COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL APURIMAC
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Apurímac, 01 de Junio de 2023

OFICIO Nº0040-2023-CTVC/APURIMAC

Señor
Pedro Pascual Gomez Cuellar
(e)Jefe de la Unidad Territorial del Programa Cuna Más

Presente. -

Asunto : Se ALERTA dos (02) 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 los siguientes CASOS[1]:

- CASO N° 0085-2023-CTVC/APU - CASO N° 0086-2023-CTVC/APU

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

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

Atentamente,

……………………………………………

Guerson Yovani Paliza Pinto
Responsable Regional

---

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

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

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Apurímac: 942160032 **Teléfono Nacional: 994432338**	**CASO**	**N° 0085-2023-CTVC/APU**

PROGRAMA SOCIAL:	**CUNA MAS**	**1. FECHA DE REGISTRO:**	**29/05/2023**
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	ROJAS PILLACA RUTH	**3. NÚMERO-DNI:**	41727644
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	**5. CARGO:**	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		**6. FECHA DE OCURRENCIA:**	**17/05/2023**
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	**8. PROVINCIA:**	CHINCHEROS
9. DISTRITO:	ANCOHUALLO	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	JR. RAMON CASTILLA S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	**12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?**	20489-CIAI COLISEO CERRADO 2
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	22	**14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:**	01 punto Crítico
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

Durante las acciones de veeduría realizadas por el comité, evidenció el punto crítico descrito a continuación:

1. **CIAI NO CUENTA CON BAÑO/LETRINA PARA NIÑOS UBICADO EN UN LUGAR ACCESIBLE Y SEGURO:** Durante la veeduría realizada al Centro Infantil de Atención Integral “Coliseo Cerrado 02”, se observó que el baño para los caminantes- exploradores no brinda privacidad para niños(as), se encuentra en pasadizo.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- 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: 05)

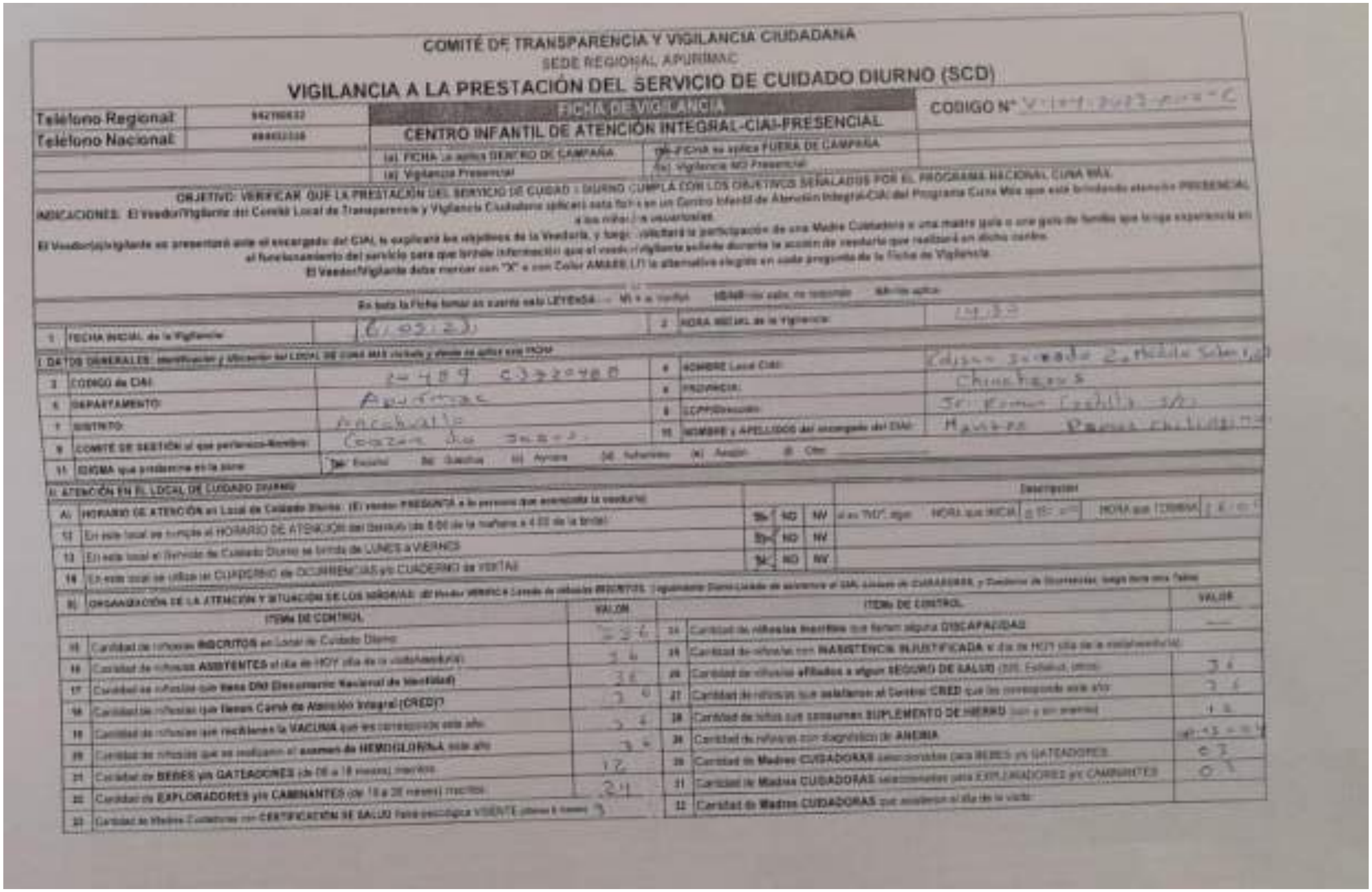
1. Ficha de Vigilancia N°V-104-2023-APU-C (04 folio)
2. Anexo 2: Fotografía de baño de Caminantes-Exploradores (01 folio)

