

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL HUANUCO**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad la Paz y el Desarrollo"

Huánuco, 17 de mayo de 2023

OFICIO N° 0117-2023-CTVC/HUANUCO

Señor

JOSMELL TRUCIOS LÓPEZ

Jefe de Unidad Territorial

Programa Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA un (01) CASO

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 siguiente CASO¹:

- CASO N° 0092-2023-CTVC/HUA

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



JUAN JOSE PARDAVE TREJO

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

Jr. 28 de julio N° 1388 – Huánuco

Teléfono Celular: 942161082

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

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

| | | |
|--|---|--|
| Teléfono de Huánuco 942154740 Teléfono Nacional: 994432338 | CASO | N° 0092-2023-CTVC/HUA |
| PROGRAMA SOCIAL: | QALI WARMA | 1. FECHA DE REGISTRO: 23/03/2023 |
| I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR: | | |
| 2. APELLIDOS NOMBRES: | HERRERA MIRAVAL HERLINDA | 3. NÚMERO-DNI: 20403677 |
| 4. ORGANIZACIÓN/ INSTITUCIÓN | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE TOMAY KICHWA | 5. CARGO: FISCAL DEL CLTV |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO | | 6. FECHA DE OCURRENCIA: 23/03/2023 |
| 7. DEPARTAMENTO: | HUANUCO | 8. PROVINCIA: AMBO |
| 9. DISTRITO: | TOMAY KICHWA | 10. CCP/DIRECCIÓN: QUICACAN |
| 11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA | PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 1178607-IEI-258 |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS: | 106 | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 03 Puntos Críticos |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES): | | |

El 23/03/2023, la ciudadana Herlinda Herrera Miraval, fiscal del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Tomay Kichwa, en el marco de las acciones de vigilancia al Servicio Alimentario del programa Qali Warma, entrevistó a la Lic. Celia Mendoza Huamán, identificada con DNI N° 22743314, miembro del CAE de la Institución Educativa N° 258 - Nivel Inicial, con Código Modular N° **1178607**, acción que fue registrado en la Ficha de Vigilancia V-0054-2023-HUA-Q, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.-** La entrevistada refiere que, a la fecha (23/03/2023) no ha recibido capacitación sobre sus funciones por parte del programa. **(Ver Anexo - Ficha de Vigilancia).**

Situación que estaría afectando la **RDE D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE**, "Protocolo de fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" en el numeral VIII, punto 8.1. En relación al Fortalecimiento de Capacidades "El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a (...) y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario..." y en el inciso 8.1.4 "El PNAEQW, desarrolla estrategias de capacitación, sensibilización y asistencia técnica a través de las modalidades presencial, semipresencial y no presencial." Asimismo, en el punto 8.6. "...Es necesario establecer competencias y capacidades en los equipos técnicos y otros actores para que puedan tener actuaciones idóneas, pertinentes y oportunas ante diversas situaciones propias de la prestación del servicio alimentario escolar...". Como también, en el punto 9.1.2.2.2. "Comité de Alimentación Escolar (CAE)" incisos a) y b) sobre capacitación y Asistencia Técnica respectivamente.

- 2. CAE NO REALIZA EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN). -** Se pudo evidenciar que, los miembros del CAE, no hacen uso del documento de control de entradas y salidas de productos/alimentos (Control Kardex). **(Ver Anexo - Ficha de Vigilancia).**

Situación que estaría afectando la **RDE D0000187-2023-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" en el numeral 5.1.2 Modalidad Productos, punto 5.1.2.2. En relación al Almacenamiento de Alimentos, "Verificar el cumplimiento de las acciones que realiza la/el responsable del almacén, las cuales se detallan a continuación" ii) "Registrar diariamente el ingreso y salida de alimentos en el kardex, instrumento que permite hacer el inventario periódico de los alimentos para verificar su existencia".

3. **PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE, PREPARACION BALANCEADA.**- El CAE manifestó que, la persona que prepara los alimentos, no ha recibido capacitación sobre la manipulación, preparación balanceada y prácticas de higiene, que garantice una preparación adecuada de los alimentos para los usuarios. **(Ver Anexo - Ficha de Vigilancia).**

Situación que estaría afectando la **RDE 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” en el numeral 5.1.2 Modalidad Productos, punto 5.1.2.3. En relación a la preparación de Alimentos, “Es la etapa que comprende la preparación de los alimentos de acuerdo con la combinación, dosificación y cantidad de raciones programadas y establecidas por el PNAEQW.(.....) Para ello, los CAE o a quien delegue realizan lo siguiente:” x) “Preparar los alimentos, cumpliendo con las combinaciones, dosificaciones y la cantidad de raciones a preparar de acuerdo con el número de las/los usuarias/os asistentes en la IE”.


