planificación de sus actividades en su plan de hogar y sea adecuadamente acompañado por el Yachachiq en sus requerimientos de asistencia técnica.
- Asegurar el cumplimiento de funciones de la junta directiva del Núcleo Ejecutor Central con respecto a la organización para la ejecución del proyecto, administración de los recursos, el control social y rendición de cuentas.
- Se solicita verificar el caso y se nos pueda informar sobre las medidas adoptadas y las acciones que vienen estableciendo para la mejor solución de las situaciones críticas alertadas en este caso.

- 1.- Copia de Ficha de Vigilancia N° V-0028- 2023-ANC-F (04 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 A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional: 942154203
Teléfono Nacional: 945095602

CODIGO N° V-0028-2023-ANC-F

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución.
El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI. Si responde que SI, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha.
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

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA
(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 01 / 03 / 2023 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 14:11

I. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE Y UBICACIÓN DEL GRUPO HOGAR DONDE SE APLICA ESTA FICHA

3 DNI del Jefe de hogar: 70916682 3.1 Sexo: [X] M (F) 4 NOMBRE Y APELLIDOS: Gabriel Hondonio Alberto Castromonte
5 DEPARTAMENTO: ANCASH 6 PROVINCIA: HUARAZ
7 DISTRITO: PIRA 8 CCPP/Barrio/Dirección: TINCO
9 NEC al que pertenece - Nombre: PIRA 2 10 El hogar es usuario del programa JUNTOS (a) SI [X] NO

11 Tiempo que el hogar participa en el Proyecto: 12 (Tiempo debe ser mayor que 3 meses)

12 Etapa de Ejecución del Proyecto: (a) 1er Año-Implementación (b) 2do Año-Apropiación (c) 3er Año-Consolidación

13 IDIOMA que usa más (idioma predominante) (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:

II. SOBRE EL HOGAR USUARIO: DESARROLLO DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE

A) IMPLEMENTACIÓN Y APROPIACIÓN DEL SISTEMA DE PRODUCCIÓN FAMILIAR

14 ¿Qué tecnología de producción familiar ha elegido para implementar en su hogar? Horticultura - Cultivos

15 ¿Conoce al Yachachiq asignado para implementar la tecnología de producción familiar en su hogar? SI

16 ¿El Yachachiq asignado es familiar de algún miembro del ORNEC? SI

17 ¿Conoce el Plan Predial de su hogar? SI

18 ¿Cuenta con el Plano de Distribución de su hogar? (De ser posible, verificar) SI

19 ¿Cuenta con el Plan de Trabajo de su hogar (Cronograma de actividades)? (De ser posible, verificar) SI

20 ¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre las tecnologías de producción familiar? SI

21 ¿Qué le enseñó el Yachachiq durante la capacitación y asistencia técnica? Recuperación y manejo de recursos naturales: agua, suelo y vegetación

(d) Crianza de animales menores (g) Manejo de agroforestería

22 ¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?

23 ¿El Yachachiq realizó demostraciones prácticas, usando parcelas, módulos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?

24 ¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?

25 ¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?

26 ¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?

27 ¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades en producción familiar?

28 ¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que brindó el Yachachiq?

29 ¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq en producción familiar?

30 ¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales, equipos, herramientas y/o insumos) para producción familiar? SI

Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 42 y siguientes

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional: 942154203
Teléfono Nacional: 945095602

