

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

La Libertad, 19 de mayo de 2023

**OFICIO N° 0120-2023-CTVC/LA LIBERTAD**

Señor

**HALLDOR GONZALEZ CEDEÑO**

Jefe de la Unidad Territorial del Programa Nacional de Alimentación Escolar 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 (en adelante, El 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 CASO<sup>1</sup>:

- CASO N° 0095-2023-CTVC/LIB

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.

Agradeciendo la atención de la presente, quedo de Usted.

Atentamente,



**Adán Constante Briceño Rojas**  
Responsable Regional

<sup>1</sup> Un CASO RESUELTO es aquel que el programa social ha comunicado al Comité -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 demuestren.
- 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 o 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  
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

La Libertad: 942161680 Teléfono Nacional: 942160416	<b>CASO</b>	N° 0095-2023-CTVC/LIB
PROGRAMA SOCIAL: <b>QALI WARMA</b>	1. FECHA DE REGISTRO: <b>25/04/2023</b>	
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>		
2. APELLIDOS NOMBRES: <b>BRICEÑO ROJAS ADÁN CONSTANTE</b>	3. NÚMERO-DNI: <b>18172001</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>25/04/2023</b>		
7. DEPARTAMENTO: <b>LA LIBERTAD</b>	8. PROVINCIA: <b>SÁNCHEZ CARRIÓN</b>	
9. DISTRITO: <b>SANAGORAN</b>	10. CCPP/DIRECCIÓN: <b>SANAGORAN</b>	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: <b>PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO</b>	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?: <b>1167857-IEI-1863</b>	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: <b>50</b>	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: <b>02</b>	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>		

El 25/04/2023 durante las acciones de veeduría/vigilancia se realizó la verificación del servicio alimentario, siendo atendida por la señora **Roxana Elizabeth Gil Ledezma**-auxiliar y secretaria del CAE, identificado con **DNI N° 19561756**; verificación quedo registrada en la ficha de vigilancia **V-102-2023-LIB-Q**, donde se identificó los siguientes puntos críticos:

- 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.**  
Durante la veeduría la señora **Roxana Elizabeth Gil Ledezma**-integrante del CAE, manifestó que en el presente año no ha recibido capacitación por parte del programa.  
Es pertinente mencionar que, según RDS N° D000187-2023/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” punto 5.1.2.1. Recepción de alimentos: que a la letra dice, **“Es la etapa (...), “quienes previamente han participado de las capacitaciones sobre la prestación del servicio alimentario”.**
- 2. ALIMENTO PARA CONSUMO NO ES AGRADABLE Y/O NO ES ACEPTADO POR ALUMNO/A USUARIO/A.** La entrevistada sostiene, el viernes 21.04.2023 la madre de familia encargada de la preparación de alimentos, ha preparado un menú con el arroz fortificado como parte de la receta programada para los niños y niñas (**IE atiende con desayuno y almuerzo**). Sin embargo, **el arroz fortificado se ha hecho “mazacote” y en la parte de encima al enfriarse se ha puesto duro, a pesar de estar batiéndolo al interior de la olla, esto no ha sido bien recibido y no ha sido del agrado de los niños y niñas.**  
Por ello, el 25.04.2023 las madres de familia responsables de la cocina-en forma rotativa, al tener que preparar nuevamente el arroz fortificado de marca **SINCHI NORTEÑO** presentación de **1.000 kg-segunda remesa. no ha sido recibido por las madres-dejándolo en el almacén**

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

**“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”**

**e inclusive han comprado su propio arroz para luego prepararlo y este si ha sido aceptado y ha sido del agrado de los niños y niñas.**

Es pertinente mencionar que las madres han comprado 5 kilos de arroz de la zona y han gastado 17.50 soles.

**IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:**

- a) Programa, en marco de sus competencias rectoras, realice la verificación del caso e implementar las acciones necesarias para resolver los puntos críticos identificados, de manera que al concluir su procedimiento se sirva comunicar, las acciones correctivas implementadas y/o los plazos establecidos de manera tal, que conduzcan a mejorar la calidad del servicio alimentario en dicha institución educativa.
- b) Se sugiere al programa, en el marco de la “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” contemplados en la **RDE N°D000187-2023-MIDIS/PNAEQW-DE** asegure que los niños y niñas y adolescentes de las instituciones públicas usuarios/as del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” reciban un servicio alimentario de conformidad con la normatividad vigente que garantice con ello el servicio alimentario de calidad durante todos los días del año escolar.

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° V-102-2023-LIB-Q. (03 folios).
2. Copia de Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 86053 (01 folio).