Así mismo se estaría afectando la **RDE D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE**, “Protocolo de fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” en el numeral VIII, punto 8.1. En relación al Fortalecimiento de Capacidades “El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a (...) y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario...” y en el inciso 8.1.4 “El PNAEQW, desarrolla estrategias de capacitación, sensibilización y asistencia técnica a través de las modalidades presencial, semipresencial y no presencial.” Asimismo, en el punto 8.6. “...Es necesario establecer competencias y capacidades en los equipos técnicos y otros actores para que puedan tener actuaciones idóneas, pertinentes y oportunas ante diversas situaciones propias de la prestación del servicio alimentario escolar...”. Como también, en el punto 9.1.2.2.2. “Comité de Alimentación Escolar (CAE)” incisos a) y b) sobre capacitación y Asistencia Técnica respectivamente.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES

1. Se sugiere al programa Social el estricto cumplimiento de la **RDE D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE**, “Protocolo de fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”.
2. Se sugiere al programa Social el estricto cumplimiento de la **RDE D000187-2022-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”.
3. Se sugiere al Programa Social verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones que se vienen implementando para la solución de la citada alerta.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (003)

1. **Anexo N° 01:** Ficha de Vigilancia V-0054-2023-HUA-Q. **(03 folios).**



Sherli Karina Salome Arzapalo
Responsable de Campo.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL HUANUCO

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

FV - 0054 - 2023 - HUA - G

Teléfono Regional: 942161082
Teléfono Nacional: 994432338

FICHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° _____

OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA, 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 afirmativa 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

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

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 23/03/2023 2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 09:30

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

3 CODIGO MODULAR de la IE: 1178607 4 NOMBRE de la IE: INICIAL - 25P Quicacari

5 DEPARTAMENTO: HUANUCO 6 PROVINCIA: AHOS

7 DISTRITO: TOMAY KICHWA 8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario: QUICACARI

9 TURNO de la IE: Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde 10 NIVEL de la IE: Inicial (b) Primaria (c) Secundaria

11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: Celia Mendoza Huaman 12 TIPO de SERVICIO: Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena

13 N° de ENTREGA a vigilar: 01 14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 13/03/23 / al: 18/03/23

15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 58 16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE: 58 alumnos Matriculados

17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 13/03/2023 18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: Presencial (b) Semipresencial (c) Remota

19 IDIOMA predominante que usan en la IE: Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describa:

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20 ¿Quién es el informante? Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local

21 N° DNI del Informante: 97343314 22 Apellidos y nombres del Informante: Celia Mendoza Huaman

23 Teléfono/celular del Informante: 975316970 24 Correo Electrónico del Informante: Sindy 6@hotmail.com

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

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado? NO NV

26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa? SI NV

27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)

(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos

(d) Buenas prácticas de higiene de alm (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos

(g) Funciones del CAE (h) Otro Especifique: Siempre (i) Siempre (j) Nunca

28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? SI NV

29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? SI NV

30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/dara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE? SI NV

31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica? SI NV

IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM

A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE

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) SI NO NV

33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato? SI NO NV

33.1 [Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor: 01/03/23]

34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/casaca y cubre cabeza)? SI NO NV

35 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención? (Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma) SI NO NV

35.1 [Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción: 58] (Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción) SI NO NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL HUANUCO