………………………………………

Yudy Chacón Delgado

Responsable de campo.

Anexo 1: Ficha de Vigilancia N°V-104-2023-APU-C



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL APURIMAC

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL -CIAI-PRESENCIAL

CODIGO N° V-104-2023-APU-C

Teléfono Regional	[illegible]
Teléfono Nacional	[illegible]

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	[✓ (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA]
(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial

OBJETIVO: VERIFICAR QUE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO CUMPLA CON LOS OBJETIVOS SEÑALADOS POR EL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS.

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta ficha en un Centro Infantil de Atención Integral-CIAI del Programa Cuna Más que está brindando atención PRESENCIAL a los niños/as usuarios/as.

El Veedor(a)/vigilante se presentará ante el encargado del CIAI, le explicará los objetivos de la Veeduría, y luego solicitará la participación de una Madre Cuidadora o una madre guía o una guía de familia que tenga experiencia en el funcionamiento del servicio para que brinde información que el veedor/vigilante solicite durante la acción de veeduría que realizará en dicho centro.

El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia

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

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia	16.05.23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia	14:33

I. DATOS GENERALES: identificación y ubicación del LOCAL DE CUNA MÁS visitado y donde se aplica esta FICHA

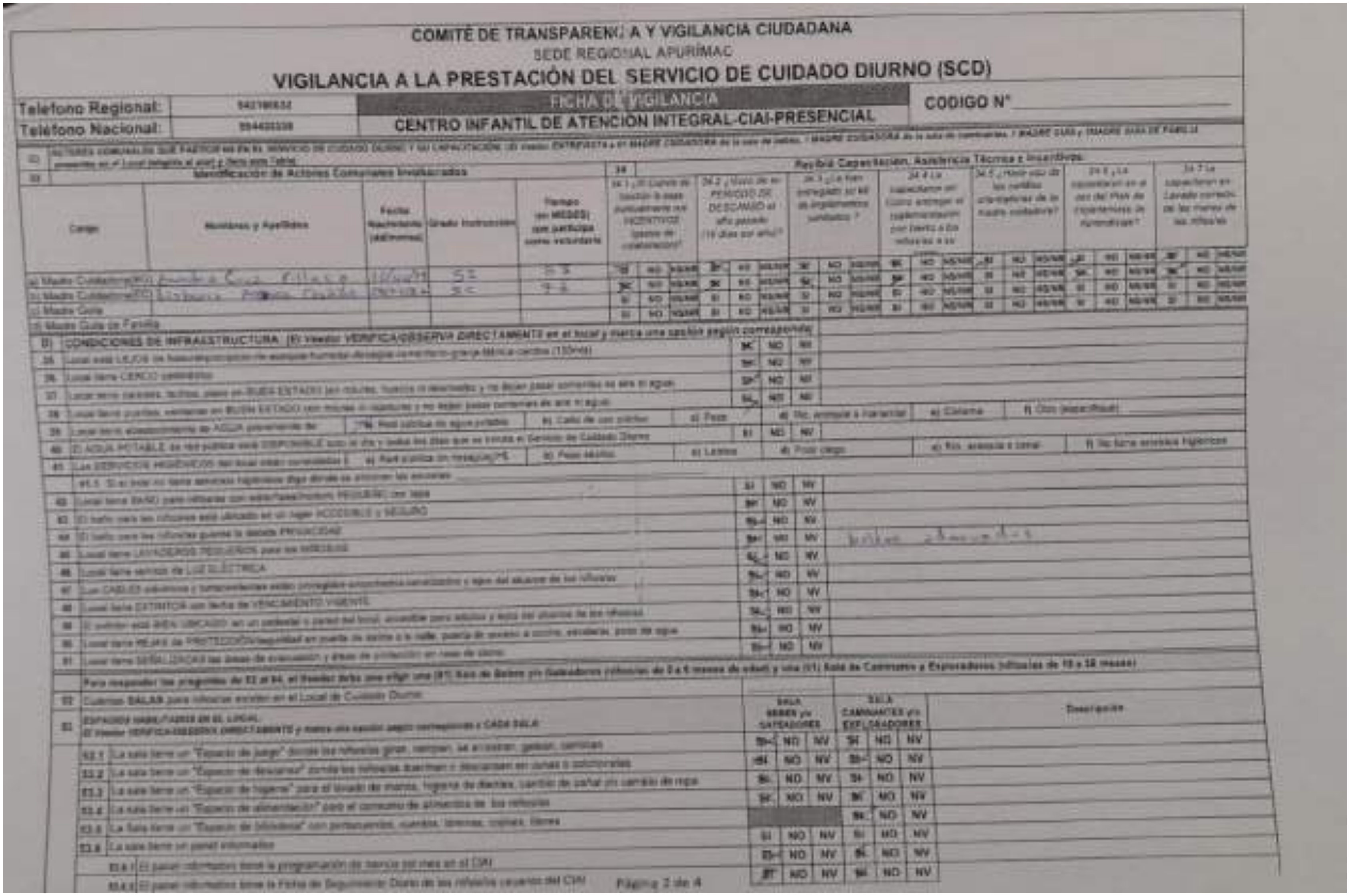
3	CODIGO de CIAI	2-489 03320480	4	NOMBRE Local CIAI	[illegible]
5	DEPARTAMENTO	Apurímac	6	PROVINCIA	Chincheros
7	DISTRITO	Ancohuallo	8	CCPP/Dirección	Jr. Ramón Castilla s/n
9	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre	Corazón de Jesús	10	NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI	[illegible]
11	IDIOMA que predomina en la zona	[✓ (a) Español] (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro			

II. ATENCIÓN EN EL LOCAL DE CUIDADO DIURNO

					Descripción
