

Huancavelica, 27 de noviembre de 2022

OFICIO N° 0077-2022-CTVC/HUANCAMELICA



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.

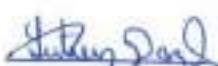
En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- 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° 0094-CTVC/HVC

PROGRAMA SOCIAL:		CUNA MAS		1. FECHA DE REGISTRO:		24/11/2022	
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:	
7. DEPARTAMENTO:		HUANCVELICA		8. PROVINCIA:		ANGARAES	
9. DISTRITO:		LIRCAY		10. CCPP/DIRECCIÓN:		JATUNPATA-JR. SANTA ROSA S/N	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:		GESTION DEL SERVICIO DE CIUDADO DIURNO		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?		21564-ANGELITOS	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		20		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:		01	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):							

El Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana-Lircay, realizó acciones de vigilancia al representante del local CIAI Los Angelitos, del CCPP Jatunpata, mediante la Ficha de Vigilancia N° V-160-2022-HVC.C, identificándose el punto crítico descrito a continuación: **(Ver anexo 01)**

- NÚMERO DE NIÑOS INSCRITOS EN EL CIAI NO ES IGUAL AL NUMERO DE NIÑOS ASISTENTES AL LOCAL**
En visita realizada al local CIAI Los Angelitos, la señora Lima Belito Luzmila, quien es madre guía, refiere que el local tiene inscrito veinte (20) usuarios, sin embargo, el día de la visita se pudo constatar la inasistencia de nueve (09) usuarios sin justificación alguna. Así mismo, se verificó que las inasistencias no fueron registradas en el cuaderno de ocurrencias.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Con el objeto de garantizar los objetivos que plantea el Programa, se sugiere fortalecer la presencia de los operadores del programa para que a través de una permanente asistencia técnica y las correspondientes capacitaciones a las madres guías, cuidadoras y a los miembros del Comité de Gestión cumplan con las efectivas funciones previstas por el Programa.

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

- Una (01) Ficha de Vigilancia V-160-2022-HVC-C (02 folios).

Yudith Isabel Gutiérrez Daza

Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional



Página 1 de 5

COM. DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDAD. NA		SEDE REGIONAL XXXXXXXXXX	
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)			
FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-0100-2022 - HUC-C	
Teléfono Regional: 942153032		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAL-PRESENCIAL	
Teléfono Nacional: 951869589			
23	Carta de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD (física-psicológica) VIGENTE (últimos 6 meses)	32	Carta de Madres Cuidadoras que asistieron al día de la visita
ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CARACTERIZACIÓN: (SE VINCULAN EN EL SECTOR DE FAMILIA)			
Identificación de Actores Comunitarios Involucrados			
Cargo	Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento (dd/mm/aa)	Tiempo (en meses) que participa como voluntaria
a) Madre Cuidadora (EG)	Ruperta Torres Quispe	25/07/90	Secundaria
b) Madre Cuidadora (EC)	Hazel Huamani Lima	11/07/99	Secundaria
c) Madre Guía	Rafaela De la Cruz, tejano		Quinta
d) Madre Guía de Familia			
D1. CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA: (El Visitador VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE en el local y marca una opción según corresponda)			
35	Local está LEJOS de natural precipicio, no ocupan humedades, no hay grietas, no hay cables, no hay cables, no hay cables	36	Local tiene CERCO perimetral
37	Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin grietas, huecos ni deterioros) y no dejan pasar corrientes de aire ni agua	38	Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin roturas ni reparaciones) y no dejan pasar corrientes de aire ni agua
39	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de:	40	Red pública de agua potable
41	El AGUA POTABLE de red pública está DISPONIBLE todo el día y todas las horas que se brinda el Servicio de Cuidado Diurno	42	Red pública de agua potable
43	Los SERVICIOS HIGIENICOS del local están conectados a:	44	Red pública de desagüe
45	El local no tiene servicios higiénicos dignos donde se eliminan las excretas	46	Red pública de desagüe
47	Local tiene BAÑO para niños con sanitarios apropiados PEQUEÑO con techo	48	Red pública de desagüe
49	El baño para las niñas está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO	50	Red pública de desagüe
51	El baño para las niñas cuenta con la red de agua FRÍO	52	Red pública de desagüe
53	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para las NIÑOSAS	54	Red pública de desagüe
55	Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA	56	Red pública de desagüe
57	Los CABLES eléctricos y telefonía están protegidos e instalados correctamente y lejos del alcance de los niños	58	Red pública de desagüe
59	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE	60	Red pública de desagüe
61	El edificio está BIEN URBANIZADO en un pedregal o pared del local, accesible para adultos y lejos del alcance de los niños	62	Red pública de desagüe
63	Local tiene REJAS de PROTECCIÓN/seguridad en puerta de salida a la calle, puerta de acceso a control, escaleras, puerta de agua	64	Red pública de desagüe
65	Local tiene SERVICIOS DE LIMPIEZA y áreas de evacuación y áreas de protección en caso de incendio	66	Red pública de desagüe
Para responder las preguntas de 53 al 64, el Visitador debe una a una (51) Sala de Baños, (52) Sala de Cuchillos y Explotadores, (53) de 15 a 30 meses			
67	Cuántos SALAS para niños/as existen en el Local de Cuidado Diurno	68	

