

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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Lambayeque, 27 de abril de 2022

OFICIO N°0016-2022-CTVC/LAMBAYEQUE

Señor (a)
CESAR MARQUINA COLACCI
Jefe Unidad Territorial Lambayeque
Programa Nacional QALI WARMA

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

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
SEDE REGIONAL LAMBAYEQUE**

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

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



.....
Alfonso Sánchez Cajo
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Lambayeque 942157996 Teléfono Nacional: 951864589	CASO	N° 0093-2022-CTVC/LAM
---	------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	QALIWARMA	1. FECHA DE REGISTRO:	6/04/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	JUANA ROSA ALCANTARA DE BALLENA	3. NÚMERO-DNI:	17589302
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE SALAS	5. CARGO:	VICEPRESIDENT A-CLTVC
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	6/04/2022
7. DEPARTAMENTO:	LAMBAYEQUE	8. PROVINCIA:	LAMBAYEQUE
9. DISTRITO:	SALAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SALAS
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	SUPERVISION Y MONITOREO A IIEE PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿Dónde SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	0346841-IEP-10207-JOSE JUSTO ARCE GONZALES
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	578	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	1 punto Crítico

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

Con fecha 6/04/2022, en acciones de veeduría/vigilancia, (mediante llamada telefónica) con el Equipo Técnico Regional-CTVC Lambayeque y la Sra. Juana Rosa Alcántara de Ballena, vocal del comité local del distrito de Salas, se entrevistó a la Sra. YOLANDA ORDOÑEZ LOPEZ, con DNI N°17589427, registrándose la ficha **V-080-2022-LAM-Q**, el punto crítico descrito a continuación:

1.- EL/LA MONITOR DE GESTION LOCAL DEL PROGRAMA NO HA REALIZADO LA SUPERVISION EN LA IE: Mediante comunicación telefónica con la Sra. Yolanda Ordóñez López, con DNI N°17589427, directora y presidente del Comité de Alimentación Escolar, manifiesta que, actualmente NO ha recibido supervisión, por parte del monitor de gestión local del programa. Esta situación está vulnerando lo señalado en la RDE N°201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE: Fortalecimiento de capacidades actores y prestación de servicio; numeral 9.2.2.2, inciso b: Asistencia técnica “Las/los monitoras/es de gestión local realizan la asistencia técnica a las/los integrantes de los CAE, de acuerdo con las actividades programadas en el Plan y la identificación de necesidades en la supervisión a la prestación del servicio alimentario”

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Se solicita que se pueda verificar el caso, así mismo se nos pueda informar las acciones adoptadas para su solución y/o corrección
2. Fortalecer cumplimiento Objetivos Específicos del programa, así las capacitaciones a los miembros del CAE para dar cumplimiento a las normativas y con ello brindar un mejor servicio a la población objetiva.

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

- 1.- Anexo 001: **V-080-2022-LAM-Q** (01 folios)



