

01

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL PIURA

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

Piura, 28 de diciembre de 2022

OFICIO N°0056-2022-CTVC/PIURA

Señora

VÍCTOR HUGO FARFÁN REYES

Jefa de la Unidad Territorial – Piura

Programa Nacional Cuna Más.

Presente. -



Asunto : Se ALERTA CINCO (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 los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0149-2022-CTVC/PIU AL CASO N° 0153-2022-CTVC/PIU

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente


Roberth Vidal Olemar Távora

Responsable Regional

¹ Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un Caso Resuelto es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado: precisando si tiene la CONDICIÓN de: FUNDADO o INFUNDADO.
- 2) Si el CASO Alertado es FUNDADO, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. SEDE PIURA: 942161607 Telf. SEDE LIMA: 951864589		CASO		N°0151-2022-CTVC/PIU	
PROGRAMA SOCIAL:		CUNA MÁS		1. FECHA DE REGISTRO: 02/12/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		GUZMAN SAAVEDRA VLADIMIR		3. NÚMERO-DNI: 03127003	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – AYABACA		5. CARGO: PRESIDENTE	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 02/12/2022	
7. DEPARTAMENTO:		PIURA		8. PROVINCIA: AYABACA	
9. DISTRITO:		AYABACA		10. CCPP/DIRECCIÓN: AYABACA	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		GESTIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 71206220-CUIDADORA PRINCIPAL	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		01		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

Durante las acciones de vigilancia/veeduría, se realizó la entrevista a la Sra. María Cunya Rojas, Cuidadora Principal y madre del usuario del Servicio de Acompañamiento a Familia del programa Cuna Más, registrándose el punto crítico descrito a continuación:

- PROGRAMA NO ENTREGA KIT DE HIGIENE Y PROTECCIÓN A FAMILIA USUARIA.** Durante la entrevista la Cuidadora Principal mencionó que el mes de octubre del año 2022, no le entregaron el Kit de higiene y protección para su familia.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- A efectos de fortalecer y promover prácticas de cuidado saludable en el hogar que contribuyan a disminuir los factores de riesgo que afecten la salud, así como disminuir el riesgo de contagio del COVID-19, es necesario que el programa garantice la entrega del Kit de higiene y protección a las familias usuarias del programa

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 04)

- Copia de Ficha de Vigilancia N.º V- 262 -2022-PIU-C (04 folios).



