

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

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

Ayacucho, 29 de diciembre de 2022

OFICIO N° 080-2022-CTVC/AYACUCHO

Señor:

Félix Octavio Huamaní Suárez

Jefe de la Unidad Territorial – VRAEM

Programa Nacional Cuna Más

Ayacucho.-

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 el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- CASO N° 110-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 111-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 112-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 113-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 114-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 115-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 116-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 117-2022-CTVC/AYA
- CASO N° 118-2022-CTVC/AYA

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.

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 AYACUCHO**

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

Atentamente,



Luis Cancho Cuba
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. U.T. AYACUCHO: 942155687 Telf. SEDE LIMA : 942160511		CASO		N° 111-2022-CTVC/AYA	
PROGRAMA SOCIAL:		CUNA MAS		1. FECHA DE REGISTRO: 22/11/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		CANCHO CUBA LUIS		3. NÚMERO-DNI: 42277270	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO: RESPONSABLE REGIONAL	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 22/11/2022	
7. DEPARTAMENTO:		AYACUCHO		8. PROVINCIA: LA MAR	
9. DISTRITO:		AYNA		10. CCPP/DIRECCIÓN: SECTOR PARAISO	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		GESTION DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA? 44276335-FACILITADORA	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		01 actor comunal		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01 Punto Crítico	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

Mediante la Ficha de Vigilancia V-321-2022-AYA-C se realizó la entrevista al actor comunal del Comité de Gestión NUEVO AMANECER EN PARAISO, donde se registró los siguientes puntos críticos:

- 1. PROGRAMA NO REALIZA RECARGAS TELEFONICAS A ACTOR COMUNAL.** Durante la entrevista la señora Marleni López Castro, Facilitadora del Servicio de Acompañamiento a Familias, manifestó que no se le haría recargas telefónicas ya que considera que al estar en actividad presencial no le corresponde; sin embargo, lo manifestado incumpliría lo dispuesto en el *literal a Dotación de Comunicación móvil para Facilitadoras/es* del numeral 4.2.3 *Material/recursos a ser utilizados* de la RDE 026-2022-MIDIS/PNCM-DE “*Prestación del Servicio de Acompañamiento a Familias del Programa Nacional Cuna Más*”, que señala que “*Las Facilitadoras/es desarrollan las actividades de coordinación con el AT y sus familias usuarias (...). Para la implementación de estas actividades se realiza la dotación de recursos para comunicación móvil dirigida a las/los facilitadoras/es de forma mensual, la cual consta de una recarga del servicio de telefonía móvil y/o paquete de datos Internet*”. Lo que daría a entender el desconocimiento de la facilitadora sobre este recurso y limitaría las actividades de coordinación que debe realizar. (**Ver Ficha de Vigilancia**).

Cabe resaltar que la visita se realizó en presencia de la señora Marleni López Castro con DNI N° 44276335, en su calidad de facilitadora del Comité de Gestión Nuevo Amanecer en Paraíso del Servicio de Acompañamiento a Familias.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- El programa Cuna Más garantice lo dispuesto en la 026-2022-MIDIS/PNCM-DE “*Prestación del Servicio de Acompañamiento a Familias del Programa Nacional Cuna Más*”.
- El programa Cuna Más y el Comité de Gestión verifique, y de ser el caso, garantice la entrega de la recarga del servicio de telefonía móvil y/o paquete de datos Internet.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)