.....
Alfonso Sánchez Cajo
Responsable Regional CTVC

ANEXO 001

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL LAMBAYEQUE			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALI WARMA			
FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-080-2022-LAM-Q	
4	Teléfono Regional:	INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA	
5	Teléfono Nacional:		
7	(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA
8	(a) Vigilancia Presencial		(b) Vigilancia NO Presencial
10	1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	6/04/2022	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 10:15
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
14	3 CODIGO MODULAR de la IE	348841	4 NOMBRE de la IE
15	5 DEPARTAMENTO:	LAMBAYEQUE	JOSE JUSTO ARCE GONZALES N° 10207
16	6 DISTRITO:	SALAS	6 PROVINCIA:
17	7 TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :
18	8 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	YOLANDA ORDOÑEZ LOPEZ	9 CALLE ELSUNE SIN
19	9 MODALIDAD de atención	(a) Productos (b) Raciones	10 NIVEL de la IE:
20	10 NÚMERO de ENTREGA a vigilar:	543	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
21	11 NÚMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega)	543	11 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:
22	12 FECHA de INICIO de clases escolares en la IE:	(a) 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha: / /	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
23	13 Modalidad del retorno a clases escolares en la IE:	(a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial	12 FORMA de entrega:
24	14 DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:		(a) Crudo (b) Preparado
25	15 ¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Apoderado (c) Autoridad Local	13 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega
26	16 N° DNI del Informante:	17589427	Del: 14/03/2022 al: 15/04/2022
27	17 Teléfono/celular del Informante:	942166381	14 NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados(según nomina IE)
28	18 Correo Electrónico del Informante:		578
III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD			
A) CONOCIMIENTO SOBRE EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES o SEMIPRESENCIALES			
32	26 ¿Se realizó acciones informativas sobre el retorno a clases escolares en la IIEE?		SI NO NV NA
33	27 ¿Usted conoce las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI NO NV NA
34	28 ¿Todos los miembros del CAE conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI NO NV NA
35	29 ¿Todos los docentes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI NO NV NA
36	30 ¿Todos los padres/madres de familia conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI NO NV NA
37	31 ¿Todos los estudiantes conocen las disposiciones sobre el retorno a clases escolares?		SI NO NV NA
B) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IIEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022			
38	32 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de agua?	SI NO NV →	32 ¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado?
39	33 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe?	SI NO NV →	33 ¿Las instalaciones de desagüe de la IIEE están en buen estado?
40	34 La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas?	SI NO NV →	34 ¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado?
41	35 La IIEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas?	SI NO NV →	35 ¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado?
42	36 La IIEE ¿Cuenta con almacén para guardar los productos de Qali Warma?	SI NO NV →	36 ¿El almacén de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado?
C) SITUACIÓN DE LA VACUNACIÓN EN LA IIEE			
43	37 ¿Usted ha recibido las 3 dosis de vacuna contra COVID19?		SI NO NV NA
44	38 ¿Todos los docentes recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		SI NO NV NA
45	39 ¿Todos los miembros del CAE recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		SI NO NV NA
EXISTE UN PPFV DEL CAE QUE SOLO TIENES 2 DOSIS			
46	40 ¿Todos los padres/madres de familia recibieron 3 dosis de vacuna contra COVID19?		SI NO NV NA
47	41 ¿Todos los estudiantes recibieron 2 dosis de vacuna contra el COVID19?		SI NO NV NA
D) CONOCIMIENTO DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN CONTRA EL COVID19 EN LA IIEE			
48	42 ¿Se realizó acciones informativas sobre el protocolo de prevención de COVID19 en la IIEE?		SI NO NV NA
49	43 ¿Usted conoce el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		SI NO NV NA
50	44 ¿Todos los miembros del CAE conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		SI NO NV NA
51	45 ¿Todos los docentes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		SI NO NV NA
52	46 ¿Todos los padres/madres de familia conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		SI NO NV NA
53	47 ¿Todos los estudiantes conocen el protocolo a seguir si se presenta un caso de COVID19 en la IIEE?		SI NO NV NA
54	48 ¿Se ha organizado los espacios de acuerdo al aforo máximo en la IIEE?		SI NO NV NA
E) SITUACIÓN DE LA ASIGNACIÓN DE DIRECTORES Y DOCENTES EN LA IIEE			
55	49 ¿Está asignada la plaza de Director en la IIEE?		SI NO NV NA
56	50 ¿Están asignadas todas las plazas de docentes en la IIEE?		SI NO NV NA
IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
57	51 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?		SI NO NV NA
58	52 ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones? (en cualquiera de sus modalidades)		SI NO NV NA
V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO			
A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS/ALIMENTOS.			
59	53 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE?		SI NO NV NA
60	53.1 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato?		SI NO NV NA
61	53.2 Fecha de entrega por parte del Proveedor	3/03/2022	
62	54 ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos/productos correspondiente a esta entrega?	(Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)	SI NO NV NA
63	55 ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiéncia sanitaria adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)?		SI NO NV NA
64	56 ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en Acta de Entrega (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?		SI NO NV NA
65	57 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)?		SI NO NV NA
66	58 ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados?	LA DIFERENCIA DE RACIONES FALTANTES ES DE 35	SI NO NV NA
67	58.1 Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa?	ENVIARA EL OFICIO JUNTO CON LA NOMINA EN ABRIL	SI NO NV NA
B) CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO			
68	59 ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		SI NO NV NA
69	60 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin?		SI NO NV NA
70	61 ¿Se almacena alimentos del nivel inicial y primaria en ambientes diferentes (cada nivel tiene su propio almacén)?		SI NO NV NA
71	62 ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado?		SI NO NV NA
72	63 ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente)?		SI NO NV NA
73	64 ¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario?		SI NO NV NA
74	65 ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, panielas/armazon, estantes, tarimas?		SI NO NV NA
75	66 ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		SI NO NV NA
C) CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA			
76	67 ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a esta entrega?		SI NO NV NA
77	68 Si marca "SI", precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a esta entrega.	20/03/2022	
78	69 ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?		SI NO NV NA
79	70 ¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado?		SI NO NV NA
80	71 ¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		SI NO NV NA
81	72 ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?		SI NO NV NA
82	73 ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?		SI NO NV NA

