

**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° 0101-2023-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° 0132-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0133-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0134-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0135-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0136-2023-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° 0133-2023-CTVC/CUS	
PROGRAMA SOCIAL:		QALIWARMA		1. FECHA DE REGISTRO: 27/03/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		VERA CAMPOS ELIAZER CUETO		3. NÚMERO-DNI: 44596579	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO: RESPONSABLE REGIONAL	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:				6. FECHA DE OCURRENCIA: 27/03/2023	
7. DEPARTAMENTO: CUSCO		8. PROVINCIA: CHUMBIVILCAS			
9. DISTRITO: SANTO TOMAS		10. CCPP/DIRECCIÓN: JR. POEMAS HUMANOS L3			
11. PROCESO OPERATIVO/OBJETO DE VIGILANCIA: PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO		12. DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA / ATENCIÓN?		0233668-IEP-56248	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 933		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:		1	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):					

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Qaliwarma (primera entrega), el Sr. Eliazer Cueto Vera Campos, Responsable Regional del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, realizó la visita a la IE. N° 56248 y registró la Ficha de Vigilancia V-117-2023-CUS-Q, identificando el/los siguientes puntos críticos:

- 1. CAE NO CUMPLE CON PREPARACION DE ALIMENTOS.** Durante la visita a la IIEE se observó que hasta la fecha aún no han realizado la preparación de alimentos, existiendo una demora de 11 días, por lo que se estaría afectando en el desarrollo de aprendizaje y alimentación a los usuarios. Esta situación estaría contraviniendo 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" 4. DISPOSICIONES GENERALES 4.7. El/la directora/a de la IE o quien haga sus veces (presidenta/e de los CAE) debe garantizar el cumplimiento de lo establecido en el numeral 10 de la norma técnica denominada "Disposiciones para la prestación del servicio educativo en las instituciones educativas y programas educativos de la educación básica para el año 2023", aprobada a través de la Resolución Ministerial N° 474-2022-MINEDU y sus modificatorias.

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° 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".

- 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-117-2023-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 GALWARRMA							
Teléfono Regional:		FECHA DE VIGILANCIA					
Teléfono Nacional:		MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMO DENTRO DE IE					
		caso N° V-117-2023-443-Q					
<p style="font-size: small;">OBJETIVO VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARRMA, AS COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN.</p> <p style="font-size: x-small;">INDICACIONES: El Veredicto/Vigilante del Comité Ciudadano de Transparencia y Vigilancia Ciudadana se aplicará esta Ficha de Vigilancia solo si se va a programar un regular y control de proveedores que se tiene establecido en el Programa Galwarrma. El Veredicto/Vigilante se genera ante el representante del CAE. Se aplicará el estándar de la vigilancia e incluirá la aplicación de la Ficha en la IE. El Veredicto/Vigilante debe marcar con "X" a una o más ALTERNATIVAS de la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p>							
<p>En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verificado NGNR=No sabe, no responde NA=No aplica</p>							
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA					
		(a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial					
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	27/03/23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:30		
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)							
3	CODIGO MODULAR de la IE:	0230663	4	NOMBRE de la IE:	36248		
5	DEPARTAMENTO:	CUSCO	6	PROVINCIA:	CHUMBI WILCA		
7	DISTRITO:	SANTA YDOROS	8	CCPN/Barrío/Dirección del Usuario:	12 OCEANO JUANANS 0203		
9	TURNO de la IE:	(a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde	10	NIVEL de la IE:	(a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria		
11	NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	DAVID L. BACA VEGA	12	TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena		
13	N° de ENTREGA a vigilar:	1	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del 12/03/23 al 18/03/23		
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	933	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nominal:	933		
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	13/03/23	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota		
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajitik (f) Otro, describe:					
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:							
20	¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Guardado (c) Autoridad Local					
21	N° DNI del Informante:	24507119	22	Apellidos y nombres del Informante:	DAVID VEGA DAVID OCUMICAN		
23	Teléfono celular del Informante:	958235798	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?	(a) SI (b) NO (c) NV					
26	¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	(a) SI (b) NO (c) NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 27 y siguientes				
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Procesos de alimentación saludable (b) Bases prácticas de almacenamiento de alimentos (c) Bases prácticas de manipulación de alimentos (d) Manejo de residuos sólidos (e) Funciones del CAE (f) Otro, Especifique:					
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca		
29	¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca		
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/dura las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca		
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		
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?	(a) marca NO o NV, pase a las preguntas 33 y siguientes			NO	NV	NA
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plato establecido en el programa según contrato?				NO	NV	NA
33.1	Prescribe la fecha de entrega por parte del Proveedor:	07/03/23					
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa instrumentos limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y guantes blancos)?				NO	NV	NA

32 / Puntos
33 / Puntos
34 / Puntos

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL CUSCO
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARRA

