

**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° 0110-2023-CTVC/CUSCO

Señora
ROCÍO VARGAS GONZÁLES
Jefe de la Unidad Territorial - Cusco
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma.
Presente.

Asunto: Se ALERTA (06) 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° 0172-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0173-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0174-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0175-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0176-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0177-2023-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° 0176-2023-CTVC/CUS	
PROGRAMA SOCIAL:		QALIWARMA		1. FECHA DE REGISTRO:	
				13/04/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		RIMACHI SALCEDO LUCIA FLORA		3. NÚMERO-DNI:	
				29635916	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE VELILLE		5. CARGO:	
				PRESIDENTA	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:				6. FECHA DE OCURRENCIA:	
				13/04/2023	
7. DEPARTAMENTO:		CUSCO		8. PROVINCIA:	
				CHUMBIVILCAS	
9. DISTRITO:		VELILLE		10. CCPP/DIRECCIÓN:	
				VELILLE	
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?	
				1392216-IEP-JUAN DE DIOS VALENCIA	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		233		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	
				3	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):					

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Qali warma (primera entrega), la Sra. Lucia Rimachi Salcedo, presidenta del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de Velille, realizó la visita a la IEP Juan de Dios Valencia, y registró la Ficha de Vigilancia V-101-2023-CUS-Q, identificando el/los siguientes puntos críticos:

- 1. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION/ASISTENCIA TECNICA A MIEMBRO DEL CAE.**
Durante la entrevista la responsable de la institución educativa, señor Ururi Puma Clemente, identificada con DNI N°45363181, manifestó que, hasta la fecha de la entrevista el 13-04-23, 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. 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 **210** usuarios, pero actualmente según nomina cuentan con **233** alumnos matriculados, existiendo un déficit de **23** 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. **CAE NO CUMPLE CON DISTRIBUCION DE ALIMENTOS.** Durante la visita a la IE, se observó que hasta la fecha 13-04-23 no se distribuyó los alimentos a los padres de familia para su consumo en el hogar (correspondientes a la primera entrega), cabe resaltar que las clases iniciaron el 13.03.2023 *Esta situación contravendría lo estipulado en 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 - Se recomienda revisar 5.2. Prestación del Servicio Alimentario en Situaciones de Emergencia, eventos de caso fortuito o fuerza mayor.*

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 indicado en la RDE N° D000201-2021-MIDIS/PNAEQW-DE, "Protocolo para el Fortalecimiento de Capacidades a los actores vinculados a la Prestación del Servicio Alimentario del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma".
- 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 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".
- 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-101-2023-CUS-Q (03)



ROSIO ASCUNA ARCONDO
RESPONSABLE DE CAMPO DEL EQUIPO TECNICO
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIDADADANA
CUSCO

Anexo 01. FICHA DE VIGILANCIA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL CUNCO			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMA			
Sector Regional		CUNCO	
Teléfono Nacional		MODALIDAD PRODUCTOS CONSUMO EN EL HOGAR	
CCP/COM N° 01-2023-Cus-0			
<p>¡PLETO! VERIFIQUE EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALWARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD DE SU EJECUCIÓN</p> <p>INDICACIONES: El Comite de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplica esta Ficha de Vigilancia en una FECHA PREDETERMINADA regular y es el proveedor que ya tiene convenio con el Programa Gal Warma</p> <p>El Proveedor/Vigilante se presenta ante el representante del CAE. Se aplicará el sistema de la vigilancia e inicia la aplicación de la Ficha en la IE.</p> <p>El representante debe marcar con "X" si con Color AMARILLO la observación se aplica en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia</p>			
<p>En toda la Ficha marcar en su caso esta LÉYENDA: → NV=No verifica NO=No aplica, no responde NA=No aplica</p>			
		(X) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(N) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
		(X) Vigilancia Presencial	(N) Vigilancia NO Presencial
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:	12/09/2023	2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	09:00
DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)			
3. CÓDIGO MODULAR de la IE:	1392216	4. NOMBRE de la IE:	Juan de Dios Valencia
5. DEPARTAMENTO:	Cusco	6. PROVINCIA:	Quispicanchi
7. DISTRITO:	Vilvillo	8. CCPP/Barrío/Circunscripción del Usuario:	Plaza San Valente
9. TURNO de la IE:	(X) Mañana (N) Tarde (N) Mañana/Tarde	10. NIVEL de la IE:	(X) Inicial (N) Primaria (N) Secundaria
11. NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE:	Cecilia Patricia Velasco Rojas	12. TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE:	(X) Desayuno (N) Desayuno+Almuerzo (N) Desayuno+Almuerzo+Cena
13. N° de ENTREGA a vigilar:		14. PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del 12/09/23 a 16/09/23
15. N° de ESTUDIANTES presentes según convenio:	230	16. N° de ESTUDIANTES matriculados en nombre IE:	1233
17. FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	12/03/2023	18. MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(X) Presencial (N) Semipresencial (N) Remota
19. MODA predominantemente que usan en la IE:	(X) Lúpido (N) Quacha (N) Ayacucho (N) Altiplano (N) Arequipa (N) Otro, describe:		
DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:			
20. ¿Quién es el informante?	(X) Miembro del CAE (N) Padre/Madre/Responsable (N) Autoridad Local	22. Apellidos y nombres del informante:	URQUI POMA DOMESTO
21. N° DNI del informante:	245363121	23. Correo electrónico del informante:	
24. Teléfono celular del informante:			
DESEMPEÑO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE			
25. ¿El CAE está conformado y actualizado?	(X) SI (N) NO (N) NV	Si marca NO o NV, pase a la pregunta 27 y siguientes	
26. ¿El CAE recibe capacitaciones/asistencia técnica del Mando de Gestión Local del programa?	(X) SI (N) NO (N) NV		
27. ¿Qué áreas se fortalecen durante las capacitaciones/asistencia técnica al CAE?	<p>(a) Prácticas de abastecimiento saludable (b) Buenas prácticas de abastecimiento de alimentos (c) Buenas prácticas de manipulación de alimentos</p> <p>(d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Manejo de residuos sólidos</p> <p>(g) Funciones del CM (h) Otro, Especificar: (i)</p>		
28. ¿El Mando de Gestión Local utiliza materiales educativos/informativos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem. A veces Nunca NV NA		
29. ¿El Mando de Gestión Local usa el sistema predictivo durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem. A veces Nunca NV NA		
30. ¿El Mando de Gestión Local brinda de manera comprensible las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?	Siempre Casi siem. A veces Nunca NV NA		
31. ¿El Mando de Gestión Local brinda 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 HPW			
A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE			
32. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/jornada de atención?	(Si marca NO o NV, pase a la pregunta 41)		
33. ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plan establecido en el convenio según convenio?	(X) NO NV NA		
34. ¿Presencia fecha de entrega por parte del Proveedor?	07/03/23		