95	74	¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos?	SI	NO	NV	NA	
96	75	¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón?	SI	NO	NV	NA	
97	76	¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandí?	SI	NO	NV	NA	
98	77	¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos?	SI	NO	NV	NA	
99	78	¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos?	SI	NO	NV	NA	
100	79	¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos?	SI	NO	NV	NA	
101	80	¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos?	SI	NO	NV	NA	
102	81	¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos?	SI	NO	NV	NA	
103	82	¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso?	SI	NO	NV	NA	
104	83	¿Membros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE?	SI	NO	NV	NA	
105	84	¿Membros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19?	SI	NO	NV	NA	
106	85	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	SI	NO	NV	NA	
107	86	¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales?	SI	NO	NV	NA	
108	87	¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos?	SI	NO	NV	NA	
109	88	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)?	SI	NO	NV	NA	
110	89	¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias?	SI	NO	NV	NA	
111	90	¿La manipulación/fraccionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	SI	NO	NV	NA	
112	91	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	SI	NO	NV	NA	
113	92	Otros: Especifique:	SI	NO	NV	NA	
114	D) CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA						
115	93 Consumo de Alimentos en el Hogar						
116	El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar						
117	Alumnos	Nivel	Grado	Tomaste desayuno en tu casa	Tu desayuno contenía productos de Qali Warma	Describe los productos de Qali Warma	
118	Alumno 1			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →		
119	Alumno 2			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →		
120	Alumno 3			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →		
121	Alumno 4			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →		
122	Alumno 5			SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →		
123	94 Consumo de Alimentos en la IE						
124	El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traídos de su casa						
125	Alumnos	Nivel	Grado	Trajiste alimentos de tu casa	Lo que trajiste contenía productos de Qali Warma	Describe los productos de Qali Warma	
126	Alumno 1	5	A	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →	AVENA CON LECHE	
127	Alumno 2	5	A	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →	AVENA, ATUN CON PAN	
128	Alumno 3	5	A	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →	NARANJA, PLATANO, LIMONADA	
129	Alumno 4	5	A	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →	ARROZ CON HUEVO, GELATINA	
130	Alumno 5	5	A	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR NA →	ARROZ CON ATUN	
131	94.1	¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos?					SI NO NV NA
132	94.2	Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar: (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro:					SI NO NV NA
133	94.3	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?					SI NO NV NA
134	94.4	¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos?					SI NO NV NA
135	94.5	¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos?					SI NO NV NA
136	VI. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO						
137	(Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 99)						
138	95	¿El/la Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE?					SI NO NV
139	96	¿El/la Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE sin portar joyas, sin maquillaje, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o corto, abetado en caso de hombres?					SI NO NV
140	97	¿El/la Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la IE? (Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)					SI NO NV
141	98	¿La asistencia técnica brindada por El/la Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara?					SI NO NV
142	VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)						
143	99	¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?					SI NO NV
144	100	¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IIEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos?					SI NO NV
145	101	¿Algun operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?					SI NO NV
146	102	¿Algun miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos?					SI NO NV
147	103 OBSERVACIONES (o dificultades)						
148	104 LA DIRECTORA SOLICITA SE LE CONSIDERE EL AUMENTO DE PRODUCTOS, YA QUE SON 35 RACIONES DE PRODUCTOS FALTANTES. SOLO UN MIEMBRO DEL CAE TIENE DOS DOSIS.						
149	104 RECOMENDACIONES						
150							
151							
152	105	FECHA FINAL de la entrevista:	6/04/2022	106	HORA FINAL de la entrevista:	10:55	
153	DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN			DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN			
154	DNI:	17589302		DNI:	44905369		
155	Apellidos y Nombres	JUANA ROSA ALCANTARA DE BALLENA		Apellidos y Nombres	FIORELA LJ JIMENEZ		
156	Cargo:	PRESIDENTE		Cargo:	RESPONSABLE DE CAMPO		
157	Correo electrónico:			Correo electrónico:	lambaveque1rctvperu@gmail.com		
158	Teléfono:	958436556		Teléfono:	938613504		
159							
160							
161							
162							