Diana Deza Querevalú
Responsable de Campo

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V- 262 -2022-PIU-

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
CITE REGIONAL PIURA									
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)									
Telefono Regional:	842161007	FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N° 262-2022-PIU-C			
Telefono Nacional:	951864389	FAMILIA USUARIA-SAF-PRESENCIAL							
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPANA		(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPANA					
		(a) Vigilancia Presencial		(b) Vigilancia NO Presencial					
OBJETIVO: VERIFICAR QUE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA CUMPLA CON LOS OBJETIVOS SEÑALADOS POR EL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS INDICACIONES: El Verde Vigilancia del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplica esta Ficha de Vigilancia a una familia usuaria del Servicio de Acompañamiento a Familias del programa CUNA MÁS El Verde Vigilancia se presentará ante el custodiario principal del hogar, padre o tutor de la familia, se explicará el objetivo de la vigilancia y se recoge la información necesaria. El Verde Vigilancia debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa correcta en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.									
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: - NENR=No sabe, no responde NA=No aplica									
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	03 / 12 / 2023				2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:30 AM	
I. DATOS GENERALES: Ubicación e identificación del hogar visitado y donde se aplica esta FICHA									
3	DNI del Custodiario Principal:	71206220				4	NOMBRE y APELLIDOS:	MARIA CUNYA ROJAS	
5	DEPARTAMENTO:	PIURA				6	PROVINCIA:	PACHA	
7	DISTRITO:	AYABACA				8	CCPP/Barria/Dirección:	LA LIMA - PACAÑINO	
9	COMITE DE GESTION al que pertenece-Nombre:	MANITOS UNIDAS - SOCHABAMBA							
10	PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario:	(a) Padre	(b) Madre	(c) Otro:					
11	IDOMA que usa más (idioma predominante):	(a) Español	(b) Quechua	(c) Aymara	(d) Asturiano	(e) Awajit	(f) Otro:		
II. SITUACIÓN ACTUAL Y DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN DEL NIÑO/A USUARIO (El Verde Vigilancia PREGUNTA al Custodiario Principal del HOGAR sobre la situación actual de los niños/as usuarios del Programa y VERIFICA los Documentos)									
12	En su hogar, ¿Cuántos niños/as son usuarios/as del Programa Cuna Más?	01				Luego especifique los datos de sus niños/as usuarias/os en la siguiente tabla:			
SITUACIÓN DEL NIÑO/A USUARIO		NIÑO/A 1		NIÑO/A 2		NIÑO/A 3		OBSERVACIONES	
13	Presencia al nombre de sus niños/as usuarios/as del Programa (en apellidos)	Diego						DIEGO ALVARADO CUNYA	
14	Presencia al edad de sus niños/as usuarios/as del Programa (en meses)	27							
15	Presencia al sexo de sus niños/as usuarios/as del Programa	(F)	(M)	(F)	(M)	(F)	(M)		
16	¿Sus niños/as usuarios tienen DNI (Documento Nacional de Identidad)?	X	NO	SI	NO	SI	NO	Si marca NO, diga: Por qué?	
17	¿Sus niños/as usuarios están afiliados a algún Seguro de Salud (SIS, EsSalud, otros)?	X	NO	SI	NO	SI	NO	Si marca NO, diga: Por qué?	
18	¿Sus niños/as usuarios tienen Carné de Atención Integral (CRED)?	X	NO	SI	NO	SI	NO	Si marca NO, diga: Por qué?	
19	¿Sus niños/as usuarios en qué fecha se realizaron el último control CRED? (Mes y Año)	14	11	SI	NO	SI	NO	Si marca NO, diga: Por qué?	
20	¿Sus niños/as usuarios recibieron las vacunas que les corresponde?	X	NO	SI	NO	SI	NO	Si marca NO o NA, diga: Por qué?	
21	¿Sus niños/as usuarios consumen el Suplemento de Hierro?	SI	X	NO	SI	NO	SI	Si marca NO o NA, diga: Por qué? POR LA EDAD	
22	¿Sus niños/as usuarios se realizaron el examen de Hemoglobina, este año?	X	NO	SI	NO	SI	NO	Si marca NO o NA, diga: Por qué?	
23	¿Sus niños/as usuarios tienen Anemia?	SI	X	NO	SI	NO	SI	Si marca SI, diga: Por qué?	
III. CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE CUIDADO SALUDABLE Y APRENDIZAJE PARA EL DESARROLLO DE NIÑOS/AS USUARIOS Y PERCEPCIONES SOBRE EL SERVICIO DE CUNA MÁS									
24	¿Usted considera que es importante el cuidado de la salud de su niño/a menor de 36 meses?	X	NO	SI	24.1	Si marca SI o NO, diga: Por qué? PARA CRECER SANO			
25	¿Usted considera que es importante el uso de juguetes y el juego con su niño/a menor de 36 meses?	X	NO	SI	25.1	Si marca SI o NO, diga: Por qué? APRENDER A INTERACTUAR			
26	¿Usted conoce el nombre de su facilitadora del programa Cuna Más?	X	NO	SI	26.1	Si marca SI, diga su nombre ROSA ELVIRA CUNYA ROJAS			
A) VISITAS DOMICILIARIAS PARA HOGARES CON NIÑOS/AS DE 0 A 36 MESES (El Verde Vigilancia PREGUNTA al Custodiario Principal del HOGAR):									
27	El mes pasado, ¿El facilitador realizó visitas a su hogar para orientarlo sobre el cuidado de su niño/a?	X	NO	SI	27.1	Si marca NO, diga: Por qué? y pase a la pregunta 33			
28	El mes pasado, ¿Cuántas veces a su hogar ha recibido el facilitador?	05		28.1		Si marca MENOS de 4, diga: Por qué?			
29	El mes pasado, ¿En cuántas visitas el facilitador ha participado Usted en su hogar?	05		29.1		Si marca MAS de 4, diga: Por qué?			
30	¿El facilitador, cuando programamos que usted lo fecha y hora de su visita a su hogar?	X	NO	SI	30.1	El facilitador cumplió con la fecha y hora acordada? SI/NO Casi siempre A veces Nunca/Nunca			
31	Presencia al día de la fecha de la última visita a su hogar, realizada por el facilitador	01/12/22							

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)

Teléfono Regional:	942161587	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°
Teléfono Nacional:	051854589	FAMILIA USUARIA-SAF-PRESENCIAL	

A partir de la pregunta 32 hasta la 52, marque **cuál** las actividades realizadas por el facilitador/a, durante la última visita a su hogar:

32	El facilitador/a le ha enseñado en el idioma que usted habla más, durante la visita a su hogar?	☒ NO	33	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?					
33	El facilitador/a durante tiempo permitieron en su hogar durante la visita? (Diga el tiempo que usted usó en MIN/T/M)	60	34	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
34	El facilitador/a le enseñó a producir o cómo preparar, almacenar y consumir agua segura (limpia y barata)?	☒ NO	35	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
35	El facilitador/a le enseñó a cómo hacer los muros a su alrededor para el almacenamiento de agua, (agua limpia y barata)?	☒ NO	36	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
36	El facilitador/a le enseñó a cómo hacer los muros a su alrededor para el almacenamiento de agua, (agua limpia y barata)?	☒ NO	37	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
37	El facilitador/a le enseñó a cómo hacer los muros a su alrededor para el almacenamiento de agua, (agua limpia y barata)?	☒ NO	38	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
38	El facilitador/a le enseñó a cómo hacer los muros a su alrededor para el almacenamiento de agua, (agua limpia y barata)?	☒ NO	39	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
39	El facilitador/a le enseñó a cómo hacer los muros a su alrededor para el almacenamiento de agua, (agua limpia y barata)?	☒ NO	40	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
40	El facilitador/a le enseñó a cómo hacer los muros a su alrededor para el almacenamiento de agua, (agua limpia y barata)?	☒ NO	41	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
41	El facilitador/a le enseñó a cómo hacer los muros a su alrededor para el almacenamiento de agua, (agua limpia y barata)?	☒ NO	42	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
42	El facilitador/a le enseñó a cómo hacer los muros a su alrededor para el almacenamiento de agua, (agua limpia y barata)?	☒ NO	43	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
43	El facilitador/a le enseñó a cómo hacer los muros a su alrededor para el almacenamiento de agua, (agua limpia y barata)?	☒ NO	44	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
44	El facilitador/a le enseñó a cómo hacer los muros a su alrededor para el almacenamiento de agua, (agua limpia y barata)?	☒ NO	45	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
45	El facilitador/a le enseñó a cómo hacer los muros a su alrededor para el almacenamiento de agua, (agua limpia y barata)?	☒ NO	46	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
46	El facilitador/a le enseñó a cómo hacer los muros a su alrededor para el almacenamiento de agua, (agua limpia y barata)?	☒ NO	47	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
47	El facilitador/a le enseñó a cómo hacer los muros a su alrededor para el almacenamiento de agua, (agua limpia y barata)?	☒ NO	48	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
48	El facilitador/a le enseñó a cómo hacer los muros a su alrededor para el almacenamiento de agua, (agua limpia y barata)?	☒ NO	49	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
49	El facilitador/a le enseñó a cómo hacer los muros a su alrededor para el almacenamiento de agua, (agua limpia y barata)?	☒ NO	50	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
50	El facilitador/a le enseñó a cómo hacer los muros a su alrededor para el almacenamiento de agua, (agua limpia y barata)?	☒ NO	51	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
51	El facilitador/a le enseñó a cómo hacer los muros a su alrededor para el almacenamiento de agua, (agua limpia y barata)?	☒ NO	52	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?	Excelente	100%	Aceptable	Regula	Mal
52	¿Las recomendaciones para mejorar las actividades que se realizan durante las visitas a su hogar?	SIEMPRE	COORDINAR EL TIEMPO DE LA VISITA						
53	¿Hay recomendaciones para mejorar las actividades que se realizan durante las visitas a su hogar?	☒ NO	53.1	Si marca MENOS de 10, diga ¿Por qué?					
53.1	Marque los materiales que le entregaron para su visita a su hogar:	☒ Una serpiente ☒ Una pelota ☒ Dos cuentos	☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico	☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico	☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico	☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico	☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico	☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico	☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico
53.2	Marque los materiales que le entregaron para su visita a su hogar:	☒ Una serpiente ☒ Una pelota ☒ Dos cuentos	☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico	☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico	☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico	☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico	☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico	☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico	☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico ☒ Un juego de animales de plástico
53.3	¿Cada cuánto se le entregaron los materiales que le entregaron?	SIEMPRE	COORDINAR EL TIEMPO DE LA VISITA						
53.4	¿Cada cuánto se le entregaron los materiales que le entregaron?	SIEMPRE	COORDINAR EL TIEMPO DE LA VISITA						

QUE DEBEN ENTREGAR LOS MATERIALES QUE ESTAN EN LA FICHA POR QUE ME HAN ENTREGADO UNOS CUENTOS.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SECRETARÍA REGIONAL INTERIOR

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)

Teléfono Regional		942161607		FICHA DE VIGILANCIA		CÓDIGO N°	
Teléfono Nacional		951664589		FAMILIA USUARIA-SAF-PRESENCIAL			

B) SESIONES DE SOCIALIZACIÓN E INTERAPRENDIZAJES PARA HOGARES CON NIÑOS DE 12 A 36 MESES (El Veedor PREGUNTA al Ciudadano Principal del HOGAR)

54. El facilitador ¿El facilitador es una persona de confianza? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR 54.1 Si marca SI, diga ¿Por qué? y pase a la pregunta 66

55. El facilitador ¿tiene experiencia de una sesión de socialización? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR 55.1 Si marca NO, diga ¿Por qué? y pase a la pregunta 66

56. El facilitador ¿anuncia previamente a los padres y madres la hora de la Sesión de Socialización? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR 56.1 Si marca NO, diga ¿Por qué? y pase a la pregunta 66

57. El lugar donde se realiza la Sesión de Socialización es amplio, al aire libre y ventilado? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR 57.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?

58. El facilitador ¿cuánto tiempo permanece durante la Sesión de Socialización? (Diga tiempo aproximado en MINUTOS) ☒ 60 ☐ 30 ☐ 15 ☐ 10 ☐ 5 ☐ 0 58.1 Si marca MENOS de 30 MINUTOS, diga ¿Por qué?

59. El facilitador ¿indica a los padres y madres que se interactúa con otros niños/as durante la Sesión de Socialización? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR 59.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?

60. El facilitador ¿indica a los padres y madres que se interactúa con otros niños/as durante la Sesión de Socialización? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR 60.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?

61. El facilitador ¿usa el idioma materno durante la Sesión de Socialización e interaprendizajes? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR 61.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?

62. El facilitador ¿utiliza material educativo durante la Sesión de Socialización? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR 62.1 Si marca SI, diga algunos materiales que utiliza: y pase a la pregunta 66

63. El facilitador ¿le brinda buen trato a su mamá y a papá en todo momento durante la Sesión de Socialización? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR 63.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?

64. ¿Este servicio le gusta a los padres y madres que realiza el facilitador durante la Sesión de Socialización? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR 64.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?

65. ¿Qué recomendaciones usted puede hacer para mejorar las actividades que se realizan durante la Sesión de Socialización? AMPLIAR MAS EL TIEMPO POR QUE ES CORTO

C) ACCESO A LA PLATAFORMA "CUNA MAS DIGITAL" (El Veedor PREGUNTA al Ciudadano Principal del HOGAR)

66. ¿Alguna vez ha utilizado los servicios de la Plataforma "Cuna Mas Digital" (web o aplicativo móvil)? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR 66.1 Si marca SI, diga ¿Por qué? y pase a la pregunta 68

67. ¿Alguna vez ha utilizado los servicios de la Plataforma "Cuna Mas Digital" (web o aplicativo móvil)? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR 67.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?

