

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**UNIDAD TERRITORIAL JUNIN**  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 08 mayo de 2023.

**OFICIO N° 0093-2023-CTVC/JUNÍN**

Señor(a)  
**Abg. JAQUELINE RUBY ESCALANTE FIESTAS.**  
Jefa de la Unidad Territorial  
Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma..  
Junín.-

**Asunto: Se ALERTA Diecisiete (17) CASO(S).**

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° 076-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 085-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 077-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 086-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 078-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 087-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 079-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 088-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 080-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 089-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 081-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 090-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 082-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 091-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 083-2023-CTVC/JUN. | CASO N° 092-2023-CTVC/JUN. |
| • CASO N° 084-2023-CTVC/JUN. |                            |

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,



**Jessica Rojas Domínguez**  
Responsable Regional



<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; precisando la condición de: FUNDADO o INFUNDADO.

2) Si el CASO es FUNDADO, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.

3) Si el CASO es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestran.

4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO PARCIALMENTE RESUELTO.

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 de Junín: (#)942161273 Teléfono Nacional: (#)942160416		CASO	N° 086-2023-CTVC/JUN	
PROGRAMA SOCIAL: <b>QALI WARMA</b>		1. FECHA DE REGISTRO: <b>29/03/2023</b>		
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>				
2. APELLIDOS NOMBRES: <b>ROJAS DOMINGUEZ JESSICA LILIANA</b>		3. NÚMERO-DNI: <b>20072336</b>		
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: <b>COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA</b>		5. CARGO: <b>RESPONSABLE REGIONAL</b>		
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>			6. FECHA DE OCURRENCIA: <b>29/03/2023</b>	
7. DEPARTAMENTO: <b>JUNÍN</b>		8. PROVINCIA: <b>CHANCHAMAYO</b>		
9. DISTRITO: <b>SAN LUIS DE SHUARO</b>		10. CCPP/DIRECCIÓN: <b>PUENTE CAPELO</b>		
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: <b>PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?: <b>0369660-IEP-30916</b>		
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: <b>48</b>		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: <b>3 Puntos Críticos</b>		
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>				

El 29/03/2022 durante las acciones de veeduría se entrevistó al Sr. Jesús Quispe Rojas, con DNI, 08369720, presidente del CAE de la I.E N° 30916 – primaria, del distrito San Luis de Shuaro, provincia de Chanchamayo; se aplicó la Ficha de vigilancia N° 072-2023-JUN-Q y se registró el siguiente punto crítico:

1. **CAE NO REALIZA EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN).** Durante la veeduría se observó que el CAE no tenía el formato del Kardex y tampoco registraban el ingreso y salida de los alimentos del almacén. Se le pregunto al presidente del CAE si tenían el formato del Kardex, respondió que **NO**.
2. **LUGAR DE PREPARACION DE ALIMENTOS NO ES EXCLUSIVO PARA ESTE FIN.** Durante la veeduría se observó que el lugar donde se preparan los alimentos es compartido con el almacén de productos. Al respecto el miembro del CAE manifestó que *“la I.E no tiene mas espacios para guardar productos es por eso que se ha acondicionado en la cocina para el guardado de los alimentos”*.
3. **LUGAR DE CONSUMO DE ALIMENTOS NO BRINDA CONDICIONES.** Durante la veeduría se observó que el lugar donde consumían los alimentos los niños no estaba seguro las paredes eran de triplay apunto de desplomarse, tenía muchos agujeros por todas partes con signos de que podría haber roedores. Cabe resaltar que es también el lugar donde se prepara y guardan los productos y alimentos de los niños (Ver Anexo N°2)

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento **RDE N° D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** “Norma Técnica para la prestación del servicio alimentario por los actores vinculados a las instituciones educativas públicas atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” 5.1.2.2. Almacenamiento de alimentos.
- b) Que el programa garantice la implementación a través de sus operadores técnicos el **modelo de cogestión** para la atención del servicio alimentario del PNAE Qali Warma que constituye un mecanismo que involucra la participación articulada y de cooperación entre actores de la sociedad civil y sectores público y privado, a efectos de proveer un servicio de calidad a los usuarios.
- c) Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la **Ruta de Emisión de Alerta** del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (04))**

1. Copia de la Ficha de Vigilancia N° 072- 2023-JUN-Q (3 folios).
2. Cuatro (04) Fotografías del lugar de consumo de alimentos (1 folio).

  
.....  
**Jessica Rojas Dominguez**  
Responsable Regional



**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL JUNIN  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

CGIO 86

Teléfono Regional:	942161273	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° <b>72</b> 2023-CTVC/JUN
Teléfono Nacional:	984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN  
INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya firmó contrato con el Programa Qali Warma.  
El Veedor/Vigilante se presentará ante al representante del CAE; le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE.  
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

<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:	29/03/2021	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:15
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>			
3 CODIGO MODULAR de la IE	0369660	4 NOMBRE de la IE	30916
5 DEPARTAMENTO:	Junin	6 PROVINCIA:	chanchamayo
7 DISTRITO:	San Luis Shuaro	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario:	Pucute Capelo
9 TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> 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:	Apolonia Córdova Roto.	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	1 Entrega	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 12/03/2021 al: 18/04/2021
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	36	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE:	36
17 FECHA de INICIO de clases en IE, según UGEL:	13/03/2021	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial (b) Semipresencial (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa:		

