

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

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Cusco, 22 de Mayo de 2023

OFICIO N° 0100-2023-CTVC/CUSCO

Señora

ROCÍO VARGAS GONZÁLES

Jefe de la Unidad Territorial - Cusco

Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.

Presente. -

Asunto: Se ALERTA (05) 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° 0127-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0128-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0129-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0130-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0131-2023-CTVC/CUS**

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

Atentamente


ELIAZER CUETO VERA CAMPOS
RESPONSABLE REGIONAL DEL EQUIPO TÉCNICO
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
CUSCO



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

Urbanización Mariscal Gamarra A-41 / II Etapa – Cusco (Local de la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza) Ref. Espaldas de la Parroquia Santísima Trinidad.

Teléfono: (84) 246521. Celular: 942157052

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / cusco.rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléf. CUSCO: 942157052 Teléf. LIMA: 942160511		CASO		N° 0131-2023-CTVC/CUS	
PROGRAMA SOCIAL:		QALIWARMA		1. FECHA DE REGISTRO: 23/03/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		PALLQUI DAVALOS MATILDE		3. NÚMERO-DNI: 24376165	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO: PRESIDENTE	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:				6. FECHA DE OCURRENCIA: 23/03/2023	
7. DEPARTAMENTO: CUSCO		8. PROVINCIA: ANTA			
9. DISTRITO: MOLLEPATA		10. CCPP/DIRECCIÓN: AYARMA			
11. PROCESO OPERATIVO/OBJETO DE VIGILANCIA:		12. DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA / ATENCIÓN?		0472852-IEI-680	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 74		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:		5	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):					

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Qaliwarma (primera entrega), la Sra. Matilde Pallqui Davalos, Presidente del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, realizó la visita a la IE. N° 680, y registró la Ficha de Vigilancia V-115-2023-CUS-Q, identificando el/los siguientes puntos críticos:

- 1. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS:**
Durante la entrevista la integrante del CAE manifestó que el número de alumnos atendidos según acta de Entrega y Recepción de Productos, para el periodo de Atención 13/03/2023 a 18/04/2023 el programa Qaliwarma entregó alimentos para **85** usuarios, pero actualmente cuentan con **74** alumnos matriculados, existiendo un excedente de **11** raciones, además manifestó que esta diferencia de usuarios aún no ha sido reportado al programa social. *Esta situación contravendría lo indicado en la RDE N°D000259-2022- MIDIS/PNAEQW-DE. "Procedimiento para la Actualización del Listado y Agrupamiento de Instituciones Educativas en Items y establecer el periodo de atención por entrega de alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma" en el numeral 8.1. Actualización del Listado de IIEE.*
- 2. LUGAR DE ALMACENAMIENTO EN LA IE NO ESTA PROTEGIDO CONTRA INGRESO DE ANIMALES E INSECTOS.** Así mismo se evidencio que el área de almacenamiento de alimentos se comparte con otro ambiente y con objetos distintos a los alimentos, el cual no garantizaría la inocuidad de los productos entregados por el programa, además no cuenta con mallas y puertas adecuadas para evitar el ingreso de animales e insectos. *Esta situación contravendría lo establecido 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”
5.1.2.2. Almacenamiento de alimentos.

3. **LUGAR DE ALMACENAMIENTO EN LA IE NO SE ENCUENTRA LIMPIO/VENTILADO/ORDENADO.** Además, se observó que el área de almacenamiento se encuentra sucio con polvo (falta limpieza). *Esta situación contravendría con establecido 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” 5.1.2.2. Almacenamiento de alimentos.*
4. **CAE NO REALIZA EL CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE PRODUCTOS (KARDEX DE ALMACEN).** Durante la entrevista la integrante del CAE manifestó que en la institución educativa no realizan el registro de control de entradas y salidas de productos (KARDEX). *Esta situación contravendría lo establecido 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, en el numeral 5.1.2.2. Almacenamiento de alimentos, acápite iii) Archivar y custodiar el kardex, el cual debe estar disponible en la IE en caso lo requiera el PNAEQW o para las acciones de veeduría de verificación posterior.*
5. **PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE, PREPARACION BALANCEADA.** Así mismo el CAE manifestó que hasta la fecha de la veeduría las personas encargadas de la preparación de alimentos no recibieron capacitación acerca de cómo preparar los alimentos. *Esta situación contravendría lo indicado en la 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.*

