

**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° 0102-2023-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° 0137-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0138-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0139-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0140-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0141-2023-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° 0139-2023-CTVC/CUS	
PROGRAMA SOCIAL:		QALIWARMA		1. FECHA DE REGISTRO: 11/04/2023	
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: 11/04/2023	
7. DEPARTAMENTO: CUSCO		8. PROVINCIA: QUISPICANCHI			
9. DISTRITO: OROPESA		10. CCPP/DIRECCIÓN: CHOQUEPATA			
11. PROCESO OPERATIVO/OBJETO DE VIGILANCIA:		12. DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA / ATENCIÓN?		0731190-IEI-212 CHOQUEPATA	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 82		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:		4	
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. Eliazar Cueto Vera Campos, Responsable Regional del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, realizó la visita a la IE. N° 212 CHOQUEPATA y registró la Ficha de Vigilancia V-127-2023-CUS-Q, identificando el/los siguientes puntos críticos:

- 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.**
Durante la entrevista el responsable de la institución educativa, señora Frine Huamanñahu Durand, identificada con DNI N° 23947186, manifestó que, hasta la fecha de la entrevista, el CAE no recibió asistencia técnica de parte del monitor de Gestión Local u otro representante del Programa. *Esta situación estaría contraviniendo lo establecido en 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", que en Título VIII, Disposiciones Generales, Numerales 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 y en el 9.1.2.2.2. a) La/el EE programa con las/los monitoras/es de gestión local, las actividades de capacitación y asistencia técnica a las/los integrantes de los CAE en su ámbito de intervención de acuerdo al Plan.*
- 2. PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.**
Durante la vigilancia al servicio alimentario se observó que la persona que realiza la preparación de alimentos no usa indumentaria completa, solo mandil. *Esta situación contravendría lo indicado 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” 5.1.2.3. Preparación de alimentos viii. Usar indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.

3. PERSONA QUE SIRVE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.

Durante la vigilancia al servicio alimentario se observó que la persona que realiza el servido de alimentos no usa indumentaria completa, solo mandil. *Esta situación contravendría lo indicado 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” 5.1.2.4. Servido de alimentos i. Usar, de manera previa al servido de alimentos, indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.*

4. PERSONA QUE DISTRIBUYE ALIMENTOS NO USA INDUMENTARIA LIMPIA, COMPLETA.

Durante la vigilancia al servicio alimentario se observó que la persona que realiza la distribución de alimentos no usa indumentaria completa, solo mandil. *Esta situación contravendría lo indicado 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” 5.1.2.5. Distribución de alimentos i. Usar, previo a la distribución de alimentos, indumentaria limpia, en buen estado y completa; mandil, mascarilla y cubre cabello.*

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”
- 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-127-2023-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 GALIWARMA			
Telefono Regional:		FECHA DE VIGILANCIA	
Telefono Nacional:		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE	CCOHO N. V-127-2023-CUS-4
OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN SU EJECUCIÓN. INDICACIONES: El Vendedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con personal que ya fue capacitado con el Programa Gal Warma. El Vendedor/Vigilante se presentará ante el representante del CAE, lo explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE. El Vendedor/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 LETENDA: → NV=No verifiqué NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica			
<input checked="" type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA		<input type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA	
<input checked="" type="checkbox"/> (a) Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> (b) Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	11.04.23	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	11:00
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):			
3 CODIGO MODULAR de la IE:	023/190	4 NOMBRE de la IE:	212 CHOCQUEPETA
5 DEPARTAMENTO:	CUSCO	6 PROVINCIA:	CHOCQUEPETA
7 DISTRITO:	CHOCQUEPETA	8 CCPP/Banco/Dirección del Usuario:	CHOCQUEPETA
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:	ROSA RIVERA (CABALLERO)	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: 18.04.23
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	82	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en nombre IE:	82
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) Astesurita (e) Awajit (f) Otro, describir:		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20 ¿Quién es el Informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Apadrinado (c) Autoridad Local		
21 N° DNI del Informante:	27947186	22 Apellidos y nombres del Informante:	HUGO DANIEL BARRERA
23 Teléfono celular del Informante:	984408536	24 Correo Electrónico del Informante:	FRATE.DANIEL@GMAIL.COM
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 capacitaciones/asistencia técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	(a) SI (b) NO (c) NV	(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y siguientes)	
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	(a) Prácticas de atención al cliente (b) Bases técnicas de atención al cliente (c) Organización de comités de atención al cliente (d) Bases técnicas de higiene de alimentos (e) Fichas de la producción del centro alimentario (f) Atención de reclamos al cliente (g) Funciones del CAE (h) Otro, Especificar: (i)		
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Sigmpre	Casi siem. A veces Nunca NV NA
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominantemente durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Sigmpre	Casi siem. A veces Nunca NV NA
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera responsable a las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?		Sigmpre	Casi siem. A veces Nunca NV NA
31 ¿El Monitor de Gestión Local brindó un trato amable y respetuoso al CAE durante las capacitaciones y asistencia técnica?		Sigmpre	Casi siem. A veces Nunca NV NA
IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO Y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS BPA Y LAS BPM			
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
32 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pase a las preguntas 41)	(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA	
33 ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el contrato según contrato?		(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA	
33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor:	06.03.23		
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (gorra, guantes, mascarilla y cubre bocas)?		(a) SI (b) NO (c) NV (d) NA	