<b>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</b>			
20 ¿Quién es el Informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local		
21 N° DNI del Informante:	08369720	22 Apellidos y nombres del Informante:	Quispe Rojas Jesus Fernando
23 Teléfono/celular del Informante:	972018404	24 Correo Electrónico del Informante:	

<b>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</b>										
25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV							
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes						
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	(puede marcar más de una alternativa)									
	<input type="checkbox"/> (a) Prácticas de alimentación saludable	<input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos	<input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos	<input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos	<input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario	<input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos	<input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE	<input type="checkbox"/> (h) Otro Especifique:	<input type="checkbox"/> (i)	
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siem.	A veces	Nunca	NV	NA				
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siem.	A veces	Nunca	NV	NA				
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siem.	A veces	Nunca	NV	NA				
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre	Casi siem.	A veces	Nunca	NV	NA				

<b>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APOORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM</b>												
<b>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>												
32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)								<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?									<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	09/03/2021											

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL JUNIN**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	942161273	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	<b>CODIGO N°</b> <span style="font-size: 2em; font-weight: bold;">72</span> 2023-CTVC/JUN
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b>	

  

34	¿Proveedor que entrega los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
35	¿El CAE cuenta con <b>acta de entrega/recepción</b> de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? <span style="float: right;"><i>(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)</i></span>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
	<b>35.1</b> Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción <span style="float: right;"><i>(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)</i></span>	<input type="checkbox"/>	NO	NV	NA
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos <b>conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción</b> (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con <b>registro sanitario</b> ?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39	¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es <b>igual al número de alumnos matriculados</b> ? <span style="float: right;"><i>(Si marca SI, pase a la pregunta 40)</i></span>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
	<b>39.1</b> ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
40	¿El CAE <b>verifica y firma el acta de entrega/recepción</b> de alimentos en señal de conformidad? <span style="float: right;"><i>KCA</i></span>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
41	¿La IE cuenta con un <b>lugar de almacenamiento</b> para guardar los alimentos de Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está <b>protegido</b> contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados <b>dentro</b> de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>registro sanitario</b> ?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>fecha de vencimiento vigente</b> (mínima: 30 días)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son <b>colocados sobre mesas, parihuelas</b> (amazon), estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado ( <b>Control Kardex</b> )?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
52	¿El CAE <b>gestiona y verifica</b> el funcionamiento del almacén en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
53	¿Los alimentos se preparan <b>dentro</b> de la Institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos <b>dentro</b> de la Institución Educativa?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es <b>exclusivo</b> para este fin? (es una cocina)? <span style="float: right;"><i>compartido con el comedor y el aula</i></span>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
56	¿La cocina está <b>protegida</b> contra ingreso de animales e insectos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57	¿La cocina se encuentra <b>limpia</b> , para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58	¿La cocina está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
59	¿Los utensilios de cocina se <b>lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado</b> (protegidos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
60	¿Se usa <b>agua potable o agua segura</b> , para preparar los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61	¿El <b>menú</b> del día corresponde a la <b>receta programada</b> ? (ver programación de menús)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	¿Persona que <b>prepara</b> los alimentos <b>se lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿Persona que <b>prepara</b> los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿Persona que <b>prepara</b> los alimentos <b>ha recibido capacitación</b> sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
65	¿El CAE <b>supervisa y verifica</b> la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
66	¿Se cumple el <b>horario</b> establecido para el <b>servido</b> de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
67	¿El lugar de <b>servido</b> de alimentos se encuentra <b>limpio</b> , para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
68	¿El lugar de <b>servido</b> de alimentos está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
SEDE REGIONAL: JUNIN  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	942161273	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>		CODIGO N°	<b>72</b>	2023-CTVC/JUN	
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b>					
69	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
<b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b>							
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?						
72	¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
<b>D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE</b>							
74	¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa?→					(a)	En el Aula
		(b)	En el Comedor	(c)	En el Patio	(d)	Otro lugar. Precise:
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
78	¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente esta presente durante el consumo de los alimentos?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?					<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
<b>V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>							
81	<b>TRANSPARENCIA</b>	81.1	¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
		81.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
		81.3	¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV
82	<b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>	82.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?			SI	NO NV
		82.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?			SI	NO NV
		82.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?			SI	NO NV
83	<b>OBSERVACIONES (o dificultades)</b>						
84	<b>RECOMENDACIONES</b>						
85	<b>FECHA FINAL de la entrevista:</b> 29/03/23			86	<b>HORA FINAL de la entrevista:</b> 11:30		
<b>DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA</b>		<b>DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE</b>		<b>DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN</b>			
Firma			Firma			Firma	
DNI:	08309220		DNI:	20072336		DNI:	20672536
Nombres y Apellidos:	JESSICA LILIANA ROJAS DOMINGUEZ		Nombres y Apellidos:	JESSICA LILIANA ROJAS DOMINGUEZ		Nombres y Apellidos:	JESSICA LILIANA ROJAS DOMINGUEZ
Cargo:	PROFESOR		Cargo:	RESP. RES		Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:	rojasliliana@gmail.com		Correo electrónico:	rojasliliana@gmail.com		Correo electrónico:	junin.ctvc@edu.pe
Teléfono:	972018404		Teléfono:	942161273		Teléfono:	942161273

2.Cuatro (04) Fotografías del lugar de consumo de alimentos