.....
Luis Cancho Cuba
Responsable Regional



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AYACUCHO

SEDE REGIONAL ATACUCCO
SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO							CÓDIGO N° V-321-2022-AJA-C
FICHA DE VIGILANCIA							
ACTOR COMUNAL (FACILITADOR/A)-SAF-PRESENCIAL							
Teléfono Regional: 942155687 Teléfono Nacional: 942160511	(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (a) Vigilancia Presencial	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA (b) Vigilancia NO Presencial					
OBJETO: VERIFICAR LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LOS ACTORES COMUNALES EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES. INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta ficha a una FACILITADORA del Servicio de Acompañamiento a Familias del programa CUNA MAS. El Veedor/Vigilante se presentará ante una Facilitadora, le explicará el objetivo de la entrevista, luego solicitará información. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta.							
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV-No Verificó NSMR-No sabe, no responde NA-No Aplica							
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	08/12/2022	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	09:01		
DATOS GENERALES: Identificación del Actor Comunal al que se aplica esta FICHA							
3	DNI del Actor Comunal (Facilitador/a):	44276335	4	NOMBRE y APELLIDOS:	Mariani Lopez Castro		
5	DEPARTAMENTO:	Ayacucho	6	PROVINCIA:	La Mar		
7	DISTRITO:	Dyna	8	COPPIBart/Dirección:	Rosario		
9	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece Nombre:	Nuevo Amanecer en Paraiso	11	TIEMPO que ejerce el cargo (en MESES):			
10	EJECUTIVO del Actor Comunal:	38	(a) Sin nivel	(b) Inicial	(c) Primaria	(d) Secundaria	
12	NIVEL EDUCATIVO del Actor Comunal:		(e) Básica especial	(f) Técnico	(g) Superior		
13	IDIOMA que usa más (idioma predominante):	X Español	(h) Quechua	(i) Aymara	(j) Asháninka	(k) Otro:	
E CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LOS ACTORES COMUNALES (FACILITADORA) SOBRE SUS FUNCIONES Y PERCEPCIONES SOBRE EL SERVICIO DE CUNA MAS							
14	¿Usted considera que es importante el cuidado de la salud de los niños/as menores de 36 meses?	X NO	NSMR	14.1	Si marca SI o NO, diga ¿Por qué? para que crezcan y se desarrollen		
15	¿Usted considera que es importante el uso de juguetes y el juego con los niños/as menores de 36 meses?	X NO	NSMR	15.1	Si marca SI o NO, diga ¿Por qué? para que desarrollen su cerebro		
16	¿Usted conoce el nombre de su acompañante técnico del programa Cuna Mas?	X NO	NSMR	16.1	Si marca SI, diga su nombre: Juli		
FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y ASISTENCIA TÉCNICA A ACTORES COMUNALES (FACILITADORA): (E) Veedora PREGUNTA al Facilitadora)							
17	El mes anterior ¿El acompañante técnico le brindó asistencia técnica/capacitación?	X NO	NSMR	17.1	Si marca SI, diga cómo veces esta capacitación.		
18	¿El acompañante técnico le orientó/capacita en el idioma que usted más usa?	X NO	NSMR	18.1	Si marca SI, diga cuál como valores esta capacitación.		
19	¿El acompañante técnico le orientó/capacita sobre lactancia materna exclusiva para niños/as menores de 6 meses?	X NO	NSMR	19.1	Si marca SI, diga cuál como valores esta capacitación.		
20	¿El acompañante técnico le orientó/capacita sobre alimentación complementaria para niños/as mayores de 6 meses?	X NO	NSMR	20.1	Si marca SI, diga cuál como valores esta capacitación.		
21	¿El acompañante técnico le orientó/capacita sobre la suplementación con hierro para los niños, como prevención y/o tratamiento?	X NO	NSMR	21.1	Si marca SI, diga cuál como valores esta capacitación.		
22	¿El acompañante técnico le orientó/capacita sobre lavado de manos de los niños/as?	X NO	NSMR	22.1	Si marca SI, diga cuál como valores esta capacitación.		
23	¿El acompañante técnico le orientó/capacita sobre el uso y consumo de agua segura para los niños/as?	X NO	NSMR	23.1	Si marca SI, diga cuál como valores esta capacitación.		
24	¿El acompañante técnico le orientó/capacita sobre asistencia oportuna o controles CRED y Vacunas?	X NO	NSMR	24.1	Si marca SI, diga cuál como valores esta capacitación.		
25	¿El acompañante técnico le orientó/capacita sobre prácticas de juego con niños/as menores de 36 meses?	X NO	NSMR	25.1	Si marca SI, diga cuál como valores esta capacitación.		
26	¿El acompañante técnico le orientó/capacita sobre prácticas de interacción entre cuidadora principal y su niño/a menor de 36 meses?	X NO	NSMR	26.1	Si marca SI, diga cuál como valores esta capacitación.		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AYACUCHO

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)

FICHA DE VIGILANCIA

ACTOR COMUNAL (FACILITADORIA)-SAF-PRESENCIAL

Teléfono Regional: 942155687
Teléfono Nacional: 942160511

CODIGO N° V-321-2022-DVA-C

III. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Veedor ENTREVISTA / PREGUNTA al Ciudadano Principal del Hogar)

52 ¿Unidad cuarentena de la VIGILANCIA contra el COVID-19 recibida?

53 En el presente año ¿Le capacitaron sobre las formas de prevención de COVID-19?

54 Es los últimos 2 meses ¿La entregaron a usted "Implementos sanitarios" para reducir riesgo de contagio por COVID-19?

54.1 Por favor marque todas las materiales que usted ha recibido

54.2 ¿Cómo valore usted los "Implementos sanitarios" que le entregaron?

54.3 ¿Qué recomendaría usted para mejorar estos "Implementos sanitarios"?

IV. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Veedor PREGUNTA al Actor Comunal):

55 TRANSPARENCIA

55.1 ¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?

55.2 ¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?

55.3 ¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?

56 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)

56.1 ¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?

56.2 ¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a apoyar o votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?

56.3 ¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a asistir a alguna reunión o mitin de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?

57 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales

58 RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales

59 FECHA FINAL de la entrevista: 08/12/2023 HORA FINAL de la entrevista: 04:21

DATOS DEL INFORMANTE - FACILITADORIA QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA

DNI: 44276335 Nombres y Apellidos: Huamani Lopez Centro Cargo: Facilitadora Correo electrónico: Correo electrónico: Teléfono: 929 218 157

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

DNI: Nombres y Apellidos: Luis Cancho-Cuba Cargo: Responsable Regional - Equipo Técnico - Ayacucho Correo electrónico: Correo electrónico: Teléfono: Teléfono: COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA