

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH

Huaraz, 26 de mayo de 2023

OFICIO N° 0062-2023-CTVC/ANCASH

Señor
FLORENCIO PAMPA ROCHA
Jefe de la Unidad Territorial Ancash 1
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

Presente. -

Asunto : Se ALERTA ocho (08) 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° 0107-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0108-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0109-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0110-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0111-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0112-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0113-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0114-2023-CTVC/ANC

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,



Martiza Mallqui Aguilar
MARITZA MALLQUI AGUILAR
Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

Av. Gamarra N° 380 - Of. 201, Barrio de San Francisco, Huaraz-Ancash. Of. de la MCLCP
Celular: 942154203

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / ancash.rrectvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203	CASO	N° 0112-2023-CTVC/ANC
Telf. LIMA: 945095602		
PROGRAMA SOCIAL:	QALI WARMA	1. FECHA DE REGISTRO: 03/04/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:		
2. APELLIDOS NOMBRES:	QUISPE HUAMÁN MIGUEL ANGEL	3. NÚMERO-DNI: 32272524
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE HUACACHI	5. CARGO: SECRETARIO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA: 03/04/2023
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA: HUARI
9. DISTRITO:	HUACACHI	10. CCPP/DIRECCIÓN: SAN JERÓNIMO
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN? 0681163-IEI-316
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	32	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS 03
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):		

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos consumo dentro de la IE correspondiente a la entrega 1, se entrevistó a la Prof. Dilma Carmen Ortiz Huerta, directora de la Institución Educativa (IE) N° 316, nivel inicial, con código modular 0681163, a partir de la información recabada se registró 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 entrevista a la directora indicó que a la fecha se encuentran matriculados en nómina treinta y dos (32) niños/as; sin embargo, según la primera Acta de Entrega y Recepción de Alimentos, el programa atendió a la IE por treinta (30) usuarios, **notándose un déficit de dos (2) raciones.** Cabe indicar también que, a la fecha de la visita a la IE, esa diferencia ya se habría comunicado al Monitor de Gestión Local.

2. **PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN/ASISTENCIA TÉCNICA A MIEMBRO DEL CAE:** La directora de la IE indicó que los miembros del CAE no recibieron capacitación ni asistencia técnica en el presente año por parte del programa, debe considerarse esta actividad prioritaria antes del inicio del Servicio Alimentario, para fortalecer las responsabilidades y organización del Comité de Alimentación Escolar y así asegurar el cumplimiento del protocolo. Esta situación contraviene lo establecido en la RDE D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE que aprueba el "Protocolo para el Fortalecimiento de Capacidades a los Actores Vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.

3. **PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRÁCTICAS DE MANIPULACIÓN, HIGIENE, PREPARACIÓN BALANCEADA:** Al respecto la directora indicó, la persona que prepara los alimentos no recibió capacitación de parte de los operadores del programa Qali Warma a la fecha de la visita, situación que no aseguraría la inocuidad de los alimentos durante su preparación en la IE.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de la Prestación del Servicio Alimentario que se brinda a los niños y niñas, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa Qali Warma establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Realizar seguimiento a la cantidad de usuarios/as de la IE para la actualización de la información en referencia con la Nómina Oficial de matriculados para garantizar la provisión del servicio de alimentación en las cantidades y valores nutricionales establecidos.

- Se fortalezca las capacidades de los miembros del CAE y de los actores involucrados, mediante los medios disponibles, para garantizar el cumplimiento de sus funciones y los procedimientos establecidos en la RDE N° D000187-2023-MIDIS/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”, a fin de asegurar se cumplan con las adecuadas prácticas de manejo salubre de los alimentos.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folio: 04)

- 1.- Copia de Ficha de Vigilancia N° V-0166- 2023-ANC-Q (04 folios).



