

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA UNIDAD TERRITORIAL JUNIN

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 05 setiembre de 2023.

OFICIO N° 188-2023-CTVC/JUNÍN

Señor(a)

LIC. RICHARD NELSON CCENCHO CENCIA.

Jefe de la Unidad Territorial
Programa Nacional Cuna Más.

Junín.-

Asunto: Se ALERTA Uno (01) CASO(S).

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° 182-2023-CTVC/JUN.

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los 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,



JESSICA ROJAS DOMINGUEZ
RESPONSABLE REGIONAL - CTVC

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; precisando la condición de: FUNDADO o INFUNDADO.
- 2) Si el CASO es FUNDADO, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestran.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO PARCIALMENTE RESUELTO.

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Junín: (#)942161273	CASO	N° 182-2023-CTVC/JUN
Teléfono Nacional: (#)942160416		
PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO: 02/08/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:		
2. APELLIDOS NOMBRES:	ROJAS DOMINGUEZ JESSICA LILIANA	3. NÚMERO-DNI: 20072336
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA- SATIPO	5. CARGO: RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA: 02/08/2023
7. DEPARTAMENTO:	JUNÍN	8. PROVINCIA: SATIPO
9. DISTRITO:	SATIPO	10. CCPP/DIRECCIÓN: RICARDO PALMA 726
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 26490-LOS OSITOS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	24	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 09 Puntos Críticos
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):		

El 18/07/2023 durante las acciones de veeduría/vigilancia se entrevistó a la Sra. Ruth Noemi Tovar Huayta, Madre guía del CIAI “Los Ositos” del distrito de Satipo, provincia de Satipo, se aplicó la ficha de Vigilancia N° 262-2023-JUN-C; donde se registró el siguiente punto crítico:

1. **NÚMERO DE NIÑOS INSCRITOS EN EL CIAI NO ES IGUAL AL NUMERO DE NIÑOS ASISTENTES AL LOCAL.** Durante la veeduría realizada al CIAI “Los Ositos” se verifico que la cantidad de niños inscritos era **24 niños**, sin embargo, solo asistieron **5 niños**. Se solicito a la madre cuidadora el cuaderno de ocurrencias para verificar los motivos de la inasistencia de los niños. Al mostrarnos el cuaderno se pudo apreciar que los padres de familias de estos niños no justificaron su inasistencia.
2. **CIAI NO CUENTA CON PAREDES, TECHOS, PISOS EN BUEN ESTADO.** Durante la veeduría se observó que el cielo raso del CIAI estaba en mal estado por los siguientes motivos:
 - El cielo raso mostraba signos de humedad por donde pasa el agua cuando llueve.
 - Una parte del cielo raso estaba descubierto por donde se notaba cables de luz expuestos.
 - El cielo raso mostraba que las láminas de yeso estaban saliendo de sus lugares, así mismo el aluminio que la sostiene estaban por desplomarse. También se observó que en la pared existe rastros de algún insecto a animales menores. (Ver anexo 2-3).
3. **CIAI NO CUENTA CON BAÑO/LETRINA PARA NIÑOS UBICADO EN UN LUGAR ACCESIBLE Y SEGURO.** Durante la veeduría se observó que la sala no tenía baños para niños pequeños ni bacines para ser utilizados por los niños. Al respecto la Madre Guía manifestó que los niños utilizan pañales.
4. **CIAI TIENE CABLES ELECTRICOS Y/O TOMACORRIENTES EN MAL ESTADO Y/O AL ALCANCE DE NIÑOS/AS.** Durante la veeduría se observó que dentro de la sala había dos (02) tomacorrientes expuestos a los niños. (Ver Anexo 4).
5. **CIAI NO CUENTA CON REJAS DE PROTECCION/SEGURIDAD EN PUERTA DE SALIDA A LA CALLE, PUERTA DE ACCESO A COCINA, ESCALERAS, POZO DE AGUA.** Durante la veeduría se observo que el CIAI no tenía rejas de protección en las puertas principales ni en los lugares que dan al patio y/o baño para adultos.
6. **CIAI NO CUENTA CON AREAS DE EVACUACION, AREAS DE PROTECCION SEÑALIZADAS EN CASO DE SISMO.** Se observó que en el interior del CIAI no tenía señalizados las áreas de evacuación o protección en caso ocurra un sismo.
7. **CIAI TIENE EXTINTOR MAL UBICADO.** Durante la veeduría se observó que los extintores estaban expuestos a los niños con riesgo a ser manipulado; uno de los extintores estaba

