

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Apurímac, 22 de agosto de 2022

OFICIO N°0034-2022-CTVC/APURIMAC

Señora

JOHANNA PEÑA TRUJILLO

Jefe de la Unidad Territorial – Apurímac

Programa Nacional de Apoyo a los Mas Pobres Juntos

Presente. -

Asunto : Se ALERTA nueve (09) 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 los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0102-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0104-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0106-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0108-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0110-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0103-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0105-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0107-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0109-2022-CTVC/APU

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

.....
Guerson Yovani Paliza Pinto
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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Apurímac: 942160032 Teléfono Nacional: 994432338		CASO		N° 0108-2022-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:	JUNTOS	1. FECHA DE REGISTRO:	12/08/2022		
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:	PALIZA PINTO GUERSON YOVANI	3. NÚMERO-DNI:	31040792		
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL		
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA:	12/08/2022
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA:	AYMARAES		
9. DISTRITO:	TAPAIRIHUA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SOCCO -TACAHUARA		
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	AFILIACIÓN Y MANTENIMIENTO DE PADRÓN DE HOGARES	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	45866223-POTENCIAL USUARIO		
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico		
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

Durante las acciones de veeduría realizadas por el Comité de transparencia, evidenció el punto crítico descrito a continuación:

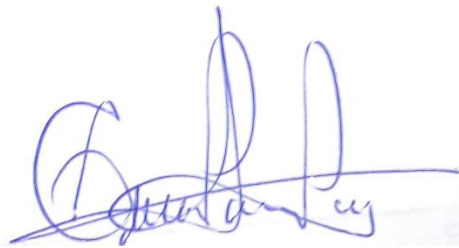
1. **HOGAR EN CONDICIÓN DE POBREZA EXTREMA NO ES COBERTURADO POR EL PROGRAMA.** Se recibió el reclamo de la Sra. **Marleny Jiménez Damián** identificada con DNI N° **45866223**; refiere que en varias oportunidades desde el año 2010 trata de inscribirse al programa Juntos, pero hasta la fecha no pudo iniciar la inscripción; cumple con los requisitos que exige el programa, cuenta con clasificación socioeconómica de pobre extremo, vive en situación de vulnerabilidad al no poder trabajar porque tiene que cuidar a sus 05 hijos (M.S.J. de 17 años, W.S.J. de 12 años, C.S.J. de 07 años, D.S.J. de 05 años y L.P.J. de 1.7 años), además señala que el padre de sus hijos las abandonó.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Que el programa Juntos, realice las indagaciones respectivas del punto crítico y resuelva en el plazo establecido según la ruta de emisión de alertas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, además de alcanzar a esta instancia formalmente las acciones o trámites realizados para la solución del caso.
- Que el programa agilice los trámites de afiliación de los potenciales usuarios/as (la demora indistintamente del resultado del trámite de afiliación, genera expectativa).
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados.

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

1. Anexo 01: Ficha de atención N°025-2022-APU-J
2. Anexo 02: Captura de clasificación socioeconómica

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Guerson Yovani Paliza Pinto', written over a light blue grid background.

.....
Guerson Yovani Paliza Pinto
Responsable Regional.