COM. DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		SEDE REGIONAL XXXXXXXXX		VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)		CODIGO Nº 0160-2022-HUC-C	
FICHA DE VIGILANCIA		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL		FICHA DE VIGILANCIA		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	
Teléfono Regional: 942160564		Teléfono Nacional: 951864589		Teléfono Regional: 942160564		Teléfono Nacional: 951864589	
53.	ESPACIOS MANTENIDOS EN EL LOCAL: El Vendedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA REDES y/o GATEADORES		SALA CAMBIANTES y/o EXPLORADORES		Descripción	
53.1	La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as juegan, ríen, cantan, se arrastran, gatean, caminan	SI	NO	SI	NO	NO	NV
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duermen o descansan en cunas o cochonetas	SI	NO	SI	NO	NO	NV
53.3	La sala tiene un "Espacio de higiene" para el lavado de manos, higiene de dientes, cambio de pañal y/o cambio de ropa	SI	NO	SI	NO	NO	NV
53.4	La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as	SI	NO	SI	NO	NO	NV
53.5	La sala tiene un "Espacio de lactancia" con portasueteros, cueros, láminas, cofres, etc.	SI	NO	SI	NO	NO	NV
53.6	La sala tiene un panel informativo	SI	NO	SI	NO	NO	NV
53.7	El panel informativo tiene la programación de menús del mes en el CIAI	SI	NO	SI	NO	NO	NV
53.8	El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de los niños/as usuarios del CIAI	SI	NO	SI	NO	NO	NV
II. COMPONENTES PRIORIZADOS: El Vendedor elige una (1) Sala de Bebés y/o Guardería (Indicador de 8 a 5 meses de edad) y una (2) Sala de Exploradores (Indicador de 18 a 36 meses)							
COMPONENTE NUTRICIÓN:							
A)	El Vendedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA REDES y/o GATEADORES		SALA CAMBIANTES y/o EXPLORADORES		Descripción	
54	El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos está LIMPIO	SI	NO	SI	NO	NO	NV
55	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están preparados en la PROGRAMACIÓN de MENÚS para cada día	SI	NO	SI	NO	NO	NV
56	Los alimentos son reportados (veredos) en envases LIMPIOS, con TAPA, y en BLEN ESTADO	SI	NO	SI	NO	NO	NV
57	La Madre Cuidadora brinda el SUPLENTO DE HERRO (jengibre, gelatina o polvo de leche en polvo) a TODOS los niños/as	SI	NO	SI	NO	NO	NV
58	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am)	SI	NO	SI	NO	NO	NV
59	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)	SI	NO	SI	NO	NO	NV
60	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)	SI	NO	SI	NO	NO	NV
61	La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a los niños/as grandes (alimentación a SEÑALASE, USAR cubiertos y MASTICAR bien la comida)	SI	NO	SI	NO	NO	NV
62	La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y ANIMA a los niños/as a COMER y TENERSE en COMER y TENERSE en COMER	SI	NO	SI	NO	NO	NV
COMPONENTE SALUD:							
B)	El Vendedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA REDES y/o GATEADORES		SALA CAMBIANTES y/o EXPLORADORES		Descripción	
63	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	SI	NO	SI	NO	NO	NV
64	El baño/letrina/bacines se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	SI	NO	SI	NO	NO	NV
65	El baño/letrina/bacines se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, etc.	SI	NO	SI	NO	NO	NV
66	El baño/letrina/bacines tienen TAPA	SI	NO	SI	NO	NO	NV
67	Se usa AGUA SEGURA y se potable o tratada (una galleta por litro de agua)	SI	NO	SI	NO	NO	NV
68	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baldes grandes y/o medianos)	SI	NO	SI	NO	NO	NV
69	Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL identificado por cada niño/a (mayor de 18 meses) (jabón, toalla, cepillo, etc.)	SI	NO	SI	NO	NO	NV
70	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	SI	NO	SI	NO	NO	NV