ubicado a la entrada de la sala cerca del lugar donde guardan sus cosas de los niños y el otro al interior cerca al lugar donde juegan los niños. (Ver Anexo 5).

8. **CIAI NO CUENTA CON PANEL INFORMATIVO.** Durante la veeduría se observó que el CIAI no tenía panel informativo. La Madre Guía manifestó que recién lo colocaran.
9. **CIAI TIENE EXTINTOR CON FECHA VENCIDA.** Durante la veeduría se observó que uno de los extintores tenía fecha vencida (enero 2023) (Ver Anexo 6).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Que el Programa Garantice el cumplimiento de la **Resolución de Dirección Ejecutiva N° 000338-2023-MIDIS/PNCM-DE.** "Prestación del servicio de acompañamiento a familias del programa nacional Cuna Más"- Versión 1. 6.
- b) Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la **ruta de emisión de alertas** del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (08))

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° 262-2023-JUN-C (1 folio).
2. Cuatro (4) fotografías del cielo raso del CIAI (2 folios)
3. Dos (2) fotografías de las paredes con rastros de animales o insectos (1 folio).
4. Dos (2) fotografías de los tomacorrientes expuestos (2 folio).
5. Dos (2) fotografías del extintor mal ubicados dentro de las salas (1 folio).
6. Una (1) fotografía del extintor con fecha vencida (1 folio).



JESSICA LIANA ROJAS DOMINGUEZ
RESPONSABLE REGIONAL - CTVC

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - SEDE REGIONAL JUNIN
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Telefono Regional: 042171273 Telefono Nacional: 084062906 CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAL-PRESENCIA: CODIGO N° 262-2(2)-JUN-C

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
 (a) Vigilancia Presencial (b) Vigilancia NO Presencial
 En toda la Ficha tomar en cuenta el FRENTE: M=Matrón V=Veritas NS=No Se, o no responde NA=No aplica.

1. FECHA LOCAL de Vigilancia: 02-08-23 2. HORA LOCAL de la Vigilancia: 9.00

3. CÓDIGO de CUI: 2640 4. NOMBRE LOCAL CUI: Centro Infantil de Atención Integral - CIAL

5. DEPARTAMENTO: Junín 6. PROVINCIA: Setúbal

7. DISTRITO: Setúbal 8. COMUNIDAD: Ricardo Palma 926

9. COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece nombre: Las Angelitas de Setúbal 10. NOMBRE y APELLIDOS del responsable del CUI: Cecilia Ruiz Torres

11. DÓNDE se presta el servicio: (a) Hogar (b) Escuela (c) Centro (d) Asilo (e) Hospital (f) Otro

12. ¿En este local se cumple el HORARIO DE ATENCIÓN del Servicio de Atención de Niños/as de 6:00 de la mañana a 6:00 de la tarde? SI NO NA Descripción: Horario de atención 9:00 a 12:00 y 13:00 a 16:00

13. ¿En este local se brinda el Servicio de Atención de Niños/as de UNFS y UPFNS? SI NO NA

14. ¿En este local se brinda el CUIDADO de CONFERENCIAS y CUIDADOS de VIRTUDES? SI NO NA

15. ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/A: (verificar VERIFICAR estado de atención, separación de niños/as, atención de CUIDADORAS, y Cuidados de Cuidadores, según sea el caso)

