

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**UNIDAD TERRITORIAL JUNIN**  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 09 mayo de 2023.

**OFICIO N° 0096-2023-CTVC/JUNÍN**

Señor(a)  
**Abg. JAQUELINE RUBY ESCALANTE FIESTAS.**  
Jefa de la Unidad Territorial  
Programa Nacional de Alimentación Escolar – Qali Warma.

Junín.-

**Asunto: Se ALERTA Seis (06) CASO(S).**

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)<sup>1</sup>:

- CASO N° 109-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 110-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 111-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 112-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 113-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 114-2023-CTVC/JUN.

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente,



**Jessica Rojas Domínguez**  
Responsable Regional



<sup>1</sup> 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; 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 ó 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

Teléfono de Junín: 942161273	CASO	N° 110-2023-CTVC/JUN
Teléfono Nacional: 984056206		
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO: 11/04/2023
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:</b>		
2. APELLIDOS NOMBRES:	MEDRANO ECHEVARRIA GILMAR ALBERTO	3. NÚMERO-DNI: 47147547
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA.	5. CARGO: RESPONSABLE DE CAMPO
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA: 11/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	JUNÍN	8. PROVINCIA: JAUJA
9. DISTRITO:	TUNANMARCA	10. CCPP/DIRECCIÓN: CALLE 15 DE SETIEMBRE S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 0552984-IEI-405
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	8	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 02 Puntos Críticos
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):</b>		

El 11/04/2023 durante las acciones de veeduría/vigilancia se entrevistó a la Sra. Edith Celia Tocas Torres, directora de la IIEE. 405 del nivel inicial del distrito de Tunanmarca, provincia de Jauja, se aplicó la ficha de vigilancia N° 114-2023-JUN-Q; registrándose los siguientes puntos críticos.

1. **NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.** Durante la veeduría se observó que en el Acta de Entrega y Recepción de Productos N° 35459, correspondiente al Periodo de Atención de 12/03/2023 al 18/04/2023, se observó que la entrega-recepción de productos se realizó para **6 usuarios**. Sin embargo, la directora de la IIEE., manifestó que: "actualmente se cuenta con **8 alumnos matriculados** en la Nómina de Matrícula 2023". generándose un faltante de 02 raciones. Cabe resaltar que la nómina de matrícula aún no está cerrada y podría aumentar el número de alumnos matriculados. (Ver Anexo N° 2).
2. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.** Durante la veeduría se preguntó a la directora de la IIEE., si recibió capacitación por parte del programa. Al respecto manifestó: que No, *a la fecha el programa todavía no me brindó capacitación.*  
**Cabe resaltar: que en la 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".
3. **CAE NO REALIZA EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN).** Durante la veeduría se observó que en la IIEE. no se realizaba el control de entradas y salidas de productos, del mismo modo no se contaba con el formato Kardex. Esta situación podría afectar el buen manejo del almacén en el marco de la transparencia.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento **RDE N° D000259-2022-MIDIS/PNAEQW-DE.** "Procedimiento para la actualización del listado y agrupamiento de instituciones educativas en ítems y establecer el periodo de atención por entrega de alimentos para la prestación del servicio alimentario del programa nacional de alimentación escolar Qali Warma" VIII. Disposiciones Generales 8.1. Actualización del Listado de IIEE.
- b) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento **RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE** "Protocolo para el fortalecimiento de capacidades a los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" VIII.

Disposiciones Generales 8.1.1. El PNAEQW, realiza el fortalecimiento de capacidades a los equipos técnicos y actores vinculados en la prestación del servicio alimentario, durante el servicio alimentario regular y en situaciones de emergencia. 9.1.2.2 Fortalecimiento de capacidades a las/los actores vinculados a la prestación del servicio alimentario 9.1.2.2.2 **Comité de Alimentación Escolar (CAE)** indica, La/el EE **programa con las/los monitoras/es de gestión local, las actividades de capacitación y asistencia técnica a las/los integrantes de los CAE** en su ámbito de intervención de acuerdo al Plan.

