

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

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

Cusco, 30 de Mayo de 2023

OFICIO N° 0108-2023-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° 0162-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0163-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0164-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0165-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0166-2023-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° 0164-2023-CTVC/CUS	
PROGRAMA SOCIAL:		QALIWARMA		1. FECHA DE REGISTRO:	28/03/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		HUALLPA ESCALANTE MARIA		3. NÚMERO-DNI:	25134962
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ DE LOCAL TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE PAUCARTAMBO		5. CARGO:	SECRETARIA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:				6. FECHA DE OCURRENCIA:	28/03/2023
7. DEPARTAMENTO:	CUSCO	8. PROVINCIA:	PAUCARTAMBO		
9. DISTRITO:	PAUCARTAMBO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	PAUCARTAMBO		
11. PROCESO OPERATIVO/OBJETO DE VIGILANCIA:	PRESTACION DEL SERVICIO ALIMENTARIO-DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA	12. DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA / ATENCIÓN?	0206242-IEP-51029 PRINCIPE SEBASTIAN II		
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	402	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	04		
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):					

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Qali warma, la Sra. Maria Huallpa Escalante secretaria del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del Paucartambo, realizó la visita a la IEP N°51029 Príncipe Sebastián II, y registró la Ficha de Vigilancia V-092-2023-CUS-Q, identificando el/los siguientes puntos críticos:

1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE:

Durante la entrevista la integrante del CAE, señor Cesar Rojas Paredes, identificada con DNI N° 43484331, manifestó que hasta la fecha de la entrevista 28.03.2023 el CAE no recibió asistencia técnica por parte del monitor de gestión local u otro representante del programa social. *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. NUMERO DE ALUMNOS/AS ATENDIDOS QUE FIGURA EN ACTA DE ENTREGA/RECEPCION ES MENOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS.

Durante la entrevista, el 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 productos para **369** usuarios, pero actualmente según nomina cuentan con **402** alumnos matriculados, existiendo un déficit de **33** raciones. *Esta situación estaría contraviniendo lo establecido en la RDE N° D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, Protocolo para la Planificación del Menú escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.* 6.6 Aporte nutricional Es la cantidad de energía y nutrientes (proteína, grasa, hierro) que brinda la ración de desayuno, almuerzo y cena del PNAEQW. 8.7 Aporte nutricional de los desayunos, almuerzos y cenas del PNAEQW.

- 3. PERSONA QUE PREPARA ALIMENTOS NO SE LAVA LAS MANOS CORRECTAMENTE.** Durante la veeduría se pudo observar que las madres encargadas de la preparación, servido y distribución de alimentos no realizan el adecuado lavado de manos. *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” 5.1.2.3. Preparación de alimentos v. Garantizar el cumplimiento de las BPM y BPAL.*
- 4. PERSONAL DEL PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACIÓN SOBRE BUENAS PRACTICAS DE MANIPULACION, HIGIENE, PREPARACION BALANCEADA.** Así mismo el CAE refiere que hasta la fecha de la entrevista 28.03.2023 la persona encargada de la preparación de alimentos no recibió capacitación sobre manipulación de alimentos, higiene y preparación balanceada. *Esta situación contraviene 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 5.1.2.3. Preparación de alimentos y 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 lo establecido 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.
- Garantizar el cumplimiento de lo establecido en la RDE N° D000221-2022-MIDIS/PNAEQW-DE, Protocolo para la Planificación del Menú escolar del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma
- Garantizar el cumplimiento de 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
- 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: (05)

1. Ficha de Vigilancia V-092-2023-CUS-Q (03)
2. Fotografías de Visita a I.E. (28-03-23) (02)



REGIONAL GOBIERNO REGIONAL
REGISTRARÍA DEL CAMPO DEL SERVIDOR PÚBLICO
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIDADANA
CRISCO

