

01

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

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

Piura, 27 de diciembre de 2022

OFICIO N°0055-2022-CTVC/PIURA

Señora

VÍCTOR HUGO FARFÁN REYES

Jefa de la Unidad Territorial – Piura

Programa Nacional Cuna Más.

Presente. -



Asunto : Se ALERTA VEINTINUEVE (29) 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° 0120-2022-CTVC/PIU AL CASO N° 0148-2022-CTVC/PIU

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos 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

Roberth Vidal Olemar Távora
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

Telf. SEDE PIURA: 942161607 Telf. SEDE LIMA: 951864589		CASO		N°0120-2022-CTVC/PIU	
PROGRAMA SOCIAL:		CUNA MÁS		1. FECHA DE REGISTRO: 10/11/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		OLEMAR TÁVARA, ROBERTH VIDAL		3. NÚMERO-DNI: 42999232	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - PIURA		5. CARGO: RESPONSABLE REGIONAL	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 10/11/2022	
7. DEPARTAMENTO:		PIURA		8. PROVINCIA: PIURA	
9. DISTRITO:		PIURA		10. CCPP/DIRECCIÓN: A.H LOS OLIVOS	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		GESTIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 24359-LOS OLIVOS	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		28		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 02	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

Durante las acciones de vigilancia/veeduría al CIAI “Los Olivos” del Servicio de Cuidado Diurno del programa Cuna Más se observaron los puntos críticos descritos a continuación:

- 1. CIAI NO CUENTA CON SEÑALIZACIÓN QUE AYUDE A GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO FÍSICO A LA ENTRADA DEL SERVICIO.** Se pudo observar que, a la entrada del CIAI no había marcas o cualquier otra señal que indique la ubicación para guardar el distanciamiento físico al momento de entrar a este local. Esta situación podría generar aglomeramientos al momento del ingreso al CIAI, en consecuencia, no es favorable para evitar los contagios de enfermedades prevalentes en los niños.
- 2. PROGRAMA NO PAGA PUNTUALMENTE EL INCENTIVO MONETARIO A ACTOR COMUNAL:** Durante las acciones de veeduría se preguntó a la madre guía si el programa les estaba pagando puntualmente sus Incentivos. Al respecto respondió que NO. Indicó que, hubo un retraso en el pago de incentivo entre los meses de setiembre y octubre del año 2022.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- A fin de prevenir el contagio de enfermedades prevalentes de la infancia es muy importante que, durante la prestación del servicio se cumplan con las medidas de protección sanitaria en todo momento.
- Mejorar las estrategias de gestión para que, los recursos financieros sean administrados oportunamente a los actores comunales a fin de garantizar la implementación y el correcto funcionamiento del servicio.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 05)

- Copia de Ficha de Vigilancia N.º V- 209 -2022-PIU-C (05 folios).