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

CODIGO N° U-0028-2023-ANC-F

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASI COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI. Si responde que SI, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha. 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									
31	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para implementar la tecnología de producción (puede marcar más de una alternativa)	(a) Equipos para el sistema de riego familiar	(b) Semovientes (ganado, animales)	(c) Semillas	(d) Materiales para el sistema de riego familiar	(e) Abono orgánico	(f) Herramientas	(g) Vacunas	NS/NR
32	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la fecha establecida en el Proyecto?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
33	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en la cantidad establecida en el Proyecto?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
34	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar con las características (tipo-color-modelo-raza) requeridas?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
35	¿Le entregaron los activos/bienes para producción familiar en buen estado?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
36	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
37	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
38	¿Qué recomendación para mejorar los activos/bienes que le entregaron para producción familiar?								
39	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para producción familiar?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
40	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
41	¿Está realizando la tecnología que eligió para mejorar su producción familiar?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
42	¿Está usando recursos propios en la realización de la tecnología elegida para mejorar su producción familiar?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
B) IMPLEMENTACIÓN Y APROPIACIÓN DE LA MEJORA DE LA VIVIENDA SALUDABLE									
43	¿El Yachachiq visitó a su hogar para monitorear los avances en la mejora de las condiciones de su vivienda?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
44	¿Recibió capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables para la mejora de su vivienda?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
45	¿Quién le brindó capacitación y asistencia técnica sobre Buenas Prácticas Saludables?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
46	¿Qué enseñó el Yachachiq/Personal de salud durante la capacitación y asistencia (puede marcar más de una alternativa)	(a) Seguir y ejecutar el plan de desarrollo familiar	(b) Personal de salud	(c) Yachachiq y Personal de salud	(d) Ordenamiento de la vivienda	(e) Información sobre alimentación y nutrición balanceada	(f) Información sobre disposición adecuada de excretas	(g) Hábitos de higiene - agua segura	NS/NR
47	¿El Yachachiq/Personal de salud cumplió las fechas establecidas para la capacitación y asistencia técnica?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
48	¿El Yachachiq/Personal de salud realizó demostraciones prácticas, usando módulos demostrativos u otros, durante la capacitación y asistencia técnica?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
49	¿El Yachachiq/Personal de salud usó el idioma predominante del hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
50	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó de manera comprensible/clara la capacitación y asistencia técnica?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
51	¿El Yachachiq/Personal de salud brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la capacitación y asistencia técnica?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
52	¿Considera que la capacitación y asistencia técnica brindada ha contribuido a mejorar su vivienda saludable?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
53	¿Está satisfecho/a con la capacitación y asistencia técnica que realiza el Yachachiq/Personal de salud?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	
54	¿Qué recomendación para mejorar las enseñanzas del Yachachiq/Personal de salud en vivienda saludable?								
55	¿Su hogar recibió activos/bienes (materiales) para la mejora de la vivienda saludable?	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional: 942154203
Teléfono Nacional: 945095602

CODIGO N° V - 0028 - 2023 - ANC - F

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI. Si responde que SÍ, entonces se explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha. 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

56	¿Qué activos/bienes recibió su hogar para la mejora de la vivienda saludable? (puede marcar más de una alternativa)	(A) Chimenea	(B) Plancha para cocina mejorada	(C) Balde con cañito	(D) Tetra	NS/NR
57	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en las fechas establecidas en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR	57.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	NS/NR
58	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en la cantidad establecida en el Proyecto?	SI	NO	NS/NR	58.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	NS/NR
59	¿Le entregaron los activos/bienes con las características requeridas para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	59.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	NS/NR
60	¿Le entregaron los activos/bienes para vivienda saludable en buen estado?	SI	NO	NS/NR	60.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	NS/NR
61	¿Está usando los activos/bienes que le entregaron para mejorar su vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	61.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	NS/NR
62	¿Está satisfecho/a con los activos/bienes que le entregaron a su hogar para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	62.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	NS/NR
63	¿Qué recomendaría para mejorar los activos/bienes que entrega el Proyecto para vivienda saludable?					
64	¿Firmó el ACTA de entrega y recepción de activos/bienes para vivienda saludable?	SI	NO	NS/NR	64.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	NS/NR
65	¿Cuenta con una copia del ACTA firmada?	SI	NO	NS/NR	65.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	NS/NR
66	¿Usted cuenta con una cocina mejorada instalada en su hogar? (De ser posible verificar)	SI	NO	NS/NR	66.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	NS/NR
67	¿Está usando adecuadamente la cocina mejorada instalada en su vivienda? (De ser posible verificar)	SI	NO	NS/NR	67.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	NS/NR
68	¿Adoptó la costumbre de realizar las Buenas Prácticas Saludables para mejorar su vivienda?	SI	NO	NS/NR	68.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	NS/NR
D. CONSOLIDACIÓN DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y VIVIENDA SALUDABLE						
69	¿Continúa recibiendo asistencia técnica de reforzamiento para consolidar la tecnología elegida en su hogar?	SI	NO	NS/NR	69.1 Si marca NO, diga ¿POR QUÉ?	NS/NR
70	¿Recibió asistencia técnica sobre cómo integrar/vender/comercializar su producción a mercados locales/ferias?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO o NS/NR, pase a la pregunta 80 y siguientes	NS/NR
71	¿El Yachachiq cumplió las fechas establecidas para la asistencia técnica sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE	SIEMPRE
72	¿El Yachachiq utilizó material didáctico de apoyo durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE	SIEMPRE
73	¿El Yachachiq usó el idioma predominante del hogar durante la asistencia técnica sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE	SIEMPRE
74	¿El Yachachiq brindó de manera comprensible/clara la asistencia técnica sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE	SIEMPRE
75	¿El Yachachiq brindó un trato amable y respetuoso a su hogar durante la asistencia técnica?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE	SIEMPRE
76	¿Considera que la asistencia técnica brindada ha mejorado sus capacidades para acceder a mercados locales?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE	SIEMPRE
77	¿Está satisfecho/a con la asistencia técnica que realiza el Yachachiq sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE	SIEMPRE
78	¿Qué recomendaría para mejorar las enseñanzas del Yachachiq sobre mercados locales?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE	SIEMPRE
79	¿Considera que su producción familiar mejoró en cantidad y en calidad?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE	SIEMPRE
80	¿Comercializa su producción familiar excedente en algún mercado local/ferias?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE	SIEMPRE
81	¿Identificó otros mercados donde puede vender/comercializar su producción familiar excedente?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE	SIEMPRE
82	¿Recibió ayuda/apoyo de la municipalidad distrital para consolidar su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE	SIEMPRE
83	¿Considera que sus ingresos económicos han mejorado en su hogar, gracias a su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE	SIEMPRE
84	¿Considera que consume mayor diversidad de cereales, hortalizas, proteínas, gracias a su producción familiar?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE	SIEMPRE
85	¿Considera que su vivienda es saludable y cuenta con la distribución adecuada de los espacios físicos?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE	SIEMPRE
86	¿Considera que el Proyecto de producción familiar contribuye a la mejora de la calidad de vida de su hogar?	SI	NO	NS/NR	SIEMPRE	SIEMPRE