ITEMS DE CONTROL	VALOR	ITEMS DE CONTROL	VALOR
15. Cantidad de niños/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno	24	24. Cantidad de niños/as inscritos que tienen algún ODC/CAPO/DAU	0
16. Cantidad de niños/as ASISTENTES al servicio (sin justificar la inasistencia)	5	25. Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de la visita (verificar en el expediente)	25
17. Cantidad de niños/as que tienen DNI (Documento Nacional de Identidad)	NV	26. Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (SIS) de Setúbal, concur	NV
18. Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CAI/MI)?	NV	27. Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRFO con los correspondientes de este año	NV
19. Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde de este año	NV	28. Cantidad de niños/as que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con y sin anemia)	-
20. Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA este año	NV	29. Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA	-
21. Cantidad de BEBES y QUÉTERECES de 0 a 12 meses de edad	18 - 6	30. Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para PFCU y/o CATECRES	3
22. Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES de 0 a 12 meses de edad	24 - 7	31. Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES	3
23. Cantidad de Madres CUIDADORAS con CERTIFICACIÓN DE SALUD (verificar en el expediente)	-	32. Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita	6

16. ACTIVIDADES COMUNALES QUE ANTE PASA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (verificar en el expediente, en el expediente de la madre cuidadora, en el expediente de la madre cuidadora y en el expediente de la madre cuidadora)

Identificación de Acciones Comunitarias Involucradas					Recibo Capacitación Asistente Técnica e Incentivos																				
Cuipo	Nombres y Apellidos	Fecha Realización (d/m/a)	Grado Involucramiento	Tiempo (en MESES) que participa como voluntario	¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?	¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?	¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?	¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?	¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?	¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?	¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?	¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?	¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?	¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?	¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?	¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?	¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?	¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?	¿Se cumplió el objetivo de la capacitación?						
Comunidad Ciudadana	Guadalupe Suarez	02/08/23	50%	1 mes	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R
Madre Cuidadora	Ruth Torres	02/08/23	100%	1 mes	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R

CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA: (El Vendedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE en el local y marca una opción según corresponda)									
35	¿Las redes ELÉCTRICAS de control de presión y/o de control de flujo de agua de consumo de emergencia cuentan con un suministro de energía eléctrica de 1000W?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
36	¿Existen redes ELÉCTRICAS protegidas?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
37	¿Existen redes ELÉCTRICAS protegidas en el caso de una falla de energía eléctrica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
38	¿Existen redes ELÉCTRICAS protegidas en el caso de una falla de energía eléctrica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					no tiene ventanas
39	¿Existen redes ELÉCTRICAS protegidas en el caso de una falla de energía eléctrica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
40	¿Existen redes ELÉCTRICAS protegidas en el caso de una falla de energía eléctrica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
41	¿Existen redes ELÉCTRICAS protegidas en el caso de una falla de energía eléctrica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
42	¿Existen redes ELÉCTRICAS protegidas en el caso de una falla de energía eléctrica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
43	¿Existen redes ELÉCTRICAS protegidas en el caso de una falla de energía eléctrica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
44	¿Existen redes ELÉCTRICAS protegidas en el caso de una falla de energía eléctrica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
45	¿Existen redes ELÉCTRICAS protegidas en el caso de una falla de energía eléctrica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
46	¿Existen redes ELÉCTRICAS protegidas en el caso de una falla de energía eléctrica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
47	¿Existen redes ELÉCTRICAS protegidas en el caso de una falla de energía eléctrica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
48	¿Existen redes ELÉCTRICAS protegidas en el caso de una falla de energía eléctrica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
49	¿Existen redes ELÉCTRICAS protegidas en el caso de una falla de energía eléctrica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
50	¿Existen redes ELÉCTRICAS protegidas en el caso de una falla de energía eléctrica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
51	¿Existen redes ELÉCTRICAS protegidas en el caso de una falla de energía eléctrica?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
Puede responder las preguntas de 52 al 54. El Vendedor debe una (01) Sala de Bases y/o Gabinete(s) (mínimo de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Camarines y Exploraciones (mínimo de 18 a 36 meses)									
52	¿Cuántas SALAS para niños existen en el local de Gestión Humana?								
53	¿Existen SALAS para niños en el local de Gestión Humana?								
53.1	La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños juegan libremente, se enseñan, aprenden, crecen.	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
53.2	La sala tiene un "Espacio de desarrollo" donde los niños juegan libremente y desarrollan sus habilidades y competencias.	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
53.3	La sala tiene un "Espacio de higiene" para el lavado de manos, higiene de dientes, centros de salud y centro de apoyo.	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
53.4	La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
53.5	La sala tiene un "Espacio de descanso" con panderetas, cuna(s), cunas, cunas, literas.	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
53.6	La sala tiene un panel interactivo.	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
53.7	El panel interactivo tiene la programación de menús en línea en el OIA.	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
53.8	El panel interactivo tiene la Ficha de Seguimiento. Cuenta con las mismas características del OIA.	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
II. COMPONENTES PRIORIZADOS: (El Vendedor debe una (01) Sala de Bases y/o Gabinete(s) priorizados de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Exploraciones (mínimo de 18 a 36 meses)									
A1	COMPONENTE NUTRICIÓN: El Vendedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a cada SALA.								
54	¿Existen comedores preparados para los niños con L.M.F.C.?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
55	¿Existen comedores preparados para los niños con L.M.F.C. que estén preparados para el consumo de MENÚS para este día?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
56	¿Existen comedores preparados para los niños con L.M.F.C. que estén preparados para el consumo de MENÚS para este día?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
57	¿Existen comedores preparados para los niños con L.M.F.C. que estén preparados para el consumo de MENÚS para este día?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
58	¿Existen comedores preparados para los niños con L.M.F.C. que estén preparados para el consumo de MENÚS para este día?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		