Roberth Vidal Olemar Távara
Responsable Regional

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V- 209 -2022-PIU-C

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA																																	
SEDE REGIONAL PIURA																																	
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)																																	
Teléfono Regional:	04201637	FICHA DE VIGILANCIA																															
Teléfono Nacional:	301904588	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL																															
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA																														
		(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial																														
OBJETIVO: VERIFICAR QUE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO CUMPLA CON LOS OBJETIVOS SEÑALADOS POR EL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta ficha en un Centro Infantil de Atención Integral-CIAI del Programa Cuna Más que este brindando atención PRESENCIAL a los niños/as usuarias/as. El Veedor/vigilante se presentará ante el encargado del CIAI, le explicará los objetivos de la Veeduría, y luego solicitará la participación de una Madre Cuidadora o una madre guía o una guía de familia que tenga experiencia en el En esta ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No Visto -- NS=No Se sabe, no responde -- NA=No aplica																																	
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:	10.11.22	2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:27																														
DATOS GENERALES: Identificación y Ubicación del LOCAL DE CUNA MÁS visitado y donde se aplica esta FICHA																																	
3. CÓDIGO de CIAI:	24359	4. NOMBRE Local CIAI:	LOS OLIVOS																														
5. DEPARTAMENTO:	PIURA	6. PROVINCIA:	PIURA																														
7. DISTRITO:	PIURA	8. COMUNICACIÓN:	D.N. LOS OLIVOS																														
9. COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece la sede:	DIWANA MISE RICORDIA	10. NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI:	HELENA RAMIREZ ZETA.																														
11. ¿CÓMO se problematiza la sede:	☒ Escalof ☐ Quebrado ☐ Agrotur ☐ Asfáltico ☐ Asfalto ☐ Otro:																																
A. ATENCIÓN EN EL LOCAL DE CUIDADO DIURNO																																	
a) HORARIO DE ATENCIÓN en Local de Cuidado Diurno: (El veedor PRESENTA a la persona que acompaña la veeduría)																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4"></th> <th colspan="2">Desempeño</th> </tr> <tr> <th>NO</th> <th>NO</th> <th>NO</th> <th>si se NO</th> <th>HORA que INICIA</th> <th>HORA que TERMINA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12. En este local se cumple el HORARIO DE ATENCIÓN del Servicio (de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde)</td> <td>NO</td> <td>NO</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>13. En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES</td> <td>NO</td> <td>NO</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>14. En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS</td> <td>NO</td> <td>NO</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								Desempeño		NO	NO	NO	si se NO	HORA que INICIA	HORA que TERMINA	12. En este local se cumple el HORARIO DE ATENCIÓN del Servicio (de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde)	NO	NO	NO			13. En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES	NO	NO	NO			14. En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS	NO	NO	NO		
				Desempeño																													
NO	NO	NO	si se NO	HORA que INICIA	HORA que TERMINA																												
12. En este local se cumple el HORARIO DE ATENCIÓN del Servicio (de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde)	NO	NO	NO																														
13. En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES	NO	NO	NO																														
14. En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS	NO	NO	NO																														
B) ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/A: (El veedor VERIFICA Listado de niños/as INSCRITOS, Registro de Datos Listado de asistencia al CIAI, Listado de CUIDADORAS y Cuaderno de Ocurrencias, según corresponda. Verificar																																	
ITEMS DE CONTROL		VALOR	ITEMS DE CONTROL																														
15. Cantidad de niños/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno	28	24. Cantidad de niños/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD	0																														
16. Cantidad de niños/as ASISTENTES al día de hoy (día de la veeduría)	24	25. Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA al día de hoy (día de la veeduría)	0																														
17. Cantidad de niños/as que tienen DNI (Documento Nacional de Identidad)	24	26. Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (DNI, Excluido, otros)	24																														
18. Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CRED)?	24	27. Cantidad de niños/as que asistieron al Control CREO que les corresponde esta vez	24																														
19. Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde esta vez	24	28. Cantidad de niños/as que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO just y sin journal	24																														
20. Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA esta vez	24	29. Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA	4																														
21. Cantidad de BEBES y/o LACTANTES (de 0 a 18 meses) inscritos	12	30. Cantidad de Madres CUIDADORAS inscritas para BEBES y/o LACTANTES	03																														
22. Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMBIANTES (de 10 a 30 meses) inscritos	16	31. Cantidad de Madres CUIDADORAS inscritas para EXPLORADORES y/o CAMBIANTES	02																														
23. Cantidad de Madres CUIDADORAS con CERTIFICACIÓN DE SALUD hematológica VIGENTE (menos 6 meses)	4	32. Cantidad de Madres CUIDADORAS que portaron el día de la sede	04																														

