

Huancavelica, 27 de noviembre de 2022

OFICIO N° 0077-2022-CTVC/HUANCAMELICA

CARGO

Señor(a)
Juana Lizana Huaira
Coordinadora Territorial Huancavelica
Programa Nacional Cuna Más
Presente. -

Asunto : Se ALERTA CATORCE (14) 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.

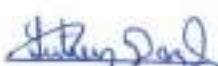
En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- CASO N° 0091-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0092-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0093-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0094-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0095-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0096-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0097-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0098-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0099-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0100-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0101-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0102-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0103-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0104-2022-CTVC/HVC

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación del 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


Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional

PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS
U.T. HUANCAMELICA
TRAMITE DOCUMENTARIO
RECIBIDO

28 DIC. 2022

Registro N° VTHU 4700

Fecha: 11.25 am Firma: 

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

Telf. HUANCVELICA: 942153032

Telf. LIMA: 951864589

CASO

N° 0093-CTVC/HVC

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO:	23/11/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	LOURDES LLANCARI ILLANES	3. NÚMERO-DNI:	23260941
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	23/11/2022
7. DEPARTAMENTO:	HUANCVELICA	8. PROVINCIA:	ANGARAES
9. DISTRITO:	LIRCAY	10. CCPP/DIRECCIÓN:	PROLONGACIÓN LIBERTAD-BELLAVISTA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	GESTION DEL SERVICIO DE CIUDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	24253-BELLAVISTA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	44	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana-Lircay, realizó vigilancia al representante del CIAI "BELLAVISTA", distrito de Lircay; mediante la Ficha de Vigilancia N° V-159-2022-HVC.C, identificando el siguiente punto crítico descrito a continuación: (**Ver anexo 01**)

1. CIAI NO CUENTA CON PAREDES, TECHOS, PISOS EN BUEN ESTADO.

En visita realizada al local CIAI Bellavista, se pudo apreciar que el techo del patio principal se encuentra deteriorado, pues presenta aberturas que permiten el ingreso de agua cuando llueve. Al respecto, la señora LLANCARI LIMA CARMEN ROSA, en su calidad de Madre Guía, refiere que en las instalaciones del local CIAI no se realizó mantenimiento por el no funcionamiento del local debido a la emergencia sanitaria por el Covid-19.

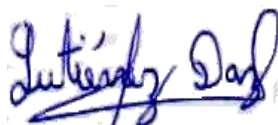
IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco del convenio suscrito entre el presidente del CG y el con el PNCM

- En el marco de Convenio de Cooperación, acuerdos u otros suscrito entre el Programa y el Comité de Gestión en el que se establecen las funciones, compromisos, atribuciones, responsabilidades y aspectos operativos que garantizan la prestación de los servicios, se sugiere al Comité de Gestión Esmeralda II, realice las gestiones necesarias ante el Programa Nacional Cuna Más, a fin de brindar mantenimiento reparación y/o reposición del local Bellavista a fin de brindar un servicio de calidad a los usuarios del programa y con ello contribuir a los objetivos que pretende el Programa.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 02)

- Una (01) Ficha de Vigilancia V-159-2022-HVC-C (02 folios).



Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional



159

Alerta

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL HUANCAYELICA		FICHA DE VIGILANCIA	
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)		CODIGO N° V-001-59 -2022-HVC-C	
Teléfono Regional: 942153032 Teléfono Nacional: 9421864589	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAL-PRESENCIAL (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 MAS. INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta ficha en un Centro Infantil de Atención Integral-CIAL del Programa Cuna Más que esté brindando atención PRESENCIAL. El Veedor/Vigilante se presentará ante el encargado del CIAL, le explicará los objetivos de la Veeduría, y luego solicitará la participación de una Madre Cuidadora 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: (a) Ninguno Verificado (b) Ninguno Verificado (c) No se aplica			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:
23/11/2023		08:00 p.m.	
DATOS GENERALES: Identificación y Ubicación del LOCAL DE CUNA MAS evaluado y donde se aplica esta FICHA			
3	CODIGO de CIAL	4	NOMBRE Local CIAL
5	DEPARTAMENTO:	6	PROVINCIA:
7	DISTRITO:	8	CCP/Dirección:
9	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	10	NOMBRE Y APELLIDOS del encargado del CIAL
11	IDIOMA que predomina en la zona:	(a) Quechua (b) Aymara (c) Español (d) Quechua (e) Aymara (f) Otro	
ATENCIÓN EN EL LOCAL DE CUIDADO DIURNO			
A) HORARIO DE ATENCIÓN en Local de Cuidado Diurno: (B) Veedor PREGUNTA a la persona que acompaña la veeduría			
12	En este local se cumple el HORARIO DE ATENCIÓN del Servicio (de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde):	NO	NV
13	En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES	NO	NV
14	En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS	NO	NV
B) ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/A: (E) Verificar Listado de niños/as INSCRITOS, Seguir con Diario-Listado de asistencia al CIAL, Listado de CUIDADORAS y Cuaderno de Desempeño, Incluir en este Tabla			
ITEMS DE CONTROL		ITEMS DE CONTROL	
15	VALOR	VALOR	VALOR
15	Cantidad de niños/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno:	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):	24	Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de HOY (día de la visita/veeduría):
17	Cantidad de niños/as que tienen DNI (Documento Nacional de Identidad)	26	Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (SIS, EsSalud, otros):
18	Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CREDI)?	27	Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRED que les corresponde este año:
19	Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde este año:	28	Cantidad de niños que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con y sin anemia):
20	Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA, este año:	29	Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA
21	Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 06 a 18 meses) inscritos:	30	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES:
		12	3