Anexo 01. FICHA DE VIGILANCIA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL CUSCO VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA			
Telefono Regional:	084 202 2023-445-6		
Telefono Nacional:	MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE		
<p>OBJETIVO VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALIWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD DE SU EJECUCIÓN NOCIONES: El Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha de Vigilancia en una IE con programación regular y cuenta con proveedor que ya haya suscrito con el Programa Galí Warma. El Usuario/Vigilante se presentará ante el representante del CAE, le explicará el objetivo de la vigilancia e iniciará la aplicación de la Ficha en la IE. El Usuario/Vigilante debe marcar con "X" o con Color MARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.</p>			
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: -- NV=No verifíco NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica			
<input type="checkbox"/> (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA		<input type="checkbox"/> (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA	
<input type="checkbox"/> (c) Vigilancia Presencial		<input type="checkbox"/> (d) Vigilancia NO Presencial	
1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	21/05/2023	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:	10:50
I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)			
3 CODIGO MODULAR de la IE:	0206292	4 NOMBRE de la IE:	51029 Principales de Tarma 116 cadca
5 DEPARTAMENTO:	Cusco	6 PROVINCIA:	Paucartambo
7 DISTRITO:	Paucartambo	8 CCPP/Barrio/Consección del Usuario:	Profo - IV
9 TURNO de la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Mañana <input type="checkbox"/> (b) Tarde <input type="checkbox"/> (c) Mañana y Tarde	10 NIVEL de la IE:	<input type="checkbox"/> (a) Inicial <input checked="" type="checkbox"/> (b) Primaria <input type="checkbox"/> (c) Secundaria
11 NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Cesar P. Rojas Parides	12 TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	<input type="checkbox"/> (a) Desayuno <input checked="" type="checkbox"/> (b) Desayuno+Almuerzo <input type="checkbox"/> (c) Desayuno+Almuerzo+Cena
13 N° de ENTREGA a vigilar:	1	14 PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del: 03/03/23 al: 13/04/23
15 N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	369	16 N° de ESTUDIANTES matriculados en esta IE:	402
17 FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	23/03/2023	18 MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Presencial <input type="checkbox"/> (b) Semipresencial <input type="checkbox"/> (c) Remota
19 IDIOMA predominante que usan en la IE:	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Español <input type="checkbox"/> (b) Quechua <input type="checkbox"/> (c) Aymara <input type="checkbox"/> (d) Asháninka <input type="checkbox"/> (e) Aunajit <input type="checkbox"/> (f) Otro (especificar)		
II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO			
20 ¿Quién es el informante?	<input checked="" type="checkbox"/> (a) Miembro del CAE <input type="checkbox"/> (b) Padre/Madre/Apodadoado <input type="checkbox"/> (c) Autoridad Local		
21 N° DNI del Informante:	648487	22 Apellidos y nombres del Informante:	Cesar P. Rojas Parides
23 Teléfono/celular del Informante:	982 46 6736	24 Correo Electrónico del Informante:	Rojas.Parides701@gmail.com
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 recibió capacitación/asesoría técnica del Monitor de Gestión Local del program?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 32 y sigúela	
27 ¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/asesoría técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	<input type="checkbox"/> (a) Prácticas de almacenamiento saludable <input type="checkbox"/> (b) Buenas prácticas de almacenamiento de alm. <input type="checkbox"/> (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos <input type="checkbox"/> (d) Buenas prácticas de higiene de alm. <input type="checkbox"/> (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario <input type="checkbox"/> (f) Manejo de residuos sólidos <input type="checkbox"/> (g) Funciones del CAE <input type="checkbox"/> (h) Otro. Especifique: (i)		
28 ¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem. A veces Nunca NV NA		
29 ¿El Monitor de Gestión Local usó el idioma predominante durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem. A veces Nunca NV NA		
30 ¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre 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?	Siempre Casi siem. A veces Nunca NV NA		
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?	(Si marca NO o NV, pase a 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		
33.1 Procesa la fecha de entrega por parte del Proveedor	28/02/2023		
34 ¿Proveedor que entrega los alimentos usa información que cumple y completa (brand, fecha/mes/año y cubo plástico)?	<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 QALWARMA