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

FV-0054-2023-44A-B

| Teléfono Regional: 942161082 | | CODIGO N° | | | |
|---|--|-----------|--|----|----|
| Teléfono Nacional: 994432338 | | | MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE | | |
| 36 | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en el acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? | SI | NO | NV | NA |
| 37 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario? | SI | NO | NV | NA |
| 38 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)? | SI | NO | NV | NA |
| 39 | El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40) | SI | NO | NV | NA |
| 39.1 | ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE? | SI | NO | NV | NA |
| 40 | ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad? | SI | NO | NV | NA |
| B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE | | | | | |
| 41 | ¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma? | SI | NO | NV | NA |
| 42 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | SI | NO | NV | NA |
| 43 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos? | SI | NO | NV | NA |
| 44 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado? | SI | NO | NV | NA |
| 45 | ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE? | SI | NO | NV | NA |
| 46 | ¿Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | SI | NO | NV | NA |
| 47 | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha de infestación) | SI | NO | NV | NA |
| 48 | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario? | SI | NO | NV | NA |
| 49 | ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínimo: 30 días)? | SI | NO | NV | NA |
| 50 | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parrillas/almazones, estantes, tarimas? | SI | NO | NV | NA |
| 51 | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)? | SI | NO | NV | NA |
| 52 | ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE? | SI | NO | NV | NA |
| C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE | | | | | |
| 53 | ¿Los alimentos se preparan dentro de la Institución Educativa? | SI | NO | NV | NA |
| 54 | ¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa? | SI | NO | NV | NA |
| 55 | ¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)? | SI | NO | NV | NA |
| 56 | ¿La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos? | SI | NO | NV | NA |
| 57 | ¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación? | SI | NO | NV | NA |
| 58 | ¿La cocina está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | SI | NO | NV | NA |
| 59 | ¿Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)? | SI | NO | NV | NA |
| 60 | ¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 61 | ¿El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús) | SI | NO | NV | NA |
| 62 | ¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuega y seca con toalla limpia o papel toalla) | SI | NO | NV | NA |
| 63 | ¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | SI | NO | NV | NA |
| 64 | ¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene? | SI | NO | NV | NA |
| 65 | ¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma? | SI | NO | NV | NA |
| D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE | | | | | |
| 66 | ¿Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)? | SI | NO | NV | NA |
| 67 | ¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación? | SI | NO | NV | NA |
| 68 | ¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | SI | NO | NV | NA |
| 69 | ¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuega y seca con toalla limpia o papel toalla) | SI | NO | NV | NA |
| 70 | ¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | SI | NO | NV | NA |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL HUANUCO

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA CALIWARMA

FV-0054-2022-HUA-ES

| | | | |
|---|--|---|-------------|
| Teléfono Regional: 942161082 | | CODIGO N° _____ | |
| Teléfono Nacional: 994432338 | | FICHA DE VIGILANCIA | |
| MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE | | | |
| E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE | | | |
| 71 | ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE? | | SI NO NV NA |
| 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)? | | SI NO NV NA |
| 73 | ¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? | | SI NO NV NA |
| D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE | | | |
| 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: | SI NO NV NA |
| 75 | ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado? | | SI NO NV NA |
| 76 | ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? | | SI NO NV NA |
| 77 | ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)? | | SI NO NV NA |
| 78 | ¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal? | | SI NO NV NA |
| 79 | ¿Algún miembro del CAE y/o docente esta presente durante el consumo de los alimentos | | SI NO NV NA |
| 80 | ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos? | | SI NO NV NA |
| V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO | | | |
| 81 | TRANSPARENCIA | | SI NO NV |
| | 81.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE? | | SI NO NV |
| | 81.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? | | SI NO NV |
| | 81.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE? | | SI NO NV |
| 82 | NEUTRALIDAD (Imparcialidad) | | SI NO NV |
| | 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 Cali 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 Cali Warma? | | SI NO NV |
| | 82.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/min de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Cali Warma? | | SI NO NV |
| 83 | OBSERVACIONES (o dificultades) | | |
| 84 | RECOMENDACIONES | | |
| 85 | FECHA FINAL de la entrevista: 23 / 03 / 23 | 86 HORA FINAL de la entrevista: 10:30 | |
| DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APROBADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACION COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE 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 INFORMACION | |
| Firma | Firma | Firma | |
| DNI: | DNI: | DNI: | |
| Nombres y Apellidos: | Nombres y Apellidos: | Nombres y Apellidos: | |
| Cargo: | Cargo: | Cargo: | |
| Correo electrónico: | Correo electrónico: | Correo electrónico: | |
| Teléfono: | Teléfono: | Teléfono: | |



Handwritten signature and text: I.E. N.º 258, Huancayo, 975216770.



Handwritten signature and text: Sherli Ríos Salome 'rapalo', RESPONSABLE DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA, HUANUCO, 42081603.