A)	HORARIO DE ATENCIÓN en Local de Cuidado Diurno: (El veedor PREGUNTA a la persona que acompaña la veeduría)	[✓ SI]	NO	NV	Si es "NO", elegir HORA que INICIA 8:00 HORA que TERMINA 16:00
12	En este local se cumple el HORARIO DE ATENCIÓN del Servicio (de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde)	[✓ SI]	NO	NV	
13	En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES	[✓ SI]	NO	NV	
14	En este local se utiliza el CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS				

B) ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/AS

	ITEMS DE CONTROL	VALOR		ITEMS DE CONTROL	VALOR
15	Cantidad de niños/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno	36	24	Cantidad de niños/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD	—
16	Cantidad de niños/as ASISTENTES el día de HOY (día de la visita/veeduría)	36	25	Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de HOY (día de la visita/veeduría)	
17	Cantidad de niños/as que tiene DNI (Documento Nacional de Identidad)	36	26	Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (SIS, EsSalud, otros)	36
18	Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CRED)?	36	27	Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRED que les corresponde este año	36
19	Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde este año	36	28	Cantidad de niños que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con o sin anemia)	12
20	Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA este año	36	29	Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA	[illegible]
21	Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 06 a 18 meses) inscritos	12	30	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES	03
22	Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 18 a 36 meses) inscritos	24	31	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES	01
23	Cantidad de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD física psicológica VIGENTE (último 6 meses)	3	32	Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita	



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL APURÍMAC

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

Teléfono Regional: [illegible]
Teléfono Nacional: [illegible]