.....  
**Adán Constante Briceño Rojas**  
Responsable Regional

# COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Anexo N° 01.- COPIA DE LA FICHA DE VIGILANCIA N° V-102-2023-LIB-Q (hoja 1)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA			
Teléfono Regional:	942 161 680	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° V- /#2-2023-LIB-Q
Teléfono Nacional:	994432 338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
<b>OBJETIVO:</b> VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN. <b>INDICACIONES:</b> 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 Galí Warma. El Veedor/Vigilante se presentará ante el 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" a con Color AMARELLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.			
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LÉYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica			
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/> Vigilancia NO Presencial
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	25 / 04 / 2023	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 10:45
<b>I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):</b>			
3	CODIGO MODULAR de la IE:	1167 857	4 NOMBRE de la IE: 1863
5	DEPARTAMENTO:	LA LIBERTAD	6 PROVINCIA: 3011
7	DISTRITO:	SANAGORAN	8 CCP/Barría/Dirección del Usuario: SANAGORAN PUEBLO
9	TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Inicial (b) Primaria (c) Secundaria
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	NANCY PILAR MEDRANO SANCHEZ	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13	N° de ENTREGA a vigilar:	200	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega: Del: 10/04/23 al: 31/03/23
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	50	15 N° de ESTUDIANTES matriculados en nominá IE: 50
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	27/03/23	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) Asháninka (e) Awajún (f) Otro, describe:	
<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:	1956156	22 Apellidos y nombres del Informante: NAYAN GIL LEONARDO
23	Teléfono/celular del Informante:	928771330	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 Galí Warma (en cualquiera de sus modalidades)?	<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)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos (g) Funciones del CAE (h) Otro, Especifique: (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/lara 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 40)		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV 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 NA
33.1	Precear la fecha de entrega por parte del Proveedor	31/03/23	
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

OPIA DE LA FICHA DE VIGILANCIA N° V-102-2023-LIB-Q (hoja 2)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA					
Telefono Regional:	942 161 600	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V	-2023-LIB-Q
Telefono Nacional:	994437 338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE			
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 NA
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	50	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)		
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en 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>B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
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 focos de contaminación como rellenos sanitarios o húmedales, 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 (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			SI	NO NV NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre 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, parihuelas (armazón), sillas, 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
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
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 focos de contaminación como rellenos sanitarios o húmedales, 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 enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?			SI	NO NV NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, 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
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>					
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 focos de contaminación como rellenos sanitarios o húmedales, establos, cementerios?			SI	NO NV NA
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)?			SI	NO NV NA
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			SI	NO NV NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL LA LIBERTAD**

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

COPIA DE LA FICHA DE VIGILANCIA N° V-102-2023-LIB-Q (hoja 3)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL LA LIBERTAD VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional:	942 161 680	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° V -2023-LIB-Q
Teléfono Nacional:	994432 338	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
<b>E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE</b>			
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	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)?	<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 focos 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	Algun miembro del CAE y/o docente está 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>	E1.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
		E1.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
		E1.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
82	<b>NEUTRALIDAD (Imparcialidad)</b>	E2.1 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
		E2.2 ¿Algun 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 Qal Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
		E2.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/informe de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma?	<input checked="" type="checkbox"/> NO NV
83	<b>OBSERVACIONES (o dificultades)</b>	¡AUN NO RECIBEN VOTE DE GAS Y CULINAR EN LUGAR MEJORADO, EL VIERNES 21.04. EL ASESOR SE HIZO MARCHAR, HOY ADIÓS LA ROSEITA A COMPROMISO S.M. (3.5\$/u) PARA SUSTITUIR LA ASESOR FORTIFICADO, YA QUE LOS NIÑOS NO LO CONSUMEN EL ASESOR FORTIFICADO.	
84	<b>RECOMENDACIONES</b>		
85	FECHA FINAL de la entrevista:	25 10 2023	86 HORA FINAL de la entrevista: 11:10
DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE	
Firma:		Firma:	
DNI: 10561356		DNI: 18122001	
Nombre y Apellidos: ROSALVA ELIZABETH GIL GONZALEZ		Nombre y Apellidos: [Nombre del Veedor]	
Cargo: ASISTENTE DE COCINA		Cargo: [Cargo del Veedor]	
Correo electrónico: [Correo]		Correo electrónico: [Correo]	
Teléfono: 992238130		Teléfono: 942161680	
Firma:		Firma:	
DNI: [DNI]		DNI: [DNI]	
Nombre y Apellidos: [Nombre]		Nombre y Apellidos: [Nombre]	
Cargo: [Cargo]		Cargo: [Cargo]	
Correo electrónico: [Correo]		Correo electrónico: [Correo]	
Teléfono: [Teléfono]		Teléfono: [Teléfono]	