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° V. 0166 - 2023 - ANC - Q

TELÉFONO REGIONAL: 942154203
TELÉFONO NACIONAL: 945095602

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	<input checked="" type="checkbox"/>	FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
<input checked="" type="checkbox"/>	Vigilancia Presencial	<input type="checkbox"/>	Vigilancia NO Presencial

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 03 / 04 / 2023
2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 10 : 35

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

3 CODIGO MODULAR de la IE: 0681163
4 NOMBRE de la IE: ANCASH

5 DEPARTAMENTO: HUANUCACHA
6 PROVINCIA: HUANUCACHA

7 DISTRITO: PULLKANTO
8 CCP/Barrio/Dirección del Usuario: Dpto. Carnes Ortiz Huayra

9 TURNO de la IE: Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde
10 NIVEL de la IE: Primaria (b) Secundaria (c)

11 NOMBRE Y APELLIDOS del Director de la IE: Dña. Carmen Ortiz Huayra
12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: Desayuno+Almuerzo+Cena

13 N° de ENTREGA a vigilar: 30
14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega que se brinda en la IE: Del: 13 / 03 / 23 al: 18 / 04 / 23

15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato: 30
16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nominas IE: 32

17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL: 20 / 03 / 2023
18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE: Presencial (b) Semipresencial (c) Remota

19 IDIOMA predominante que usan en la IE: Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro, describa: _____

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:

20 ¿Quién es el Informante? Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apoderado (c) Autoridad Local
21 N° DNI del Informante: 72557291
22 Apellidos y nombres del Informante: Ortiz Huayra Dama Carmen
23 Teléfono/celular del Informante: 92919866
24 Correo Electrónico del Informante: _____

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

25 ¿El CAE está conformado y/o actualizado?
26 ¿El CAE recibió capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa Qali Warma (en cualquiera de sus modalidades)?
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?
(puede marcar más de una alternativa)

<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes
<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	(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
		<input type="checkbox"/>	OTRO	(h) Otro Especifique: _____

28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/cara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?

Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA
Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA
Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA
Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	NV	NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL ANCASH		CODIGO N° V - 0 / C / C - 2023 - ANC - Q	
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA		FICHA DE VIGILANCIA	
TELÉFONO REGIONAL: 942154203		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
TELÉFONO NACIONAL: 945095602		IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPM	
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
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 la pregunta 41)	<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	03/03/23	
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
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)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35.1	Precisar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	30	(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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
39.1	¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE			
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
44	¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
45	¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
46	¿Persona a cargo del almacén de 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
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
48	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
49	¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (mínima: 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parhuelas (amazon), estantes, tarimas?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
52	¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?		<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 ANCASH
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA
EIGHA DE VIGILANCIA
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE
CODIGO N° V - 0166 - 2023 - ANC - Q

Teléfono Regional: 942154203
 Teléfono Nacional: 945093602

C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE

- 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 foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, 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

D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE

- 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 foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, 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

E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE

- 71 ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE? SI 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)? SI NO NV NA
- 73 ¿Persona que distribuye los alimentos usa Indumentaria Limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)? SI NO NV NA

D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE

- 74 ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa? → En el Aula En el Comedor En el Patio (d) Otro lugar. Predíste:
- 75 ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado? SI NO NV NA
- 76 ¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios? SI NO NV NA
- 77 ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)? SI NO NV NA
- 78 ¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal? SI NO NV NA
- 79 ¿Algún miembro del CAE y/o docente esta presente durante el consumo de los alimentos? SI NO NV NA
- 80 ¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos? SI NO NV NA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL ANCASH

VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

FICHA DE VIGILANCIA

MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

CODIGO N° V - 0166 - 2023 - ANC - Q

Teléfono Regional: 942154203
Teléfono Nacional: 945095602

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

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

84 RECOMENDACIONES

ninguna

85 FECHA FINAL de la entrevista: 03 / 04 / 2023

11:45

86 HORA FINAL de la entrevista:

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 DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE

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

Firma	Firma	Firma
DNI: 72557291	DNI: 32272374	DNI: 41139554
Nombres y Apellidos: Dina Cusin Cruz Luena	Nombres y Apellidos: Miguel Anca Queyo Luena	Nombres y Apellidos: Jany Soto Osorio
Cargo: Directora	Cargo: Secretario	Cargo: Responsable de Grupo
Correo electrónico: 929198661	Correo electrónico: 910937395	Correo electrónico: ancaqui.natur.papo@gmail.com
Teléfono: 929198661	Teléfono: 910937395	Teléfono: 484065803