CODIGO N° ____________

C) [illegible]

33 [illegible] de Actores Comunales Involucrados

34 Recibió Capacitación, Asistencia Técnica e Incentivos

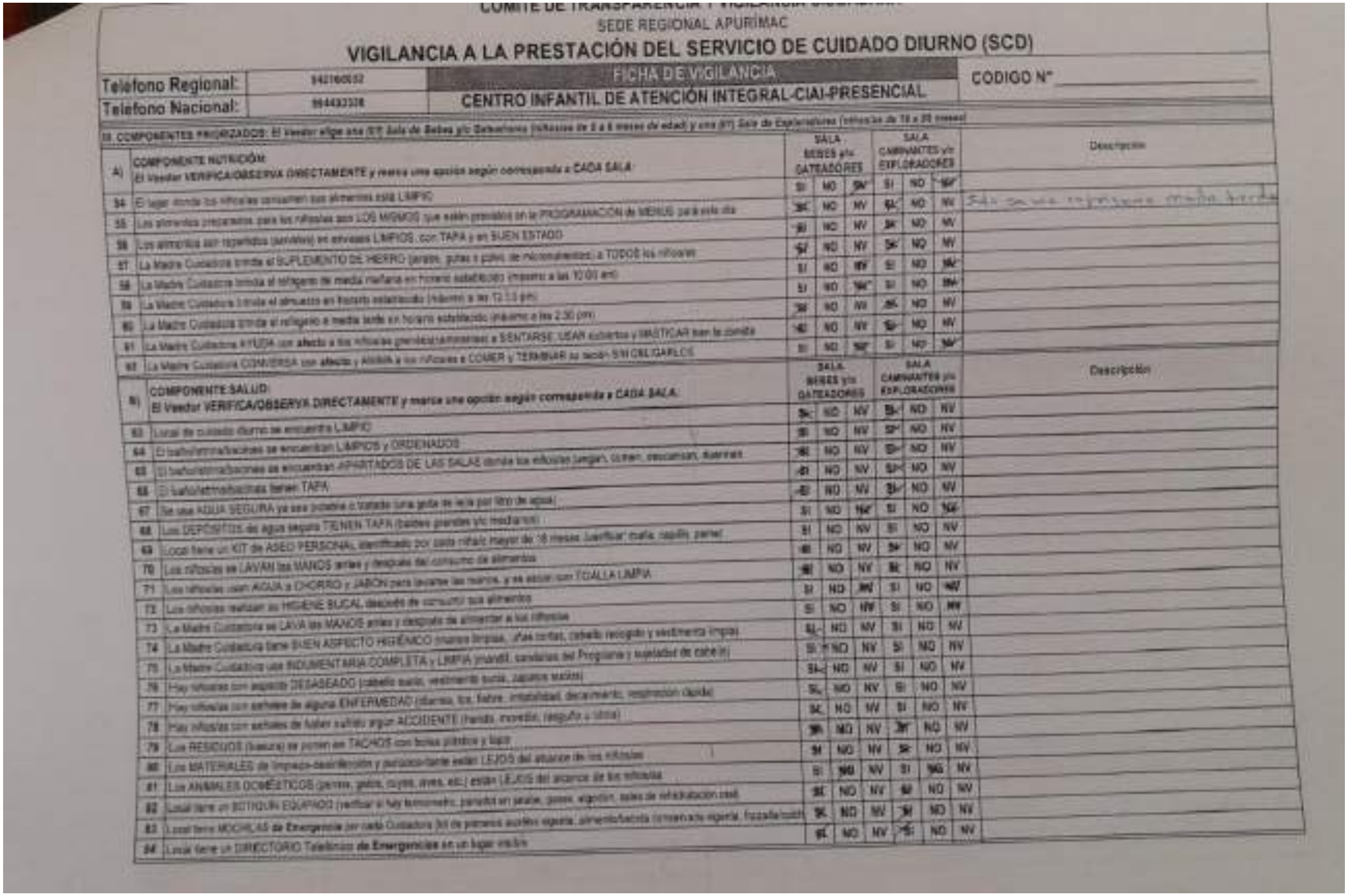
Cargo	Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento (dd/mm/aa)	Grado Instrucción	Tiempo (en MESES) que participa como voluntaria	34.1			34.2			34.3			34.4			34.5			34.6			34.7		
a) Madre Cuidadora [illegible]	[illegible]	[illegible]	5[illegible]	53	[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR
b) Madre Cuidadora [illegible]	[illegible]	[illegible]	5[illegible]	[illegible]	[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR	[✓ SI]	NO	NS/NR
c) Madre Guía					SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
d) Madre Guía de Familia					SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR

D) CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA: (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE en el local y marca una opción según corresponda)

35	Local está LEJOS de [illegible]	[✓ SI]	NO	NV	
36	Local tiene CERCO perimétrico	[✓ SI]	NO	NV	
37	[illegible]	[✓ SI]	NO	NV	
38	[illegible]	[✓ SI]	NO	NV	
39	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de: [illegible]				
40	El AGUA POTABLE [illegible]	SI	NO	NV	
41	Los SERVICIOS HIGIÉNICOS [illegible]				
41.1	[illegible]	SI	NO	NV	
42	Local tiene BAÑO [illegible]	[✓ SI]	NO	NV	
43	El baño [illegible] ACCESIBLE y SEGURO	[✓ SI]	NO	NV	
44	El baño [illegible] PRIVACIDAD	[✓ SI]	NO	NV	[illegible]
45	Local tiene LAVADEROS [illegible]	[✓ SI]	NO	NV	
46	Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA	[✓ SI]	NO	NV	
47	Los CABLES [illegible]	[✓ SI]	NO	NV	
48	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE	[✓ SI]	NO	NV	
49	[illegible]	[✓ SI]	NO	NV	
50	[illegible]	[✓ SI]	NO	NV	
51	[illegible]	[✓ SI]	NO	NV	

Para responder las preguntas de 52 al 54, [illegible]

		SALA BEBES y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripción
52	Cuentan SALAS para infantes [illegible] en el Local de Cuidado Diurno							
53	ESPACIOS HABILITADOS EN EL LOCAL [illegible] y CADA SALA							
53.1	La sala tiene un "Espacio de juego" [illegible]	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" [illegible]	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
53.3	La sala tiene un "Espacio de higiene" [illegible]	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
53.4	La sala tiene un "Espacio de alimentación" [illegible]	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
53.5	La Sala tiene un "Espacio de biblioteca" [illegible]				[✓ SI]	NO	NV	
53.6	La sala tiene un panel informativo	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
53.6.1	El panel informativo tiene la programación [illegible]	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
53.6.2	El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento [illegible]	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	



COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL APURIMAC

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Telefono Regional:	942160032	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° ______
Telefono Nacional:	984432328	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

II. COMPONENTES PRIORIZADOS: El Veedor elige una (01) Sala de Bebes y/o Gateadores (niños/as de 6 a 18 meses de edad) y una (01) Sala de Exploradores (niños/as de 18 a 36 meses)

A)	COMPONENTE NUTRICIÓN: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA	SALA BEBES y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripción
		SI	NO	NV	SI	NO	NV	
54	El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos está LIMPIO	SI	NO	[✓ NV]	SI	NO	[✓ NV]	
55	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENÚS para este día	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	[illegible]
56	Los alimentos son repartidos (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
57	La Madre Cuidadora brinda el SUPLEMENTO DE HIERRO (jarabe, gotas o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
58	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am)	SI	NO	[✓ NV]	SI	NO	[✓ NV]	
59	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:15 pm)	SI	NO	[✓ NV]	SI	NO	[✓ NV]	
60	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
61	La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a los niños/as grandecitos/mayores a SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien la comida	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
62	La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y ANIMA a los niños/as a COMER y TERMINAR su ración SIN OBLIGARLOS	SI	NO	[✓ NV]	SI	NO	[✓ NV]	