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL ANCASH

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DEL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI DEL PROGRAMA FONCODES

Teléfono Regional:	942154203	CODIGO N° V-0028-2023-ANC-F
Teléfono Nacional:	945095602	

ENTREVISTA HOGAR USUARIO SIN EMPRENDIMIENTO (HOGAR-DCP)

OBJETIVO: VERIFICAR EL PROYECTO HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI EN EJECUCIÓN, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA EJECUCIÓN DE SUS PRESTACIONES

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia al jefe de hogar de un hogar usuario del proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai de FONCODES, con más de 3 meses de ejecución. El Veedor/Vigilante se presentará al jefe de hogar; le preguntará si su hogar pertenece a un proyecto HAKU WIÑAY / NOA JAYATAI. Si responde que SÍ, entonces le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la entrevista; caso contrario, NO aplica la Ficha. 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

IV. SOBRE EL ORNE Y ORNEC: CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES

A) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR (ORNE)

87	¿El ORNE promueve y organiza la participación activa de los hogares de su comunidad en el Proyecto?	☒	NO	NS/NR	
88	¿El ORNE fiscaliza el cumplimiento de los compromisos asumidos por los hogares usuarios del Proyecto?	☒	NO	NS/NR	
89	¿El ORNE promueve la vigilancia ciudadana en la gestión del proyecto?	☒	SI	NS/NR	

B) CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES DEL ORGANISMO REPRESENTATIVO DEL NÚCLEO EJECUTOR CENTRAL (ORNEC)

90	¿El ORNEC, participa en la entrega de los activos/bienes a los hogares usuarios del Proyecto?	☒	SI	NS/NR	
91	¿El ORNEC, realiza asamblea de rendición de cuentas del Proyecto en los últimos seis meses?	☒	NO	NS/NR	
92	¿El ORNEC, realiza asamblea informativa sobre la gestión y la marcha del Proyecto?	☒	NO	NS/NR	

V. SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

93	TRANSPARENCIA	93.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	☒	SI	NO	NS/NR
		93.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	☒	SI	NO	NS/NR
		93.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Programa sobre el Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	☒	SI	NO	NS/NR
94	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	94.1	¿Algún operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	☒	SI	NO	NS/NR
		94.2	¿Algún operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	☒	SI	NO	NS/NR
		94.3	¿Algún operador del proyecto y/o miembro del ORNEC y/o servidor público le pidió que asista a alguna reunión o mitin de algún candidato a cambio de brindarle los beneficios del Proyecto Haku Wiñay / Noa Jayatai?	☒	SI	NO	NS/NR

95 OBSERVACIONES/COMENTARIOS generales

96 RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS generales

97	FECHA FINAL de la entrevista:	01 / 03 / 2023	98	HORA FINAL de la entrevista:	13:03
----	-------------------------------	----------------	----	------------------------------	-------

DATOS DEL JEFE DE HOGAR USUARIO QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN 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		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	70916682	DNI:	40077660	DNI:	47474116
Nombres y Apellidos:	Gabriel Mondonio Alberto Cartromonte	Nombres y Apellidos:	Marcelo Teófilo Díaz Cacha	Nombres y Apellidos:	Virna S.S. Medina Figueroa
Cargo:	Jefe de hogar usuario	Cargo:	Presidente	Cargo:	Responsable de campo
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	ancash.21octubre@gmail.com
Teléfono:		Teléfono:	951 728 540	Teléfono:	942152028