- c) Sugerimos que el programa garantice el cumplimiento **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" - **5.1.2.2. Almacenamiento de alimentos.** ii. Verificar el cumplimiento de las acciones que realiza la/el responsable del almacén, las cuales se detallan a continuación: punto número 4; Registrar diariamente el ingreso y salida de alimentos en el kardex, instrumento que permite hacer el inventario periódico de los alimentos para verificar su existencia.
- d) Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la **Ruta de Emisión de Alerta** del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

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

1. Copia de la Ficha de Vigilancia N° 114-2023-JUN-Q (3 folios).
2. Una (01) Fotografía del Acta de entrega y recepción de los productos N° 35459 (1 folio)

  
-----  
**Jessica Rojas Dominguez**  
Responsable Regional



**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL JUNIN**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	945075677	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO N° 114-2023-JUN-0
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b>	

**OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN**  
**INDICACIONES:** 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 Qali Warma.  
 El Veedor/Vigilante se presentará ante al 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" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 11/04/2023/	2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 8:35

**I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

3 CODIGO MODULAR de la IE	0552984	4 NOMBRE de la IE	YOS Huérfanos de Tunanmarca
5 DEPARTAMENTO:	JUNIN	6 PROVINCIA:	Jauja
7 DISTRITO:	Tunanmarca	8 CCPP/Barrio/Dirección del Usuario :	Concha
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:	Edith. Celia Tucas Torres	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:		14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega	Del: 12/03/23/ al: 18/04/23
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	6	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nomina IE	8
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	12/03/2023	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) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describe:		

**II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:**

20 ¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local
21 N° DNI del Informante:	20717066
22 Apellidos y nombres del Informante:	Edith. Celia Tucas Torres
23 Teléfono/celular del Informante:	951211654
24 Correo Electrónico del Informante:	e.tucas.torres@gmail.com

**III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE**

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 program	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <small>Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes</small>									
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? <i>(puede marcar más de una alternativa)</i>	<table border="1"> <tr> <td>(a) Prácticas de alimentación saludable</td> <td>(b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm</td> <td>(c) Buenas prácticas de manipulación de aliment</td> </tr> <tr> <td>(d) Buenas prácticas de higiene de alimen</td> <td>(e) Etapas de la prestación del servicio alimentari</td> <td>(f) Manejo de residuos sólidos</td> </tr> <tr> <td>(g) Funciones del CAE</td> <td>(h) Otro Especifique:</td> <td>(i)</td> </tr> </table>	(a) Prácticas de alimentación saludable	(b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm	(c) Buenas prácticas de manipulación de aliment	(d) Buenas prácticas de higiene de alimen	(e) Etapas de la prestación del servicio alimentari	(f) Manejo de residuos sólidos	(g) Funciones del CAE	(h) Otro Especifique:	(i)
(a) Prácticas de alimentación saludable	(b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm	(c) Buenas prácticas de manipulación de aliment								
(d) Buenas prácticas de higiene de alimen	(e) Etapas de la prestación del servicio alimentari	(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 capacitación y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA									
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA									
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA									
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siem <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA									

**IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL y LAS BPM**

<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?	<small>(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41-44)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> NA
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor	02/03/23/		
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 <input type="checkbox"/> NA

