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. -

PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS
TRÁMITE DOCUMENTARIO
RECIBIDO
20 DIC 2022
Registro:
Hora: 14:07 Firma: X

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 CASOS[1]:

- 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

RESPONSABLE REGIONAL

Roberth Vidal Olemar Távara
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°0123-2022-CTVC/PIU**
PROGRAMA SOCIAL:	**CUNA MÁS**	**1. FECHA DE REGISTRO:**	**14/11/2022**
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	CARMEN FARFÁN MIGUEL EMILIO	**3. NÚMERO-DNI:**	02761038
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - TAMBOGRANDE	**5. CARGO:**	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		**6. FECHA DE OCURRENCIA:**	**14/11/2022**
7. DEPARTAMENTO:	PIURA	**8. PROVINCIA:**	PIURA
9. DISTRITO:	TAMBOGRANDE	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	A.H FROILAN ALAMA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	**12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?**	23887-FROILAN ALAMA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	72	**14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:**	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

Durante las acciones de vigilancia/veeduría al CIAI "Froilán Alama" del Servicio de Cuidado Diurno del programa Cuna Más se observó el punto crítico descrito a continuación:

1. **CIAI TIENE EXTINTOR CON FECHA VENCIDA.** Se pudo observar que, uno de los extintores ya estaba vencido (Fecha de vencimiento el 22 de junio del año 2022).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

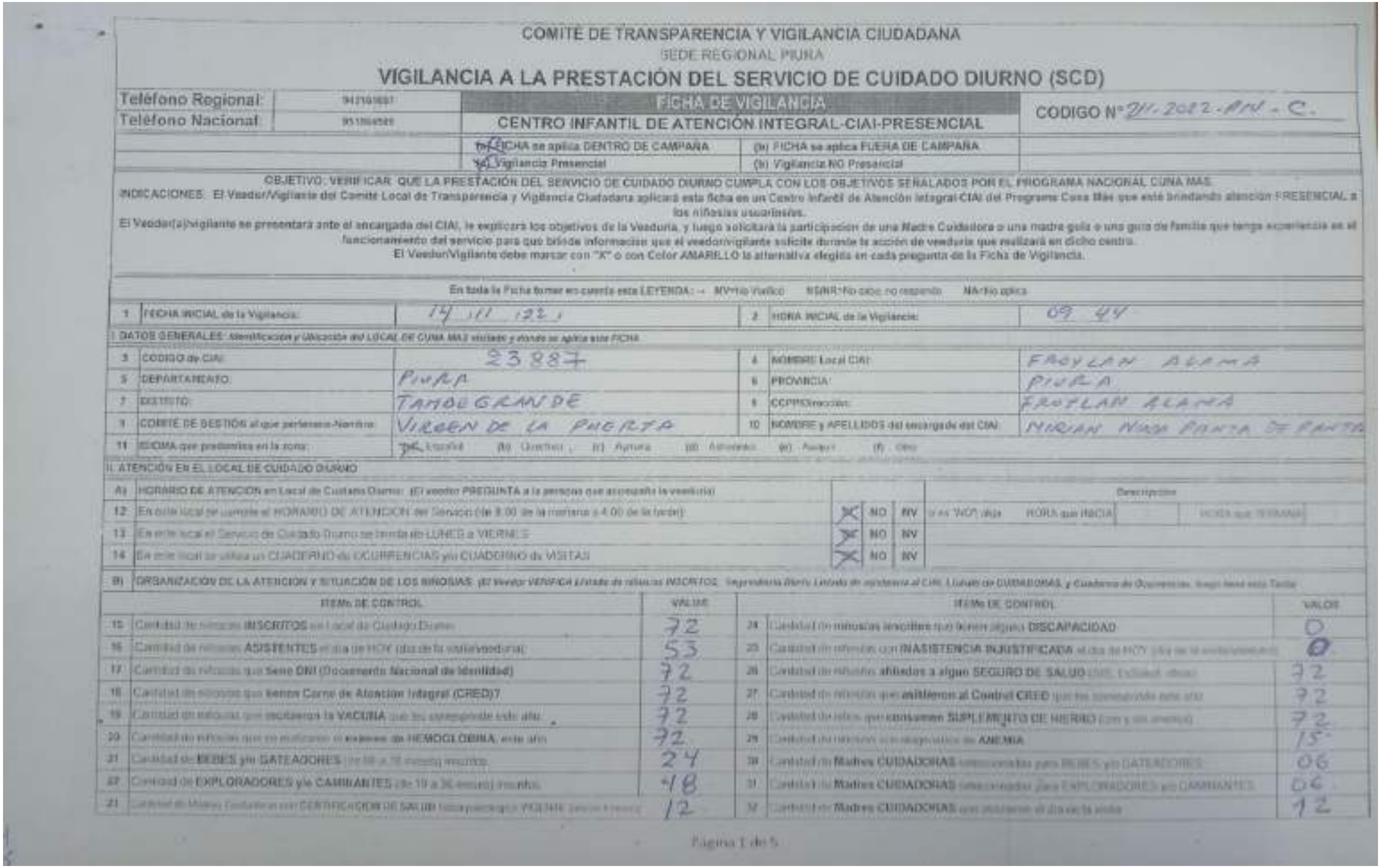
- Gestionar oportunamente el presupuesto requerido con la finalidad de que se compren los insumos necesarios para garantizar las medidas de seguridad en este local y en consecuencia garantizar la seguridad de los niños usuarios del programa.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 06)