04 NIÑOS SE HAN RETIRADO DEL SERVICIO
01 CUIDADORA SE HA RETIRADO

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PIURA

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:		942161607	FICHA DE VIGILANCIA			CODIGO N°		
Teléfono Nacional:		801264889	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL					
53	ESPACIOS HABITADOS EN EL LOCAL: El Vendedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:		SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción	
53.1	La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as giran, rampen, se arrastran, gatean, caminan		☒	NO	NV	☒	NO	NV
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duermen o descansan en cunas o cochonetas		☒	NO	NV	☒	NO	NV
53.3	La sala tiene un "Espacio de higiene" para el lavado de manos, higiene de dientes, cambio de pañal y/o cambio de ropa		☒	NO	NV	☒	NO	NV
53.4	La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as		☒	NO	NV	☒	NO	NV
53.5	La sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, láminas, cines, libros		☒	NO	NV	☒	NO	NV
53.6	La sala tiene un panel informativo		☒	NO	NV	☒	NO	NV
53.6.1	El panel informativo tiene la programación de menús del mes en el CIAI		☒	NO	NV	☒	NO	NV
53.6.2	El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de los niños/as usuarios del CIAI		☒	NO	NV	☒	NO	NV
III. COMPONENTES PRIORIZADOS: El Vendedor elige una (01) Sala de Bebés y/o Gateadores (niños/as de 0 a 5 meses de edad) y una (01) Sala de Exploradores (niños/as de 16 a 24 meses)								
A)	COMPONENTE NUTRICIÓN: El Vendedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:		SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción	
54	El lugar donde los niños consumen sus alimentos está LIMPIO		☒	NO	NV	☒	NO	NV
55	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENÚS para esa día		SI	NO	☒	SI	NO	☒
56	Los alimentos son repartidos (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO		SI	NO	☒	SI	NO	☒
57	La Madre Cuidadora brinda el SUPLENTO DE HIERRO (paste, gólos o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as		SI	NO	☒	SI	NO	☒
58	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am)		☒	NO	NV	☒	NO	NV
59	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)		SI	NO	☒	SI	NO	☒
60	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)		SI	NO	☒	SI	NO	☒
61	La Madre Cuidadora BRINCA con afecto a los niños/as grandolatamenteras) a SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien la comida		SI	NO	☒	SI	NO	NV
62	La Madre Cuidadora CONFERICA con afecto y ANIMA a los niños/as a COMER y TERMINAR su ración SIN OBLIGARLOS		SI	NO	☒	SI	NO	☒
B)	COMPONENTE SALUD: El Vendedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:		SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción	
63	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO		☒	NO	NV	☒	NO	NV
64	El baño/eliminaciones se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS		☒	NO	NV	☒	NO	NV
65	O baño/eliminaciones se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen		☒	NO	NV	☒	NO	NV
66	El baño/eliminaciones tienen TAPA		☒	NO	NV	☒	NO	NV
67	Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o tratada (una gota de lejía por litro de agua)		☒	NO	NV	☒	NO	NV
68	Los SERPENTES de agua segura TIENEN TAPA (diámetro grande y/o pequeño)		SI	NO	☒	SI	NO	☒
69	Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL (desinfectante por cada niño/a mayor de 12 meses (lejía/lejía, jabón, papel)		☒	NO	NV	☒	NO	NV
70	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos		SI	NO	☒	SI	NO	NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PIURA