59	La Madre Cuidadora brinda el apoyo emocional necesario a los niños y niñas de 0 a 3 años	SI	NO	NV	SI	NO	NV
60	La Madre Cuidadora brinda el apoyo emocional a los niños y niñas de 3 años hasta de 6 años de edad	SI	NO	NV	SI	NO	NV
61	La Madre Cuidadora brinda el apoyo emocional a los niños y niñas de 6 años hasta de 12 años de edad	SI	NO	NV	SI	NO	NV
62	La Madre Cuidadora brinda el apoyo emocional a los niños y niñas de 12 años hasta de 18 años de edad	SI	NO	NV	SI	NO	NV
63	COMPONENTE SALUD. El Visitador VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES de 0 a 3 AÑOS		SALA CAMBIANTES de 3 a 6 AÑOS		Descripción	
64	El local de cuidado cumple con el sistema INSPIC	SI	NO	NV	SI	NO	NV
65	El local cumple con los requisitos de INSPIC y ORDENADOS	SI	NO	NV	SI	NO	NV
66	El local cumple con los requisitos de APARTADOS DE LAS SALAS de juego, cambio, descanso, alimentación	SI	NO	NV	SI	NO	NV
67	El local cumple con los requisitos de TAPA	SI	NO	NV	SI	NO	NV
68	Se realiza ASESORIA SEGURO a las personas que trabajan en sala de bebés (mamá o papá)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
69	Los DEPÓSITOS de agua potable TIENEN TAPA (tapa de plástico o metal)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
70	Los niños y niñas de 0 a 3 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
71	Los niños y niñas de 3 a 6 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
72	Los niños y niñas de 6 a 12 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
73	Los niños y niñas de 12 a 18 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
74	Los niños y niñas de 0 a 3 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
75	Los niños y niñas de 3 a 6 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
76	Los niños y niñas de 6 a 12 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
77	Los niños y niñas de 12 a 18 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
78	Los niños y niñas de 0 a 3 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
79	Los niños y niñas de 3 a 6 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
80	Los niños y niñas de 6 a 12 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
81	Los niños y niñas de 12 a 18 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
82	Los niños y niñas de 0 a 3 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
83	Los niños y niñas de 3 a 6 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
84	Los niños y niñas de 6 a 12 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
85	Los niños y niñas de 12 a 18 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
86	Los niños y niñas de 0 a 3 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
87	Los niños y niñas de 3 a 6 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
88	Los niños y niñas de 6 a 12 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
89	Los niños y niñas de 12 a 18 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
90	Los niños y niñas de 0 a 3 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
91	Los niños y niñas de 3 a 6 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
92	Los niños y niñas de 6 a 12 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
93	Los niños y niñas de 12 a 18 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV
94	Los niños y niñas de 0 a 3 años de edad se lavan las manos con agua corriente y jabón	SI	NO	NV	SI	NO	NV

IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Veedor VISIFICA Y OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda)			
95	¿Todos las madres cuidadoras, madres guía, personal de Cuna Más usa correctamente mascarilla dentro del CMI?	NO	SI NO NY
96	¿Todos las madres cuidadoras, madres guía, personal de Cuna Más usa correctamente mascarilla dentro del CMI (aire limpio y cool)?	NO	SI NO NY
97	¿Todos las madres cuidadoras, madres guía tienen vacunación según la CCVD '19 COMPLETA (2 vacunas)?	NO	SI NO NY
98	El ingreso de las niñas y niños al CMI se hizo manteniendo distanciamiento físico de 1.5 m entre las personas	NO	SI NO NY
99	En la entrada del CMI exigen mascarillas en el caso que apocan a guardar el distanciamiento físico entre las personas	NO	SI NO NY
100	La madre cuidadora o madre guía toman la temperatura a cada uno de los niños/as asistidos el día de HCY	NO	SI NO NY
101	Al ingreso del CMI se ha habilitado un lugar para el lavado de manos		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NY
102	Al ingresar al CMI las personas se lavan las manos		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NY
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Veedor RESPONDE a estas preguntas)			
103 TRANSPARENCIA			
103.1	¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Cuidado Diario?		SI NO NS/NP
103.2	¿Es oportuno la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diario?		SI NO NS/NP
103.3	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diario?		SI NO NS/NP
104 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)			
104.1	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a en servicio público le pidió al usuario/a dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diario?		SI NO NS/NP
104.2	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a en servicio público le pidió al usuario/a apoyo o votar a favor de algún candidato/a a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diario?		SI NO NS/NP
104.3	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a en servicio público le pidió al usuario/a votar a alguna reunión o nivel de algún partido/a a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diario?		SI NO NS/NP
105	OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales	Hay 02-09-23 se estructura la sala de niñas en adaptación, no todos existen la sala no tiene arropamiento tecnico	
106	RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales	No se este servicio da ningún cambio	
107	FECHA FINAL de la Vigilancia	02/09/23	HORA FINAL de la Vigilancia: 13:00
DATOS DEL INFORMANTE CIUDADANO PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VERIFICACIÓN	
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:	4889604	DNI:	20022330
Nombre y Apellidos:	ROSAL NIDERA TOURS MONYA	Nombre y Apellidos:	Jessica Rojas O.
Cargo:	MAJORE GUIA	Cargo:	Rosa Regional
Correo electrónico:	rosal.nordem@comproda	Correo electrónico:	
Teléfono:	925070488	Teléfono:	942161273
		Nombre y Apellidos:	JESSICA JULIANA ROJAS DOMINQUEZ
		Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
		Correo electrónico:	julian.rosalceer@gmail.com
		Teléfono:	942161273

1. Cuatro (4) fotografías del cielo raso del CIAI (2 folios)





2. Dos (2) fotografías de las paredes con rastros de animales o insectos (1 folio).



3. Dos (2) fotografías de los tomacorrientes expuestos (2 folio).



4. Dos (2) fotografías del extintor mal ubicados dentro de las salas (1 folio).



5. Una (1) fotografía del extintor con fecha vencida (1 folio).