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

Teléfono Regional: 942160364		FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°						
Teléfono Nacional: 951864589		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL								
71	Los niños/as usan AGUA y QHORO y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA.	SI	NO	NV	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	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	SI	NO	NV
74	La Madre Cuidadora tiene BIEN ASPECTO HIGIÉNICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia).	SI	NO	NV	SI	NO	NV	SI	NO	NV
75	La Madre Cuidadora usa INDEUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sartal de del Programa y sudador de cabellón).	SI	NO	NV	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	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	SI	NO	NV
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACOIDENTE (herida, moretón, rasguño u otros).	SI	NO	NV	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	SI	NO	NV
80	Los MATERIALES de limpieza-desinfección y puntocortante están LEJOS del alcance de los niños/as.	SI	NO	NV	SI	NO	NV	SI	NO	NV
81	Los ANIMALES DOMESTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as.	SI	NO	NV	SI	NO	NV	SI	NO	NV
82	Local tiene un BOTQUIN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, paracetamol, jabón, algodón, sales de rehidratación oral).	SI	NO	NV	SI	NO	NV	SI	NO	NV
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (Kit de primeros auxilios, agua, alimentos, bebida conservada, agente, toallita húmeda).	SI	NO	NV	SI	NO	NV	SI	NO	NV
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible.	SI	NO	NV	SI	NO	NV	SI	NO	NV
COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL:										
El Vector 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).	SI	NO	NV	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	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	SI	NO	NV
88	La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (les ofrece, habla, responde, siempre amable y con afecto).	SI	NO	NV	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	SI	NO	NV
90	La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades motoras (estar boca abajo, sentarse, pararse o caminar).	SI	NO	NV	SI	NO	NV	SI	NO	NV
91	La Madre Cuidadora les presta atención y responde a los cantos a los niños/as.	SI	NO	NV	SI	NO	NV	SI	NO	NV
92	La Madre Cuidadora interactúa con cuidado a los niños/as que parecen desanimarse, los abraza con sus manos y les pone música suave.	SI	NO	NV	SI	NO	NV	SI	NO	NV
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, bilingüe/cuobilingüe.	SI	NO	NV	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	SI	NO	NV
IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Vector VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda):										
95	Todos las madres cuidadoras, madres primas, personal de Cuna Más usan doble mascarilla dentro del CIAI.	SI	NO	NV	SI	NO	NV	SI	NO	NV
96	Todos las madres cuidadoras, madres primas, personal de Cuna Más usan correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubrir nariz y boca).	SI	NO	NV	SI	NO	NV	SI	NO	NV
97	Todas las madres cuidadoras, madres primas, personal de Cuna Más usan correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubrir nariz y boca).	SI	NO	NV	SI	NO	NV	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	SI	NO	NV	SI	NO	NV
99	En la entrada del CIAI existen marcas en el piso que ayudan a guardar el distanciamiento físico entre las personas.	SI	NO	NV	SI	NO	NV	SI	NO	NV
100	La madre cuidadora o madre guía lavan la temperatura a cada uno de los niños/as asistentes el día de HOY.	SI	NO	NV	SI	NO	NV	SI	NO	NV

COM. DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		SEDE REGIONAL XXXXXXXXX	
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)			
FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°	
CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL			
Teléfono Regional:	942153032		
Teléfono Nacional:	951864589		
101	Al ingreso del CIAI se ha habilitado un lugar para el lavado de manos	SI	NO
102	Al ingresar al CIAI los niños/as se lavan las manos	SI	NO
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (¿El Veedor 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
103.2	¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	NO
103.3	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	NO
104 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)			
104.1	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador y/o servidor público le pidió al usuario/diario, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	NO
104.2	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador y/o servidor público le pidió al usuario/diario apoyar o votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	NO
104.3	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador y/o servidor público le pidió al usuario/diario asistir a alguna reunión o mila de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	NO
105 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales			
106 RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales			
Que se implementen con juguetes nuevos.			
107 FECHA FINAL de la Vigilancia:		108 HORA FINAL de la Vigilancia:	
24.11.2021		12:30	
DATOS DEL INFORMANTE: COORDINADOR PRINCIPAL		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL	
QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:		DNI:	
Nombres y Apellidos:	Luzmila Lima Belito	Nombres y Apellidos:	
Cargo:	Medio Guía	Cargo:	
Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Teléfono:	979186450	Teléfono:	

942153032
 40986177
 Luzmila Lima Belito