67.2 Si marca SI, ¿Cómo se siente al utilizar los servicios de la Plataforma? Excelente ☒ Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐ NS/NR

67.3 ¿Qué recomendaciones usted puede hacer para mejorar los servicios de la Plataforma? BUE NOS SIGAN CAPACITANDO MAS EN USO DE LA TECNOLÓGIA

IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA CONTRA COVID-19 (El Veedor ENTREVISTA / PREGUNTA al Ciudadano Principal del HOGAR)

68. El presidente/a ¿Le brindó información sobre cómo prevenir el contagio del COVID-19? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR

69. El presidente/a ¿Le entregaron a usted un "Kit de Higiene y Protección" para su familia? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR 69.1 Si marca NO, diga ¿Por qué? y pase a la pregunta 70

69.1 Por favor marque todos los materiales que usted ha recibido: (a) Un plan de aula de higiene (b) Un papel toalla por mesa (c) Un kit de higiene (d) Un kit de higiene (e) Otro NS/NR

69.2 ¿Cuánto tiempo usted utilizó el kit de higiene y protección que le entregaron? Excelente ☒ Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐ NS/NR

69.3 ¿Qué recomendaciones usted puede hacer para mejorar el kit de higiene y protección? Excelente ☒ Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐ NS/NR

70. El Facilitador le preguntó sobre el estado de salud de su familia y el apoyo, ¿ellos han recibido apoyo a su hogar o a la sesión de socialización? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR

71. El Facilitador ¿les brindó información durante sus visitas domiciliarias a su hogar y durante la Sesión de Socialización? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR

72. El Facilitador ¿les brindó información durante sus visitas domiciliarias a su hogar y durante la Sesión de Socialización? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR

73. El Facilitador le preguntó el estado de vacunación de los niños/as de su hogar, ¿ellos han recibido una vacuna o más de una vacuna de su hijo/a? ☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SECCION REGIONAL

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)

Telefono Regional	942151507	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO W
Telefono Nacional	951261589	FAMILIA USUARIA-SAF-PRESENCIAL	

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO (El Vecino PREGUNTA al Ciudadano Principal del HOGAR)

74. TRANSPARENCIA			
74.1. Es fácil o accesible la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	☒	NO	USUARIA
74.2. Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	☒	NO	USUARIA
74.3. Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	☒	NO	USUARIA
75. NEUTRALIDAD (imparcialidad)			
75.1. Alguien miembro del Comité de Gestión y/o facilitador y/o servidor público le pudo influir, regalar o favorecer a cambio de cualquier cosa el Servicio de Acompañamiento a Familias?	☐	NO	USUARIA
75.2. Alguien miembro del Comité de Gestión y/o facilitador y/o servidor público le pudo pedir apoyo o voto a favor de alguna candidatura a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?	☐	NO	USUARIA
75.3. Alguien miembro del Comité de Gestión y/o facilitador y/o servidor público le pudo pedir asistir a alguna reunión o votar por alguna candidatura a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?	☐	NO	USUARIA
76. OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales	DESDE QUE HAN EMPEZADO A DAR LAS GALETAS Y AGUA YA NO ENTREGAN TABON LIQUIDO.		
77. RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales			
78. FECHA FINAL de la entrevista:	03/12/22	79. HORA FINAL de la entrevista:	11:00 AM

DATOS DEL INFORMANTE - CIUDADANO PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VECINO - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	71206220	DNI:	03127003	DNI:	42999233
Nombres y Apellidos:	MARIA GUYA ROJAS	Nombres y Apellidos:	VLADIMIR GUZMAN SANCHEZ	Nombres y Apellidos:	ROBERTO DEHAR TAVARI
Cargo:	MADRE	Cargo:	PRESELENTE	Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:		Correo electrónico:	Vladimir200@hotmail.es	Correo electrónico:	PINZA.MOTOCICLISTA@gmail.com
Telefono:	975205984	Telefono:	972994821	Telefono:	742161663