COM. DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUD. ANA
SEDE REGIONAL HUANCAYELICA

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

FICHA DE VIGILANCIA

CODIGO N° V-00159 -2022-HVC-C

ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACIÓN (E) Veedor ENTREGISTA y (E) MADRE CUIDADORA de la sala de niños, (E) MADRE CUIDA y (MADRE GUÍA y MADRE GUÍA DE FAMILIA)

centro en el Local (Indicar el Local y el Local de Trabajo)

Identificación de Actores Comunitarios Involucrados

Carga	Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento (dd/mm/aa)	Grado Instrucción	Tiempo (en MESES) que participa como voluntaria	34.1 (E) Comité de Gestión de pago participativo al año INCENTIVOS (Indicar de colaboración)	34.2 (E) Comité de PERIODO DE DESARROLLO al año pasado (No dar por año)	34.3 (E) Comité de seguimiento al día de implementación de actividades?	34.4 (E) Capacitación en el uso del Plan de supervisión con herramientas a su alcance	34.5 (E) Capacitación en el uso del Plan de supervisión con herramientas a su alcance	34.6 (E) Capacitación en el uso del Plan de supervisión con herramientas a su alcance	34.7 (E) Capacitación en el uso del Plan de supervisión con herramientas a su alcance
a) Madre Cuidadora	ROSARIO ROSARIO TAVARES	10/10/1973	5	4.8	☒ SI	☒ SI	☒ SI	☒ SI	☒ SI	☒ SI	☒ SI
b) Madre Cuidadora	ROSARIO ROSARIO TAVARES	10/10/1973	5	6.0	☒ SI	☒ SI	☒ SI	☒ SI	☒ SI	☒ SI	☒ SI
c) Madre Guía	ROSARIO ROSARIO TAVARES	10/10/1973	5	1.20	☒ SI	☒ SI	☒ SI	☒ SI	☒ SI	☒ SI	☒ SI
d) Madre Guía de Familia					☒ SI	☒ SI	☒ SI	☒ SI	☒ SI	☒ SI	☒ SI

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

35	Local está LEJOS de las vías principales o de la zona de desarrollo urbano (100mts)	☒ SI	☒ NO	☒ NV
36	Local tiene CERCO perimetral	☒ SI	☒ NO	☒ NV
37	Local tiene paredes, techos, piso en BUEN ESTADO (sin grietas y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)	☒ SI	☒ NO	☒ NV
38	Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin grietas ni rajaduras y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)	☒ SI	☒ NO	☒ NV
39	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de:	☒ SI	☒ NO	☒ NV
40	El AGUA POTABLE de red pública está DISPONIBLE todo el día y todos los días que se brinda el Servicio de Cuidado Diurno	☒ SI	☒ NO	☒ NV
41	Los SERVICIOS HIGIENICOS del local están conectados a:	☒ SI	☒ NO	☒ NV
41.1	Si el local no tiene servicios higiénicos diga dónde se eliminan las excretas:	☒ SI	☒ NO	☒ NV
42	Local tiene BAÑO para niños/as con ventilador/rodillo PEQUEÑO con tapa	☒ SI	☒ NO	☒ NV
43	El baño para los niños/as está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO	☒ SI	☒ NO	☒ NV
44	El baño para los niños/as cuenta la debida PRIVACIDAD	☒ SI	☒ NO	☒ NV
45	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para los NIÑOS/AS	☒ SI	☒ NO	☒ NV
46	Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA	☒ SI	☒ NO	☒ NV
47	Los CABLES eléctricos y telecomunicaciones están protegidos/enrocados/canalizados y lejos del alcance de los niños/as	☒ SI	☒ NO	☒ NV
48	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE	☒ SI	☒ NO	☒ NV
49	El edificio está BIEN UBICADO en un pedregal o pared del local, accesible para adultos y lejos del alcance de los niños/as	☒ SI	☒ NO	☒ NV
50	Local tiene REJAS de PROTECCIÓN/seguridad en puerta de salida a la calle, puerta de acceso a cocina, escaleras, patio de agua	☒ SI	☒ NO	☒ NV
51	Local tiene SERIALIZADAS las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de sismo	☒ SI	☒ NO	☒ NV