B)	COMPONENTE SALUD: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA	SALA BEBES y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripción
63	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
64	El baño/letrina/bacinicas se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
65	El baño/letrina/bacinicas se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
66	El baño/letrina/bacinicas tienen TAPA	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
67	Se usa AGUA SEGURA ya sea (hervida o clorada (una gota de lejía por litro de agua))	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
68	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baldes grandes y/o medianos)	SI	NO	[✓ NV]	SI	NO	[✓ NV]	
69	Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL identificado por cada niño/a mayor de 18 meses (verificar: toalla, cepillo, pasta)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
70	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
71	Los niños/as usan AGUA a CHORRO y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
72	Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos	SI	NO	[✓ NV]	SI	NO	[✓ NV]	
73	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	SI	NO	[✓ NV]	SI	NO	[✓ NV]	
74	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIÉNICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	[✓ SI]	NO	NV	SI	NO	NV	
75	La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sandalias del Programa y sujetador de cabello)	[✓ SI]	NO	NV	SI	NO	NV	
76	Hay niños/as con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	[✓ SI]	NO	NV	SI	NO	NV	
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida)	[✓ SI]	NO	NV	SI	NO	NV	
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, rasguño u otros)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
79	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
80	Los MATERIALES de limpieza-desinfección y punzocortante están LEJOS del alcance de los niños/as	SI	[✓ NO]	NV	SI	[✓ NO]	NV	
81	Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
82	Local tiene un BOTIQUÍN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, paracetamol en jarabe, gasas, algodón, sales de rehidratación oral)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (kit de primeros auxilios vigente, alimento/bebida (conservada vigente), frazada/colch	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible							

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL APURÍMAC

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:	942788833	**FICHA DE VIGILANCIA**	CODIGO N°
Teléfono Nacional:	984402338	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

	COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponde a CADA SALA	SALA BEBES y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripción
85	La Madre Cuidadora utiliza el Plan de Experiencias de Aprendizaje para cada uno de los niños/as (verificar documento)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
86	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar	SI	NO	[✓ NV]	SI	NO	[✓ NV]	
87	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades	SI	NO	[✓ NV]	SI	NO	[✓ NV]	
88	La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (les observa, habla, responde, siempre amable y con afecto)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
89	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
90	La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus movimientos [illegible] (desde estar echado [illegible] a caminar)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
91	La Madre Cuidadora les relata cuentos/historias o les canta a los niños/as	SI	NO	[✓ NV]	SI	NO	[✓ NV]	
92	La Madre Cuidadora acuesta con cuidado a los niños/as que desean descansar, les cubre con sus mantas y les pone música suave	SI	NO	[✓ NV]	SI	NO	[✓ NV]	
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, tutores/padres	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
94	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	[✓ SI]	NO	NV	SI	NO	NV	

	IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponde)				
95	Todas las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más use doble mascarilla dentro del CIAI	SI	[✓ NO]	NV	[illegible]
96	Todas las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más use correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubre nariz y boca)	[✓ SI]	NO	NV	
97	Todas las madres cuidadoras, madres guías tienen vacunación contra la COVID 19 COMPLETA (2 vacunas)	[✓ SI]	NO	NV	
98	El ingreso de las niñas y niños al CIAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1.5 m entre las personas	[✓ SI]	NO	NV	
99	En la entrada del CIAI existen marcas en el piso que ayuden a guardar el distanciamiento físico entre las personas	SI	NO	[✓ NV]	
100	La madre cuidadora o madre guía toman la temperatura a cada uno de los niños/as asistentes el día de HOY	SI	NO	[✓ NV]	
101	Al ingreso del CIAI se ha habilitado un lugar para el lavado las manos	SI	NO	[✓ NV]	
102	Al ingresar al CIAI los niños/as se lavan las manos	SI	NO	[✓ NV]	

	V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Usuario RESPONDE a estas preguntas)			
103	TRANSPARENCIA			
103.1	¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	[✓ SI]	NO	NS/NR
103.2	¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	[✓ SI]	NO	NS/NR
103.3	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	[✓ SI]	NO	NS/NR
104	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	SI	NO	NS/NR
104.1	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	[✓ NO]	NS/NR
104.2	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a apoyar o votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	[✓ NO]	NS/NR
104.3	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a asistir a alguna reunión o mitin de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	[✓ NO]	NS/NR

105 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales	[illegible] madres cuidadoras no [illegible] adecuadamente [illegible] implementos
106 RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales	
107 FECHA FINAL de la Vigilancia	/ /
108 HORA FINAL de la Vigilancia	

DATOS DEL INFORMANTE (CUIDADOR PRINCIPAL) QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL 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	[illegible]	DNI	[illegible]	DNI	44523459
Nombres y Apellidos	[illegible]	Nombres y Apellidos	[illegible]	Nombres y Apellidos	[illegible]
Cargo	[illegible]	Cargo	[illegible]	Cargo	[illegible]
Correo electrónico	—	Correo electrónico	—	Correo electrónico	[illegible]
Teléfono	[illegible]	Teléfono	[illegible]	Teléfono	[illegible]

Anexo 2: Fotografía de baño de Caminantes-Exploradores