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL CUSCO			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALWARMA			
Unidad Regional		UNIDAD DE EJECUCION	
Unidad Nacional		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR	
		CODIGO N° <u>1010-2023-CUS-0</u>	
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
35	¿El CAE cumple con este de entrega/recepción de alimentos, correspondiente a este entrega/periodo de atención?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
	35.1) Precisar el número de unidades/medidas según este de entrega/recepción: <u>253</u>	(Indicar copia de ACTA / Verificar en Planimetría)	<input checked="" type="checkbox"/>
	35.2) Precisar el número de unidades/medidas según este de entrega/recepción: <u>253</u>	(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	<input checked="" type="checkbox"/>
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a la especificación en este 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 empacados que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alimentos matriculados?	(Si marca SI pasar a la pregunta 40)	<input checked="" type="checkbox"/>
	39.1) ¿Marca "NO", ¿La diferencia porcentual entre número de alimentos empacados y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		<input checked="" type="checkbox"/>
40	¿El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		<input checked="" type="checkbox"/>
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 basuras, canchales o humedades, establos, cementerios?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
43	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está protegido contra ingreso de animales e 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 de almacenar alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
47	¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
48	¿Los productos almacenados en el almacén tienen registro sanitario?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
49	¿Los productos almacenados 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, perchales/almacenes, estantes, tarimas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
51	¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (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 DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES APODERADOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR			
53	¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres de los alumnos matriculados, correspondiente a este entrega/periodo de atención?	(Si marca NO o NV, pasar a la Pregunta 55)	<input checked="" type="checkbox"/>
	53.1) Si marca "SI", precisar la fecha de distribución de los alimentos: _____		<input checked="" type="checkbox"/>
54	¿La distribución de alimentos se realiza dentro de la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
55	¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
56	¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
57	¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración, sin abolladuras, libre de infestación, sin fecha vencida)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
58	¿Se realiza en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
59	¿La persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapabocas/mascarilla y cubre cabeza)?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
60	¿La división de los alimentos y armado de canastas se realiza con cuidado para evitar la contaminación?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
61	¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
62	¿Se coloca cuota para pagar en la entrega de alimentos?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
63	¿El CAE lleva el control y registra la cantidad de usuarios atendidos, así como de cada producto entregado?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
64	¿El CAE verifica y firma el acta al finalizar la distribución de alimentos en la IE?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NV NA
V) SOBRE LA TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
65	TRANSPARENCIA	65.1) ¿Es accesible (físic o en línea) la información que brinda el Membro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>
		65.2) ¿Es oportuna (tiempo apropiado) e integral la información que brinda el Membro del CAE?	<input checked="" type="checkbox"/>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
SEDE REGIONAL CUSCO			
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA			
Teléfono Regional:		Teléfono Nacional:	
MOdalIDAD PRODUCTOS-CONSUMO EN EL HOGAR		CODIGO N° 101-2023-CUS-0	
66 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	65.3	En cualquier momento (traza la información que brinda el miembro del CAE?	SI NO NV
	66.1	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide dinero, regalo o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI NO NV
	66.2	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide algo a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI NO NV
	66.3	Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pide a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?	SI NO NV
67 OBSERVACIONES (o dificultades)			
68 RECOMENDACIONES			
69 FECHA FINAL de la entrevista: 13.09.2023		70 HORA FINAL de la entrevista: 9:20	
DATOS DEL ENTREVISTADO DEL CAE o PASSEMPLEADO o ACTIVIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA D	
Titulo: _____ DNI: 4676508 Nombre y Apellidos: VASCO, ALBERTO DOMESTO Cargo: JOCAL 2 Correo electrónico: _____ Teléfono: _____		Titulo: _____ DNI: 29639916 Nombre y Apellidos: Luciat, Pineda, Jilberto Cargo: JOCAL 2 Correo electrónico: _____ Teléfono: 977 219305	
Titulo: _____ DNI: 3070810 Nombre y Apellidos: ALDO DOMESTO ARANDA Cargo: JOCAL 2 Correo electrónico: _____ Teléfono: 995091650		Titulo: _____ DNI: _____ Nombre y Apellidos: _____ Cargo: _____ Correo electrónico: _____ Teléfono: _____	