Teléfono Regional	FECHA DE VISITA		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE			
Teléfono Nacional	0900 N° 092 0033-05-0					
35. ¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/estado de gestión?	(Escribir copia de ACTA / Verificar en Planillas)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
35.1 ¿Prescribe el número de unidades alimentadas según acta de entrega/recepción	364	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
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"/>	NO	NV	NA
37. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
38. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39. ¿El número de alimentos servidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alimentos distribuidos?		(Si marca SI, pasa a la pregunta #4)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
39.1. ¿La diferencia encontrada entre número de alimentos distribuidos y suministrados fue reportado al programa, por el CAE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
40. ¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?			<input checked="" type="checkbox"/>	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 Qal Warma?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de focos de contaminación como vertederos, basureros, establos, cementerios?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
43. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales o insectos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
44. ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio, ventilado y ordenado?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
45. ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
46. Persona a cargo del almacén de alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
47. Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, sin fecha vencida)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
48. ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen registro sanitario?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
49. ¿Los productos/alimentos en el almacén tienen fecha de vencimiento vigente (máximo 30 días)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50. Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parafacho/sustratos, estantes, sacos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
51. Existe un control de entradas y salidas de productos almacenados (Control Kardex)?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
52. ¿El CAE gestiona y verifica el funcionamiento del almacén en la IE?			<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	NO	NV	NA
54. ¿Hay un lugar habilitado para la preparación de los alimentos dentro de la Institución Educativa?			<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	NO	NV	NA
56. ¿La cocina está protegida contra ingreso de animales o insectos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57. ¿La cocina se encuentra limpia, para evitar la contaminación?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
58. ¿La cocina está lejos de focos de contaminación como vertederos, basureros, establos, cementerios?			<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	NO	NV	NA
60. ¿Se usa agua potable o agua segura, para preparar los alimentos?			<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
61. El menú del día corresponde a la receta programada? (ver programación de menús)			SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA
62. Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frotó dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)			SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA
63. Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA
64. Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación/preparación (basincho/prácticas de higiene)			SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA
65. ¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qal Warma?			SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	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)?			SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA
67. ¿El lugar de servicio de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?			SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA
68. ¿El lugar de servicio de alimentos está lejos de focos de contaminación como vertederos, basureros, establos, cementerios?			SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA
69. Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frotó dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)			SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA
70. Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?			SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	NA

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

Teléfono Regional: _____
 Teléfono Nacional: _____
 MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE: _____
 Cusco N° 092-2023-1450

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

71. ¿La distribución de alimentos se realiza en la IE? SI NO NV NA
72. ¿Persona que distribuya los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frotó dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)? SI NO NV NA
73. ¿Persona que distribuya los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mancos, tapabocas/mascarilla y otros accesorios)? 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. Precise: _____
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 refinerías sanitarias o huanesales, establos, cementerios? SI NO NV NA
77. ¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios 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. ¿Algun 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 (fácil de encontrar y obtener) la información que brinda el Miembro del CAE? SI NO NV
- 81.2. ¿Es oportuna (correcto momento, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE? SI NO NV
- 81.3. ¿Es comprensible (claro) la información que brinda el Miembro del CAE? SI NO NV
82. **NEUTRALIDAD (Imparcialidad)**
- 82.1. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide dinero, regalos o favores a cambio de brindar al mejor del Programa Qal Warma? SI NO NV
- 82.2. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide apoyar/votar a favor de algún candidato o cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma? SI NO NV
- 82.3. ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide votar a reelectividad de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qal Warma? SI NO NV

83. **OBSERVACIONES (o dificultades)** *Acta de Consejo Amicus (960)/27 a la asistencia de miembros del CAE (personal administrativo) al a la IE en sus días y a las 10:00*

84. **RECOMENDACIONES**

85. **FECHA FINAL de la entrevista:** *28.03.2023* **SE HORA FINAL de la entrevista:** *13:10*

DATOS DEL REPRESENTANTE DEL CAE A PAREJA PROMOTOR/A AUTORIDAD QUE COORDINA CON ADECUADA INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VISOR- 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		Firma	
DNI	<i>51143114331</i>	DNI	<i>28177462</i>	DNI	<i>40755810</i>
Nombres y Apellidos	<i>Diego Rodrigo Fuentes</i>	Nombres y Apellidos	<i>RODRIGO HUASQUE ESCOBAR</i>	Nombres y Apellidos	<i>RODRIGO ESPINO ARANDA</i>
Cargo	<i>Director</i>	Cargo	<i>Presidencia</i>	Cargo	<i>Asesor de campo</i>
Contacto electrónico	<i>diego.fuentes@qalwarma.org</i>	Contacto electrónico	<i>rodrigo.huasque@qalwarma.org</i>	Contacto electrónico	<i>rodrigo.espinola@qalwarma.org</i>
Teléfono	<i>922116153</i>	Teléfono	<i>400623022</i>	Teléfono	<i>995091660</i>

Anexo 02. FOTOGRAFIAS