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL JUNIN**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:		945075677	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° 114-2023-JUN-0		
Teléfono Nacional:		984056206	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE				
35	¿El CAE cuenta con <b>acta de entrega/recepción</b> de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	(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)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con <b>registro sanitario</b> ?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	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)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/>	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?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está <b>protegido</b> contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados <b>dentro</b> de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
46	¿Persona a cargo del almacén de alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en <b>buen estado</b> (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>registro sanitario</b> ?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen <b>fecha de vencimiento vigente</b> (mínima: 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
50	¿Alimentos en el almacén son <b>colocados sobre mesas, parihuelas</b> (amazon), estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado ( <b>Control Kardex</b> )?	NO tiene Kardex	<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA
52	¿El CAE <b>gestiona y verifica</b> el funcionamiento del almacén en la IE?		<input type="checkbox"/>	SI	NO	NV	NA
<b>C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</b>							
53	¿Los alimentos se preparan <b>dentro</b> de la Institución Educativa?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
54	¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos <b>dentro</b> de la Institución Educativa?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
55	¿El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es <b>exclusivo</b> para este fin? (es una cocina)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
56	¿La cocina está <b>protegida</b> contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
57	¿La cocina se encuentra <b>limpia</b> , para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
58	¿La cocina está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
59	¿Los <b>utensilios</b> de cocina se <b>lavan y se guardan limpios</b> en un lugar <b>seguro</b> y cerrado (protegidos)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
60	¿Se usa <b>agua potable</b> o <b>agua segura</b> , para preparar los alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
61	¿El menú del día corresponde a la <b>receta programada</b> ? (ver programación de menús)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
62	¿Persona que <b>prepara</b> los alimentos <b>se lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
63	¿Persona que <b>prepara</b> los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
64	¿Persona que <b>prepara</b> los alimentos ha recibido <b>capacitación</b> sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?		<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA
65	¿El CAE <b>supervisa y verifica</b> la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
<b>D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE</b>							
66	¿Se cumple el <b>horario</b> establecido para el <b>servido</b> de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?	9:00 am	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
67	¿El lugar de servido de alimentos se encuentra <b>limpio</b> , para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
68	¿El lugar de servido de alimentos está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	
69	¿Persona que <b>sirve</b> los alimentos <b>se lava las manos</b> correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA	

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA**  
**SEDE REGIONAL JUNIN**  
**VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA**

Teléfono Regional:	945075677	<b>FICHA DE VIGILANCIA</b>	CODIGO Nº <u>114-2023-jun-4</u>
Teléfono Nacional:	984056206	<b>MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE</b>	

70 ¿Persona que sirve los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
<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"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
72 ¿Persona que <b>distribuye</b> los alimentos <b>se lava las manos correctamente</b> (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
73 ¿Persona que <b>distribuye</b> los alimentos <b>usa indumentaria limpia y completa</b> (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> 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?→	<input type="checkbox"/> (a) En el Aula	<input checked="" type="checkbox"/> (b) En el Comedor	<input type="checkbox"/> (c) En el Patio	<input type="checkbox"/> (d) Otro lugar. Precise:
75 ¿El lugar de consumo de alimentos está <b>limpio, ventilado y ordenado</b> ?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
76 ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está <b>lejos de foco de contaminación</b> como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
77 ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son <b>agradables y aceptados</b> (comen toda la ración ofrecida)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
78 ¿Los niños/as usuarios <b>se lavan las manos</b> antes y después del consumo de alimentos y realizan su <b>higiene bucal</b> ?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
79 ¿Algún miembro del CAE y/o docente <b>esta presente</b> durante el consumo de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> NA
80 ¿El CAE lleva el <b>control del consumo de alimentos</b> y registra la <b>cantidad de usuarios atendidos</b> , así como de cada producto entregado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

81	TRANSPARENCIA	81.1 ¿Es <b>accesible</b> (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
		81.2 ¿Es <b>oportuna</b> (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
		81.3 ¿Es <b>comprensible</b> (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
82	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	82.1 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
		82.2 ¿Algún 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 Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV
		82.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/mitin de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV

83 OBSERVACIONES (o dificultades)

84 RECOMENDACIONES

- *Actualización de alumnos*  
 - *Koдекс*  
 - *ventanas desempolvadas.*

85 FECHA FINAL de la entrevista: 11 / 04 / 2023 /      86 HORA FINAL de la entrevista: 9 : 00.

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	DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN
Firma: 	Firma: 	Firma: 
DNI: <u>47147547</u>	DNI: <u>47147547</u>	DNI: <u>47147547</u>
Nombres y Apellidos: <u>Edith Cecilia Jacan Johnson</u>	Nombres y Apellidos: <u>Gilmar Medrano Sotomayor</u>	Nombres y Apellidos: <u>Gilmar Alberto Madrano Echevarria</u>
Cargo: <u>Directora (a)</u>	Cargo: <u>RC-CTVC</u>	Cargo: <u>Responsable de Campo del CTVC</u>
Correo electrónico: <u>edith.jacan@educacion.gob.pe</u>	Correo electrónico: <u>junin.2023ctvc@educacion.gob.pe</u>	Correo electrónico: <u>junin.2023ctvc@gmail.com</u>