ANEXO 01: FICHA DE ATENCIÓN N° A-025-2022- J

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE ATENCIÓN		FICHA N° <u>A-025-2022-APU-J</u>	
El miembro del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana facilita el llenado de la Ficha de Atención cuando el Informante/Solicitante (de preferencia el USUARIO) pide hacer llegar su caso al Programa Social LA CANALIZACIÓN DEL CASO HACIA LOS PROGRAMAS SOCIALES ES GRATUITO Y NO REQUIERE FIRMA DE ABOGADO.					
1. PROGRAMA por X:		CONTIGO () CUNA MÁS () FONCODES () JUNTOS (X) PAIS () PENSIÓN 65 () QALI WARMA () SISFOH ()		2. FECHA de REGISTRO: <u>12-08-22</u>	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)					
3. Apellidos Nombres: <u>Jimenez Damian Madley</u>		4. Documento-DNI: <u>45866223</u>			
5. Sexo (Género): Masculino () Femenino (X)		6. Fecha-Nacimiento: <u>30-03-1987</u>			
7. Es Usuario(a)? SI () NO (X)		8. Tiempo Residencia: () MESES			
9. Correo Electrónico: _____		10. Telef. Personal: <u>946987887</u>			
11. Institución/Cargo: _____		12. Telf. Institucional: _____			
13. Departamento: <u>Apurimac</u>		14. Provincia: <u>Aymaraes</u>			
15. Distrito: <u>Tapachilhua</u>		16. CCPP/Dirección: <u>Socco</u>			
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:				17. FECHA OCURRENCIA: <u>12-08-22</u>	
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:					
18. Departamento: <u>Apurimac</u>		19. Provincia: <u>Aymaraes</u>			
20. Distrito: <u>Tapachilhua</u>		21. CCPP/Dirección: <u>Socco</u>			
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El Informante debe precisar bien lo siguiente:					
22. LOS HECHOS OCURRIDOS, CUÁNTOS Y QUIÉNES SON LOS AFECTADOS (cuando son más de 3 adjuntar listado con: Apellidos, Nombres, DNI, Edad y Observaciones). QUIÉNES SON LOS PRESUNTOS o POSIBLES RESPONSABLES QUE MOTIVARON EL CASO. QUÉ PIDEN LAS PERSONAS AFECTADAS PARA RESOLVER EL CASO. PRECISAR CLARAMENTE SI EL CASO YA FUE ANTES PRESENTADO AL OPERADOR DEL PROGRAMA, ¿QUÉ HIZO EL PROGRAMA HASTA AHORA PARA RESOLVER?					
<p><u>La Señora Madley Jimenez Damian con DNI 45866223, manifestó que en varias oportunidades desde el año 2010 trata de inscribirse al programa juntos, pero hasta la fecha no ha podido iniciar la inscripción; dice cumplir con los requisitos que exige el programa cuenta con CSE de extremo pobre, vive en situación de vulnerabilidad al no poder trabajar porque tiene que cuidar a sus 05 hijos (M.S.T. de 17 años, W.S.F. de 12 años, C.S.F. de 07 años, D.S.F. de 05 años, L.P.J. de 1.7 años), señala que el padre de sus hijos los abandonó.</u></p>					
23. TIPO d ATENCIÓN:		Consulta () Sugerencia () Pedido () Reclamo () Queja (X) Denuncia ()		24. TOTAL FOLIOS:	
25. Dctos. ADJUNTOS:		Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacmto () Copia DNI () DJ () Otros ()			
26. OBSERVACIONES:					
NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL VEEDOR (MIEMBRO DEL COMITÉ LOCAL)			NOMBRE Y FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO(A) O INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL		
<p><u>[Firma]</u></p> <p>NOMBRES APELLIDOS: <u>Guaran Jerani Piza Pinta</u></p> <p>DNI: <u>31010797</u> CARGO: <u>TP-CTIC</u></p>			<p>_____</p> <p>NOMBRES APELLIDOS: _____</p> <p>DNI: _____ CARGO: _____</p>		

ANEXO 02: CAPTURA DE CLASIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA

3.- Clasificación Socioeconómica:	POBRE EXTREMO
4.- Vigencia de Clasificación Socioeconómica:	DESDE 04/06/2021 HASTA 04/06/2027
5.- Departamento(*):	APURIMAC
6.- Provincia(*):	AYMARAES
7.- Distrito(*):	TAPAIRIHUA
8.- Centro Poblado:	0304140025 - TACAHUARA
9.- Dirección Vivienda:	OTRO. TACAHUARA NRO. PUERTA SN PISO.01
10.- Estado de Vigencia:	VIGENTE

Nº	TIPO DOC	DNI	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	APELLIDO DE CASADA	FECHA NACIMIENTO	EDAD	RESTRICCIÓN
1	DNI	61751299	WILIAM OMAR	SORIA	JIMENEZ		28/08/2010	11	SIN RESTRICCIÓN
2	DNI	77391060	MELISA ANDREA	SORIA	JIMENEZ		30/09/2004	17	SIN RESTRICCIÓN
3	DNI	45866223	MARLENY	JIMENEZ	DAMIAN		30/03/1987	35	SIN RESTRICCIÓN
4	DNI	79158691	CRISTHEL ARACELI	SORIA	JIMENEZ		08/06/2015	7	SIN RESTRICCIÓN
5	DNI	90298032	DAYRON FARÍD	SORIA	JIMENEZ		05/07/2017	5	SIN RESTRICCIÓN
6	DNI	80880424	LIAN GAEL	PAUCAR	JIMENEZ		14/12/2020	1	SIN RESTRICCIÓN