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V- 211 -2022-PIU-C (05 folios).
2. Una fotografía del extintor vencido (01 folio).

Roberth Vidal Olemar Távara
Responsable Regional

1. **Copia de Ficha de Vigilancia N.º V- 211 -2022-PIU-C**



COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL PIURA
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:	[illegible]	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° 211-2022-AN-C.
Teléfono Nacional:	[illegible]	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	
		[✓ (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA]	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
		[✓ (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 MAS.

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 esté brindando atención PRESENCIAL a los niños/as usuarios/as.

El Veedor(a)/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 funcionamiento del servicio para que brinde información que el veedor/vigilante solicite durante la acción de veeduría que realizará en dicho centro.

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 Verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	14 / 11 / 22	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	09 44

I. DATOS GENERALES: Identificación y Ubicación del LOCAL DE CUNA MAS visitado y donde se aplica esta FICHA

3	CODIGO de CIAI:	23887	4	NOMBRE Local CIAI:	FROYLAN ALAMA
5	DEPARTAMENTO:	PIURA	6	PROVINCIA:	PIURA
7	DISTRITO:	TAMBOGRANDE	8	CCPP/Dirección:	FROYLAN ALAMA
9	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	VIRGEN DE LA PUERTA	10	NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI:	MIRIAN NOEMI PANTA DE PANTA
11	IDIOMA que predomina en la zona:	[✓ (a) Español] (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro			

II. ATENCIÓN EN EL LOCAL DE CUIDADO DIURNO

A)	HORARIO DE ATENCIÓN en Local de Cuidado Diurno: (El veedor PREGUNTA a la persona que acompaña la veeduría)				Descripción
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	NV	Si es "NO" decir HORA que INICIA ___ HORA que TERMINA ___
13	En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES	☒	NO	NV	
14	En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS	☒	NO	NV	

B) ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/AS: (El Veedor VERIFICA Listado de niños/as INSCRITOS, Registro Diario Listado de asistencia al CIAI, Listado de CUIDADORAS, y Cuaderno de Ocurrencias, luego llena esta Tabla)

	ÍTEMs DE CONTROL	VALOR		ÍTEMs DE CONTROL	VALOR
15	Cantidad de niños/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno	72	24	Cantidad de niños/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD	0
16	Cantidad de niños/as ASISTENTES el día de HOY (día de la visita/veeduría)	53	25	Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de HOY (día de la visita/veeduría)	0
17	Cantidad de niños/as que tiene DNI (Documento Nacional de Identidad)	72	26	Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (SIS, EsSalud, otros)	72
18	Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CRED)?	72	27	Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRED que les corresponde este año	72
19	Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde este año	72	28	Cantidad de niños que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con y sin anemia)	72
20	Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA, este año	72	29	Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA	15
21	Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 6 a 18 meses) inscritos	24	30	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES	06
22	Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 36 meses) inscritos	48	31	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES	06
23	Cantidad de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD físico/psicológico VIGENTE	12	32	Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita	12

Página 1 de 5

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PIURA

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

Teléfono Regional:	[illegible]	**FICHA DE VIGILANCIA**	CÓDIGO N°
Teléfono Nacional:	[illegible]	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

C) ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACIÓN: (El Veedor ENTREVISTA a la MADRE CUIDADORA [illegible]) [illegible]

33	Identificación de Actores Comunales Involucrados				34	Recibió Capacitación, Asistencia Técnica e Incentivos					
Cargo	Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento (dd/mm/aa)	Grado Instrucción	Tiempo (en MESES) que participa como voluntaria	34.1 [illegible]	34.2 [illegible]	34.3 [illegible]	34.4 [illegible]	34.5 [illegible]	34.6 [illegible]	34.7 [illegible]
a) Madre Cuidadora [illegible]	[illegible] Flores Palacios	[illegible]	Sec. Com.	09 años	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR
b) Madre Cuidadora [illegible]	[illegible] Chavez Bautista	[illegible]	Sup. Tec. Com.	02 años	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR
c) Madre Guía	Miriam [illegible] De García	[illegible]	Sec. Com.	09 años	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR
d) Madre Guía de Familia	María [illegible] Encalada	[illegible]	Sup. Tec.	07 años	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR

D) CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA: (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE en el local y marca una opción según corresponda)

35	Local está LEJOS de basura [illegible] (100mts)	☒ SI	☐ NO	☐ NV	
36	Local tiene CERCO perimétrico	☒ SI	☐ NO	☐ NV	
37	Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO [illegible]	☒ SI	☐ NO	☐ NV	
38	Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO [illegible]	☒ SI	☐ NO	☐ NV	
39	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de:	☒ a) Red pública de agua potable	b) [illegible]	c) [illegible]	d) [illegible] e) [illegible] f) Otro [illegible]
40	El AGUA POTABLE [illegible] está DISPONIBLE todo el día y todos los días que se brinda el Servicio de Cuidado Diurno	☒ SI	☐ NO	☐ NV	[illegible]
41	Los SERVICIOS HIGIÉNICOS del local están conectados a:	☒ a) Red pública de [illegible]	b) Pozo séptico	c) Letrina	d) [illegible] e) [illegible] f) [illegible]
	41.1 [illegible]				
42	Local tiene BAÑO para [illegible] PEQUEÑO con tapa	☒ SI	☐ NO	☐ NV	
43	El baño para los niños está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO	☒ SI	☐ NO	☐ NV	
44	El baño para los niños guarda la debida PRIVACIDAD	☒ SI	☐ NO	☐ NV	
45	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para los NIÑOS(AS)	☒ SI	☐ NO	☐ NV	
46	Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA	☒ SI	☐ NO	☐ NV	
47	Los CABLES eléctricos y tomacorrientes están protegidos [illegible]	☒ SI	☐ NO	☐ NV	
48	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE	☐ SI	☒ NO	☐ NV	[illegible]
49	El extintor está BIEN UBICADO [illegible]	☒ SI	☐ NO	☐ NV	
50	Local tiene [illegible]	☒ SI	☐ NO	☐ NV	
51	Local tiene SEÑALIZADAS las áreas de evacuación y zonas de protección en caso de sismo	☒ SI	☐ NO	☐ NV	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PIURA

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

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

Teléfono Regional: 942161637

Teléfono Nacional: 931004585

CODIGO N° ____________

Para responder las preguntas de 52 al 94, el Veedor debe uno elegir una (01) Sala de Bebes y/o Gateadores (niños/as de 0 a 18 meses de edad) y una (01) Sala de Caminantes y Exploradores (niños/as de 19 a 36 meses)

N°	Pregunta	SALA BEBES y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripción
52	Cuantas **SALAS** para niños/as existen en el Local de Cuidado Diurno	05						
53	ESPACIOS HABILITADOS EN EL LOCAL: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA							
53.1	La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as giran, rampan, se arrastran, gatean, caminan	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duermen o descansan en cunas o colchonetas	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	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	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
53.4	La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as				[✓ SI]	NO	NV	
53.5	La Sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, láminas, cojines, libros	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
53.6	La sala tiene un panel informativo	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
53.6.1	El panel informativo tiene la programación de menús del mes en el CIAI	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
53.6.2	El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de los niños/as usuarios del CIAI							

III. COMPONENTES PRIORIZADOS: El Veedor elige una (01) Sala de Bebes y/o Gateadores (niños/as de 0 a 18 meses de edad) y una (01) Sala de Exploradores (niños/as de 19 a 36 meses)

N°	Pregunta	SALA BEBES y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripción
A)	COMPONENTE NUTRICIÓN El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA							
54	El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos está LIMPIO	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
55	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENÚS para este día	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
56	Los alimentos son repartidos (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
57	La Madre Cuidadora brinda el SUPLEMENTO DE HIERRO (gotas, jarabe o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
58	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
59	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)	[✓ SI]	NO	[✓ NV]	[✓ SI]	NO	[✓ NV]	
60	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)	SI	NO	[✓ NV]	SI	NO	[✓ NV]	
61	La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a los niños/as grandes (caminantes) a SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien la comida	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
62	La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y ANIMA a los niños/as a COMER y TERMINAR su ración SIN OBLIGARLOS	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	

[illegible]

N°	Pregunta	SALA BEBES y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripción
B)	COMPONENTE SALUD: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA							
63	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
64	El baño/lavatorios/bacinicas se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
65	El baño/lavatorios/bacinicas se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
66	El basurero/tachos tienen TAPA	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
67	Se usa AGUA SEGURA (si ésta potable o hervida o con una gota de lejía por litro de agua)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
68	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baldes, galones y/o bidones)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
69	Cada niño/a tiene su KIT de ASEO PERSONAL identificado por cada niño/a mayor de 12 meses (verificar: toalla, cepillo, peine)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
70	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	