Teléfono Regional:		FECHA DE VIGILANCIA		CÓDIGO N°	
Teléfono Nacional:		MOJALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE			
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega-recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
35.1	Preparar el número de usuarios/afe atendidos según acta de entrega-recepción.	933			(Verificar copia de ACTA / Verificar en Plataforma) (Verificar esta 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, Lotaje)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
38	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin contaminación, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
39	¿El número de alimentos atendidos que figura en el acta de entrega-recepción es igual al número de alumnos matriculados ?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV 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 marca SI, pasar a la pregunta 40) SI NO NV NA
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega-recepción de alimentos en señal de conformidad?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
B) SOBRE EL ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS EN LA IE					
41	¿La IE cuenta con un lugar de almacenamiento para guardar los alimentos de Gal Warras?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
42	Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como residuos sanitarios o humedades, establos, cementerios ?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
43	Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e insectos ?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
44	Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado ?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
45	Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
46	Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
47	Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin contaminación, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
48	Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario ?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
49	Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
50	Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, perchales, armarios, estantes, tarimas ?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
51	Existe un control de entradas y salidas de productos almacenado (Control Kardex)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
52	El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV 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 NO NV NA
54	Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la institución Educativa?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
55	El lugar habilitado para la preparación de los alimentos es exclusivo para este fin? (es una cocina)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
56	La cocina está protegida contra ingreso de animales e insectos ?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
57	La cocina se encuentra limpia , para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
58	La cocina está lejos de focos de contaminación (como residuos sanitarios o humedades, establos, cementerios)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
59	Los utensilios de cocina se lavan y se guardan limpios en un lugar seguro y cerrado (protegidos)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
60	Se usa agua potable o agua segura , para preparar los alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
61	El menú del día corresponde a la receta programada ? (ver programación de menús)			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
62	Persona que prepara los alimentos lava las manos correctamente (jabón, frotar dedos y yemas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
63	Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
64	Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación adecuada/prácticas de higiene?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
65	El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Gal Warras?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE					
66	Se cumple el horario establecido para el servido de los alimentos (servir hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
67	El lugar de servido de alimentos se encuentra limpio , para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
68	El lugar de servido de alimentos está lejos de focos de contaminación como residuos sanitarios o humedades, establos, cementerios ?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
69	Persona que sirve los alimentos lava las manos correctamente (jabón, frotar dedos y yemas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA
70	Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mascarilla, tapaboca/mascarilla y cubre cabeza)?			<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA

Y 80886
25 TONCO

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL CUSCO VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA			
Teléfono Regional:		COMITE DE VIGILANCIA	CODIGO N°:
Teléfono Nacional:		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO CENTRO DE E	
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 (zas plom, frotar 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, tapabocas/mascarilla y cubrepiés)?		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?—	(a) En el Aula (b) En el Comedor (c) En el Patio (d) Otro lugar, Precisar:	
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 rinesas, sacabidos o humedades, establos, cementerios?		SI NO NV NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as u otros 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 ya 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
Y. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO			
81	TRANSPARENCIA	81.1 ¿Es accesible (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Muestrero del CAE?	SI NO NV
		81.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Muestrero del CAE?	SI NO NV
		81.3 ¿Es comprensible (claro) la información que brinda el Muestrero del CAE?	SI NO NV
82	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	82.1 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores o cambio de brindar alimentos del Programa Gali Warma?	SI NO NV
		82.2 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió oportunidad a favor de algún candidato o cambio de brindar alimentos del Programa Gali Warma?	SI NO NV
		82.3 ¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a realizárselos en algún candidato o cambio de brindar alimentos del Programa Gali Warma?	SI NO NV
83	OBSERVACIONES (o dificultades)	El programa cubre para 433 alumnos, pero hasta la fecha de la reunión, aún están en proceso de inscripción hasta el 15 de Abril.	
84	RECOMENDACIONES	Se sugiere que el Area verificada se pueda una sesión demostrativa para la preparación.	
85	FECHA FINAL de la entrevista:	06	HORA FINAL de la entrevista: 12:00
DATOS DEL INTERVISTADO DEL CAE o REPRESENTANTE o AUTOREM QUE COLABORA con brindar información complementaria referente a la aplicación de la RONA de VIGILANCIA		DATOS DEL VISOR - MIEMBRO VIGILANTE DEL COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA RONA DE VIGILANCIA EN LA IE	
DATOS DEL MIEMBRO DEL GRUPO TERCERO REGIONAL DEL COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA con el registro de la INFORMACION			
Nombre		Nombre	
DNI	44566225	DNI	44566225
Identidad y Apellidos	Blanca Yara Tamayo	Identidad y Apellidos	Blanca Yara Tamayo
Cargo	Docente	Cargo	Docente
Código Institucional	00000000000000000000	Código Institucional	00000000000000000000
Teléfono	98137252	Teléfono	98137252

- EN REUNION DEL 09.03.23 LOS PADRES DE FAMILIA TUVIERON REUNION, DONDE SOLO 10 SECCIONES DE LAS 27 ATENDIAN LA PREPARACION DE ALIMENTOS PARA LOS DI DE PAUL, 27 SECCIONES QUE RECIBIAN EL SERVICIO ALIMENTARIO.