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:		042101607		FICHA DE VIGILANCIA						CODIGO N°	
Teléfono Nacional:		801804588		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL							
71	Los niños usan AGUA a CHORRO y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA			SI	NO	NV	SI	NO	NV		
72	Los niños realizan su HIGIENE Bucal después de consumir sus alimentos			SI	NO	NV	SI	NO	NV		
73	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de acercarse a los niños/as			X	NO	NV	X	NO	NV		
74	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIENICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)			X	NO	NV	X	NO	NV		
75	La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sardinetas del Programa y sardinetas de color)			X	NO	NV	X	NO	NV		
76	Hay niños/as con aspecto DESABAREADO (ruborizado, vestimenta sucia, zapatos sucios)			SI	NO	NV	SI	NO	NV		
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, vómito, fiebre, irritabilidad, desnutrición, convulsiones típicas)			SI	NO	NV	SI	NO	NV		
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (heridas, moretones, rasguños o otros)			SI	NO	NV	SI	NO	NV		
79	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa			SI	NO	NV	SI	NO	NV		
80	Los MATERIALES de limpieza (desinfectante y paños) están LEJOS del alcance de los niños/as			X	NO	NV	X	NO	NV		
81	Los ANIMALES DOMESTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as			X	NO	NV	X	NO	NV		
82	Local tiene un ADHESIVO FIRMADO (verificar si hay representantes, guardas en cambio, guardas, alborotados, niños de reclusión, etc.)			X	NO	NV	X	NO	NV		
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (se debe proveer de alimentos, agua, medicamentos, etc.)			X	NO	NV	X	NO	NV		
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible			X	NO	NV	X	NO	NV		
85	COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL: El Verificador VERIFICA OBSERVA DIRECTAMENTE y marca esta opción según corresponda a CADA SALA:			SALA NIÑOS y/o GUARDIANES		SALA CAMBIEROS y/o EXPLORADORES				Descripción	
85	La Madre Cuidadora utiliza el Plan de Experiencias de Aprendizaje para cada uno de los niños/as (verificar documental)			X	NO	NV	X	NO	NV		
86	La Madre Cuidadora habla a los niños/as con una sonrisa, les habla a pesar			X	NO	NV	X	NO	NV		
87	La Madre Cuidadora toma a los niños/as por su nombre en todas las actividades			X	NO	NV	X	NO	NV		
88	La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (los observa, habla, pregunta, siempre amable y con interés)			X	NO	NV	X	NO	NV		
89	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales			X	NO	NV	X	NO	NV		
90	La Madre Cuidadora deja a los niños/as explorar actividades según sus posibilidades motoras (carril, arco, aros, sillas, etc.)			X	NO	NV	X	NO	NV		
91	La Madre Cuidadora les habla constantemente a los niños/as			X	NO	NV	X	NO	NV		
92	La Madre Cuidadora juega con cariño a los niños/as que desean jugar, los abraza con sus manos y los pone sobre su pecho			X	NO	NV	X	NO	NV		
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominantemente de la zona al interactuar con los niños/as, niños bilingües			SI	NO	NV	SI	NO	NV		
94	La Madre Cuidadora habla a todos los niños/as con afecto y sin discriminación			SI	NO	NV	X	NO	NV		
95	MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA: El Verificador VERIFICA OBSERVA DIRECTAMENTE y marca esta opción según corresponda			SALA NIÑOS y/o GUARDIANES		SALA CAMBIEROS y/o EXPLORADORES				Descripción	
95	Todos los niños/as mantenidos, madres guardas, personal de Cuidado Maternal, uno de los miembros del CIAI			X	NO	NV					
96	Todos los niños/as mantenidos, madres guardas, personal de Cuidado Maternal, uno de los miembros del CIAI			X	NO	NV					
97	Todos los niños/as mantenidos, madres guardas, personal de Cuidado Maternal, uno de los miembros del CIAI			X	NO	NV					
98	El ingreso de los niños y niñas al CIAI se realiza manteniendo el distanciamiento físico de 1.5 metros las personas			X	NO	NV					
99	En la entrada del CIAI existen mesas en el piso que ayudan a prevenir el deterioramiento físico entre las personas			SI	NO	NV					
100	La madre cuidadora muestra que conoce la temperatura a cada niño/a en relación a los niños/as			X	NO	NV					

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PIURA

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:	942181607	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°	
Teléfono Nacional:	801894583	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL			
101. Al ingresar al CIAI se ha lavado con agua jabonosa las manos		☒ SI	☐ NO	☐ IV	
102. Al ingresar al CIAI los niños se lavan las manos		☐ SI	☐ NO	☒ IV	
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. (El Veedor/a RESPONDE a estas preguntas)					
103. TRANSPARENCIA					
103.1. Es fácil encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?		☒ SI	☐ NO	☐ NS/NR	
103.2. Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?		☒ SI	☐ NO	☐ NS/NR	
103.3. Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?		☒ SI	☐ NO	☐ NS/NR	
104. NEUTRALIDAD (Imparcialidad)					
104.1. Algun miembro del Comité de Gestión ya facilitaba ya servir públicamente al usuario el dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?		☐ SI	☒ NO	☐ NS/NR	
104.2. Algun miembro del Comité de Gestión ya facilitaba ya servir públicamente al usuario al votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?		☐ SI	☒ NO	☐ NS/NR	
104.3. Algun miembro del Comité de Gestión ya facilitaba ya servir públicamente al usuario al votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?		☐ SI	☒ NO	☐ NS/NR	
105. OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales					
106. RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales					
107. FECHA FINAL de la Vigilancia		108. HORA FINAL de la Vigilancia			
10/11/2011		11:18			
DATOS DEL INFORMANTE CIUDADANO PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL VEEADOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA		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:	48070759	DNI:	42999232	DNI:	42999232
Nombres y Apellidos:	ROBERTO DANIEL TAVARA	Nombres y Apellidos:	ROBERTO VIDAL OLIVERA TAVARA	Nombres y Apellidos:	ROBERTO VIDAL OLIVERA TAVARA
Cargo:	PARA GUÍA	Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL	Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:		Correo electrónico:	PIURA@CTCPURU.ORG	Correo electrónico:	PIURA@CTCPURU.ORG
Teléfono:		Teléfono:	942181607	Teléfono:	942181607