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

Teléfono Regional:	[illegible]	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°
Teléfono Nacional:	[illegible]	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

71	Los niños(as) 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(as) 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 alimentar a los niños(as)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
74	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIÉNICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
75	La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sandalias del Programa y [illegible])	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
76	Hay niños(as) con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	SI	[✓ NO]	NV	SI	[✓ NO]	NV	
77	Hay niños(as) con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, secreción nasal)	SI	[✓ NO]	NV	SI	[✓ NO]	NV	
78	Hay niños(as) con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (heridas, moretones, rasguños o cortes)	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 desinfección y [illegible] están LEJOS del alcance de los niños(as)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
81	Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños(as)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
82	Local tiene un BOTIQUÍN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, paracetamol (jarabe, gotas), algodón, sales de rehidratación oral)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (kit de primeros auxilios vigente, [illegible] vigente, [illegible])	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
III.	COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA	SALA BEBES (o) GATEADORES			SALA CAMINANTES (o) EXPLORADORES			Observación
85	La Madre Cuidadora utiliza el Plan de Experiencias de Aprendizaje para cada uno de los niños(as) (verificar documento)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
86	La Madre Cuidadora recibe a los niños(as) con una sonrisa, los invita a jugar	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
87	La Madre Cuidadora llama a los niños(as) por su nombre en todas las actividades	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
88	La Madre Cuidadora interactúa con los niños(as) en todas las actividades (los observa, habla, responde, siempre amable y con afecto)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
89	La Madre Cuidadora invita a los niños(as) a explorar y jugar libremente con los materiales	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
90	La Madre Cuidadora deja a los niños(as) realizar actividades según sus posibilidades motoras (estar boca abajo, sentarse, pararse o caminar)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
91	La Madre Cuidadora [illegible] a los niños(as)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
92	La Madre Cuidadora acuesta con cuidado a los niños(as) que desean descansar, los cubre con sus mantas y les pone música suave	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños(as), [illegible]	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
94	La Madre Cuidadora trata a todos los niños(as) con afecto y sin discriminación	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
IV.	MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda							
95	Todas las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa doble mascarilla dentro del CIAI	[✓ SI]	NO	NV				
96	Todas las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubre nariz y boca)	[✓ SI]	NO	NV				
97	Todas las madres cuidadoras, madres guías fueron vacunadas contra la COVID 19 COMPLETA (2 vacunas)	[✓ SI]	NO	NV				
98	El ingreso de los niños y niñas al CIAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1.5 m entre las personas	SI	NO	[✓ NV]				
99	En la entrada del CIAI existen marcas en el piso que ayudan a guardar el distanciamiento físico entre las personas	[✓ SI]	NO	NV				
100	La madre cuidadora o madre guía toman la temperatura a cada uno de los niños(as) durante el día de hoy	SI	NO	[✓ NV]				

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PIURA

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

Teléfono Regional:	942151607	**FICHA DE VIGILANCIA**	CODIGO N°
Teléfono Nacional:	951564386	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

101	Al ingreso del CIAI se ha habilitado un lugar para el lavado las manos	☒ SI	NO	NV
102	Al ingresar al CIAI los niños/as se lavan las manos	SI	NO	☒ NV

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO *(El Veedor/a RESPONDE a estas preguntas)*

103 TRANSPARENCIA				
103.1	¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	☒ SI	NO	NS/NR
103.2	**Es oportuna** la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno	☒ SI	NO	NS/NR
103.3	**Es comprensible** la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	☒ SI	NO	NS/NR
104 NEUTRALIDAD (imparcialidad)		SI	NO	NS/NR
104.1	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor público le pidió al usuario/a dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	☒ NO	NS/NR
104.2	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor público le pidió al usuario/a apoyar o votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	☒ NO	NS/NR
104.3	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora 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 Cuidado Diurno?	SI	☒ NO	NS/NR

105 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales

106 RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales

107 FECHA FINAL de la Vigilancia: 24 / 11 / 22

108 HORA FINAL de la Vigilancia: 11 : 15

DATOS DEL INFORMANTE -CUIDADOR PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	40872939	DNI:	02701038	DNI:	[illegible]
Nombres y Apellidos:	Miriam Nima Panta	Nombres y Apellidos:	Miguel Emilio [illegible] Farfán	Nombres y Apellidos:	[illegible]
Cargo:	Guía de Sala	Cargo:	Presidente del Comité	Cargo:	Responsable Regional
Correo electrónico:	[illegible]@gmail.com	Correo electrónico:		Correo electrónico:	[illegible]@gmail.com
Teléfono:	969054345	Teléfono:	969898592	Teléfono:	[illegible]

COMITÉ DE DESARROLLO ZONAL

T. Agrop. Miguel Emilio [illegible] Farfán

2. Fotografía del Extintor vencido.