Existen estructuras que están vigentes fuera del local

e) Pozo, acueducto o manantial

f) Pozo de agua

g) Pozo de agua

h) No tiene servicios higiénicos

COM. DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUD. ANA											
SEDE REGIONAL HUANCAMELICA											
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)											
FICHA DE VIGILANCIA										CODIGO N° V-00 159-2022-HVC-C	
Teléfono Regional:											
Teléfono Nacional:											
CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAL-PRESENCIAL											
69 Local lleva un KIT de ASEO PERSONAL identificado por cada niño/a mayor de 18 meses (verificar: bolsa, cepillo, peine)											
70 Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos											
		SI	NO	NV	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
		☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

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

CODIGO N° V-00 459 -2022-HVC-C

Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	
Teléfono Nacional:					
71	Los niños/as usan AGUA y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA.	☒	NO	SI	NO
72	Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos.	☒	NO	SI	NO
73	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as.	☒	NO	SI	NO
74	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIÉNICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia).	☒	NO	SI	NO
75	La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sandalias del Programa y supinator de caucho).	☒	NO	SI	NO
76	Hay niños/as con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios).	☐	NO	SI	NO
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida).	☐	NO	SI	NO
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, rasguño u otros).	☐	NO	SI	NO
79	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa.	☒	NO	SI	NO
80	Los MATERIALES de limpieza-desinfección y puntocortante están LEJOS del alcance de los niños/as.	☒	NO	SI	NO
81	Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as.	☒	NO	SI	NO
82	Local tiene un BOTIQUELLO EQUIPADO (verificar si hay termómetro, penicilina en jarabe, gases, algodón, sales de rehidratación oral).	☒	NO	SI	NO
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (por de primeros auxilios vigente, alimentos/bebidas conservados vigentes, inyectado/bebida).	☒	NO	SI	NO
84	Local tiene un DIRECTORIO de Emergencias en un lugar visible.	☒	NO	SI	NO
COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL: El Visor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:					
85	La Madre Cuidadora utiliza el Plan de Experiencias de Aprendizaje para cada uno de los niños/as (verificar documento).	☒	NO	SI	NO
86	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar.	☒	NO	SI	NO
87	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades.	☒	NO	SI	NO
88	La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (les observa, habla, responde, siempre amable y con afecto).	☒	NO	SI	NO
89	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales.	☒	NO	SI	NO
90	La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades motoras (jugar boca abajo, ponerse, pararse o caminar).	☒	NO	SI	NO
91	La Madre Cuidadora les narra cuentos/historias o les canta a los niños/as.	☒	NO	SI	NO
92	La Madre Cuidadora acompaña con cuidado a los niños/as que desean descender, los cubre con sus mantas a les pone música suave.	☒	NO	SI	NO
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, familiares/padres.	☒	NO	SI	NO
94	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación.	☒	NO	SI	NO
IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Visor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda):					
95	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa doble mascarilla dentro del CIAI.	☒	NO	SI	NO
96	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubre nariz y boca).	☒	NO	SI	NO
97	Todos las madres cuidadoras, madres guías llenan vacunación contra la COVID-19 COMPLETA (2 vacunas).	☒	NO	SI	NO
98	El ingreso de las niñas y niños al CIAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1.5 m entre las personas.	☒	NO	SI	NO
99	En la entrada del CIAI existen marcas en el piso que ayudan a guardar el distanciamiento físico entre las personas.	☒	NO	SI	NO
100	La madre cuidadora o madre guía toman la temperatura a cada uno de los niños/as asistidos el día de HOY.	☒	NO	SI	NO

COM. DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUD. ANA			
SEDE REGIONAL HUANCAMELICA			
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CIUDADO DIURNO (SCD)			
Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	
		CODIGO N° V-00 (59)-2022-HVC-C	
101	Al ingreso del CIAI se ha habilitado un lugar para el lavado las manos	☒ SI	☐ NO
102	Al ingreso al CIAI los niños/as se lavan las manos	☒ SI	☐ NO
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 Ciudadado Diurno?	☒ SI	☐ NO
103.2	¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Ciudadado Diurno?	☒ SI	☐ NO
103.3	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Ciudadado Diurno?	☒ SI	☐ NO
104 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)			
104.1	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/diario, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Ciudadado Diurno?	☒ SI	☐ NO
104.2	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/diario a cambio de brindarle el Servicio de Ciudadado Diurno?	☒ SI	☐ NO
104.3	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/diario a cambio de brindarle el Servicio de Ciudadado Diurno?	☒ SI	☐ NO
105 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales			
106 RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales			
107 FECHA FINAL de la Vigilancia			
DATOS DEL INFORMANTE: CIUDADANO PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL VECERO: MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA	
DNI:	7277254	DNI:	25260941
Nombres y Apellidos:	CRISTIAN ROSA L. RIVERA	Nombres y Apellidos:	WILDER CARHUAPOMA QUSPE
Cargo:	Padre	Cargo:	RESPONSABLE DE CAMPO
Correo electrónico:		Correo electrónico:	carhuapoma.wilder@gmail.com
Teléfono:	912258377	Teléfono:	942161594

WILDER CARHUAPOMA QUSPE
Responsable de Campo
CTTC-QP