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

Frente a esta situación expresamos nuestra preocupación y sugerimos atender este caso de manera **PRIORITARIA y URGENTE.**

- Garantizar el cumplimiento de la 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”
- Garantizar el cumplimiento de 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”.
- Garantizar el cumplimiento de la RDE N° D000259-2022- MIDIS/PNAEQW-DE. “Procedimiento para la Actualización del Listado y Agrupamiento de Instituciones Educativas en Items y establecer el periodo de atención por entrega de alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma”
- Frente a esta situación expresamos nuestra preocupación y solicitamos al programa hacer las verificaciones correspondientes a fin de dar respuesta al presente caso alertado, y luego se nos pueda informar en el plazo establecido sobre las acciones realizadas para la mejora y solución del hecho.

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

1. Ficha de Vigilancia V-115-2023-CUS-Q (03)



ELIAZER CUETO VERA CAMPOS
RESPONSABLE REGIONAL DEL EQUIPO TÉCNICO
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
CUSCO

Anexo 01. FICHA DE VIGILANCIA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL CUSCO VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional:		TICHA DE VIGILANCIA	CODIGO: <u>U-115-2023-cu 5- Q</u>
Teléfono Nacional:		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	
OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU SELECCIÓN			
INDICACIONES: Si Vereda/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplica esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya tiene contrato con el Programa Qali Warma, El Vereda/Vigilante debe concertar ante el representante del CAE, le explicará el objetivo de la vigilancia e informará la aplicación de la Ficha en la IE. El Vereda/Vigilante debe marcar con "X" a por Color AMARELLO 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			
<input checked="" type="checkbox"/> FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input 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:	<u>23/03/23</u>	2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	<u>11:00</u>
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
2. CODIGO MODULAR de la IE:	<u>0972952</u>	4. NOMBRE de la IE:	<u>680</u>
5. DEPARTAMENTO:	<u>Cusco</u>	6. PROVINCIA:	<u>AUTAS</u>
7. DISTRITO:	<u>Mollebamba</u>	8. CCPV/Banco/Dirección del Usuario:	<u>APURIMAYO</u>
9. TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Mañana y Tarde	10. NIVEL de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria
11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	<u>EIRO APURIMAYO CERQUIN</u>		
12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input type="checkbox"/> Desayuno <input checked="" type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> Desayuno+Almuerzo+Cena		
13. N° de ENTREGA a vigilar:	<u>↓</u>	14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: <u>22/03/23</u> al: <u>23/04/23</u>
15. N° de ESTUDIANTES prioritarios según contrato:	<u>85</u>	16. N° de ESTUDIANTES matriculados en nombre IE:	<u>74</u>
17. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	<u>23/03/23</u>	18. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Remota
19. IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Quechua <input type="checkbox"/> Aymara <input type="checkbox"/> Asháninka <input type="checkbox"/> Awajún <input type="checkbox"/> Otro, describe:		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20. ¿Quién es el informante?	<input checked="" type="checkbox"/> Miembro del CAE <input type="checkbox"/> Padre/Madre/Apoderado <input type="checkbox"/> Autoridad Local		
21. N° CNI del informante:	<u>40831150</u>		
22. Apellidos y nombres del informante:	<u>APURIMAYO CERQUIN EIRO</u>		
23. Teléfono celular del informante:	<u>982 051985</u>		
24. Correo Electrónico del informante:	<u>-</u>		
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 recibe capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, justificar en la pregunta 27 y siguientes	
27. ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (pueden marcar más de una alternativa)	<input checked="" type="checkbox"/> Prácticas de alimentación saludable <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de almacenamiento de alimentos <input type="checkbox"/> Buenas prácticas de manipulación de alimentos	<input type="checkbox"/> Buenas prácticas en higiene de alimentos <input type="checkbox"/> Español de la preparación del servicio alimentario <input type="checkbox"/> Manejo de residuos sólidos	<input type="checkbox"/> Funciones del CAE <input type="checkbox"/> Otro, Especificar: <input type="checkbox"/>
28. ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/instrucciones, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	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 siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	NV <input type="checkbox"/> NA	
30. ¿El Monitor de Gestión Local brindó un mensaje comprensible/durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre <input type="checkbox"/> Casi siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	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 siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca	NV <input type="checkbox"/> NA	
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPAL Y LAS BPI)			
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
32. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega al periodo de atención?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		(Si marca NO o NV, justificar en las preguntas 41)
33. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el contrato según contrato?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA		
34. ¿Proveedor que entrega los alimentos usa balanza/tara limpia y completa (narda), topografía/correa y cubre cubiertos?	<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 CUSCO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALINARMA

teléfono Regional	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO IP
teléfono Nacional	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		
35	El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondientes a esta entrega/periodo de atención?	(Señalar copia de ACTA / Verificar en P.Móvil)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35.1	Precurar el número de usuarios/as atendidos según acta de entrega/recepción	85 (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 alimentos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos beneficiados?	(Si marca SI, pasar 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 restituidos 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 Qal 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 foco de contaminación como refectorios sanitarios o humedades, establos, corrales, etc.		<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 (mascarilla, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		<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 registro sanitario?		<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 (máximo 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, parrillas (arroz), 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
C) SOBRE LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
53	Los alimentos se preparan dentro de la institución Educativa?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
54	Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la institución Educativa?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
55	El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es ase-codina)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
56	La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
57	La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
58	La cocina está lejos de foco de contaminación como refectorios sanitarios o humedades, establos, corrales, etc.		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
59	Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
60	Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
61	El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> 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)		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
63	Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
64	Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación/higiene de alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
65	El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qal Warma?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE			
66	Se cumple el horario establecido para el servicio de los alimentos (mejor hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
67	El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
68	El lugar de servicio de alimentos está lejos de foco de contaminación como refectorios sanitarios o humedades, establos, corrales, etc.		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
69	Personas que sirven los alimentos se lava las manos correctamente (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
70	Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?		<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 CUSCO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMA

Teléfono Regional: _____
Teléfono Nacional: _____
MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE

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

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 distribuya los alimentos se lava las manos constantemente (con jabón, frotando 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 distribuya los alimentos usa instrumental limpio y completo (tenedor, cucharita, cuchillo y cubre cubiertos)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA

D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE

74 ¿Dónde consumen los alimentos los niños y niñas de la institución Educativa? → (a) En el Aula (b) En el Comedor (c) En el Patio (d) Otro lugar, Preciso:

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 focos de contaminación (como ruidos sanitarios o humedad, retablos, cementeros)? SI NO NV NA

77 ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/niñas usuarios son agradables y aceptados (contiene toda la ración ofrecida)? SI NO NV NA

78 ¿Los niños/niñas 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 está 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

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

81	TRANSPARENCIA	81.1	¿Es accesible (facil de encontrar y obtener) la información que brinda el Membro del CAE?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
		81.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Membro del CAE?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
		81.3	¿Es comprensible (claro) la información que brinda el Membro del CAE?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
82	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	82.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servicio público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warma?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
		82.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servicio público pidió apoyo/voto a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warma?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA
		82.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servicio público pidió votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gal Warma?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NV	<input type="checkbox"/>	NA

83 OBSERVACIONES (o dificultades):
SE NECESITA CON URGENCIA EL APOYO DE UNO COORDINADOR QUE SEA RESPONSABLE DE LA OPERACION.

84 RECOMENDACIONES:

85 FECHA FINAL de la entrevista: *23/03/23* 86 HORA FINAL de la entrevista: *12:40*

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o FACILITADOR/A AUTORIDAD QUE COLABORA CON GENERAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDER - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE		DATOS DEL MIEMBRO DEL GRUPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Firma: _____		Firma: <i>Katalina Padilla P</i>		Firma: <i>J. L. G.</i>	
DNI	<i>40371930</i>	DNI	<i>24370705</i>	DNI	<i>44598590</i>
Nombres y Apellidos	<i>WILSON RIVERA TOROQUE</i>	Nombres y Apellidos	<i>ANASTASIA RAQUEL SUAREZ</i>	Nombres y Apellidos	<i>Walter Vera Campa</i>
Cargo	<i>COORDINADOR</i>	Cargo	<i>presidenta</i>	Cargo	<i>Veedor Regional</i>
Correo electrónico	<i>-</i>	Correo electrónico	<i>-</i>	Correo electrónico	<i>Walter.Vera.Campa@gmail.com</i>
Teléfono	<i>982051425</i>	Teléfono	<i>911874353</i>	Teléfono	<i>982157052</i>