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

Teléfono Regional:	DÍA DE VISITA		CORREO Nº
Teléfono Nacional:	IRREGULARIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega-recepción de alimentos correspondiente a esta entrega-recepción de servicios?	(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Fideicomiso)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
35.1	Proceder al número de usuarias/as atendidas según acta de entrega-recepción	82 (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 contaminación, sin alteración, sin fecha vencida)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
39	El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega-recepción es igual al número de alumnos matriculados?	(Si marca SI, 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 matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV
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 ruidos sanitarios o humedades, establos, comesteros?		<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 almacenamiento de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	Solo Mandil	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin contaminación, sin alteración, sin fecha vencida)?		<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 (mínimo 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, parihuelas/armazones, 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? (se usa cocina)?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
56	¿¿ y 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 ruidos sanitarios o humedades, establos, comesteros?		<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 (protegido)?		<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 (mandil, 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 y prácticas de higiene?	Solo Mandil	<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 (media 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 ruidos sanitarios o humedades, establos, comesteros?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> NA
69	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?		<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 (mandil, 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 GALMARMA					
Teléfono Regional:		TEL. DE VIGILANCIA			
Teléfono Nacional:		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE II			
		CÓDIGO N°			
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 NO NV NA		
72	¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frotó dedos y pulgares, se estregó y seco con toalla limpia o papel toalla)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA		
73	¿Persona que distribuya los alimentos usa indumentaria limpia y adecuada (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabello)?	<input checked="" type="checkbox"/>	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? → <input checked="" type="checkbox"/> (a) En el Aula <input type="checkbox"/> (b) En el Comedor <input type="checkbox"/> (c) En el Patio <input type="checkbox"/> (d) Otro lugar. Precise				
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA		
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de focos de contaminación (como refinerías, cementos o humedades, establos, cementerios)?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA		
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y adecuados (comen todo lo ración ofrecida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	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?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA		
79	¿Algun miembro del CAE y/o docente está presente durante el consumo de los alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA		
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV NA		
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO					
81	TRANSPARENCIA	81.1	¿Es accesible (fácil de acceder y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV
		81.2	¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV
		81.3	¿Es comprensible (claro) la información que brinda el Miembro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV
82	NEUTRALIDAD (imparcialidad)	82.1	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalo o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Gal-Marma?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV
		82.2	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/ votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gal-Marma?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV
		82.3	¿Algún operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reuniones/ir de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Gal-Marma?	<input checked="" type="checkbox"/>	SI NO NV
83	OBSERVACIONES (o dificultades)	<i>que se centra con indumentaria completa en recibirlos con la calma</i>			
84	RECOMENDACIONES	<i>que el programa brinde capacitación en buenas prácticas de clasificación manual de residuos y se pueda cambiar la imagen</i>			
85	FECHA FINAL de la entrevista:	11/04/2021	86 HORA FINAL de la entrevista: 12:30		
DATOS DEL INTERVISTADO (DEL CAE o PARTICIPACIONARIO o ALUMNO QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA)		DATOS DEL VECEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE			
DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN					
Firma		Firma			
Nombre y Apellido	ESPERANZA	Nombre y Apellido	YANIS		
Cargo	ALUMNO	Cargo	MIEMBRO VOLUNTARIO		
Código de distrito	924502336	Código de distrito	924502336		
Teléfono		Teléfono			