Huaraz, 18 de noviembre de 2022

**OFICIO Nº 0177-2022-CTVC/ANCASH**

Señor
**FULMER OLMEDO MANRIQUE AGAMA**
Jefe de la Unidad Territorial – Ancash 2
Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma

**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 el (los) siguiente(s) CASO(S)[1]:

- CASO N° 0188-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0189-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0190-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0191-2022-CTVC/ANC
- CASO N° 0192-2022-CTVC/ANC

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

MARITZA MALLQUI AGUILAR
Responsable Regional-Equipo Técnico-Ancash

[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. de Ancash: 942154203**<br>**Telf. LIMA: 945095602** | **CASO** | **N° 0191-2022-CTVC/ANC** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROGRAMA SOCIAL:** | **QALI WARMA** | **1. FECHA DE REGISTRO:** | **26/10/2022** |
| **I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:** | | | |
| **2. APELLIDOS NOMBRES:** | MEDINA FIGUEROA VIRNA SIOBBHAN STEPHANIE | **3. NÚMERO-DNI:** | 47474116 |
| **4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN** | COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE ANCASH | **5. CARGO:** | RESPONSABLE DE CAMPO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:** | | **6. FECHA DE OCURRENCIA:** | **26/10/2022** |
| **7. DEPARTAMENTO:** | ANCASH | **8. PROVINCIA:** | SANTA |
| **9. DISTRITO:** | COISHCO | **10. CCPP/DIRECCIÓN:** | COISHCO |
| **11. PROCESO:** | PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO | **12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?** | 1644434-IEI-635 |
| **13. CANTIDAD DE AFECTADOS:** | 38 | **14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS** | 02 |

**III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):**

Durante las acciones de vigilancia a la Prestación del Servicio Alimentario del programa Qali Warma, modalidad productos, se entrevistó a la Prof.. Esperanza Miriam Paredes Horna, directora de la Institución Educativa (IE) N° 635, nivel inicial, con código modular 1644434, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

1. **EL NUMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS QUE FIGURA EN EL ACTA DE ENTREGA/RECEPCION NO ES IGUAL AL NUMERO DE ALUMNOS MATRICULADOS:** La directora encargada indicó que a la fecha cuentan con treinta y ocho (38) niños/as matriculados; sin embargo, se ha constatado en la sexta Acta de Entrega y Recepción de Productos que el programa esta atendiendo a la IE por cuarenta y cinco (45) usuarios, notándose **un exceso de siete (07) raciones.**

2. **LA PERSONA QUE DISTRIBUYE LOS ALIMENTOS NO USA MASCARILLA, NI MANDIL:** En la entrevista, la directora indicó que durante la distribución de los alimentos los miembros del CAE responsables de la distribución de los alimentos solo usaron mascarilla, no utilizaron mandil ni cubrecabello. Sobre el particular el "Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Publicas Atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", en el numeral 9.3.2.1. inciso ix) establece: "Las/los integrantes del Comité de Alimentación Escolar y todos aquellos que participen en la distribución de los alimentos deben contar con buena salud, usar mandil, tapaboca (según lo establecido en las disposiciones vigentes) y protector de cabello, tener uñas cortas, limpias y sin esmalte, manos limpias sin objetos y adornos personales como joyas, relojes u otros".

**IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:**

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de la Prestación del Servicio Alimentario que se brinda a los niños y niñas, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa Qali Warma establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Gestionar la dotación del número de raciones para esta Institución Educativa de acuerdo al número real de alumnos matriculados, de tal manera que se evite el riesgo de un mal uso de los alimentos o se pueda reasignar las raciones a las IIEE que tengan un déficit de estas.
- Se fortalezca las capacidades de los miembros del CAE mediante los medios disponibles, para garantizar el adecuado cumplimento de los procedimientos establecidos en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000201-2022- MIDIS/PNAEQW que aprueba el "Protocolo para la Prestación del Servicio Alimentario por los Actores Vinculados a las Instituciones Educativas Publicas Atendidas por el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma", a fin de asegurar se cumplan con las adecuadas prácticas de manejo salubre de los alimentos.
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)**

1.- Copia Ficha de Vigilancia V-251-2022-ANC-Q (03 folios).

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA QALIWARMA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Teléfono Regional: | 942154203 | FICHA DE VIGILANCIA | CODIGO N° V - 251 - 2022 - ANC - Q |
| Teléfono Nacional: | 945095602 | INSTITUCION EDUCATIVA ATENDIDA POR EL PROGRAMA QALI WARMA | |

| | |
|---|---|
| (a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA | (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA |
| (a) Vigilancia Presencial | (b) Vigilancia NO Presencial |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FECHA INICIAL de la Vigilancia: | 26 / 10 / 2022 | 2 | HORA INICIAL de la Vigilancia: | 11:48 |

I. DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | CODIGO MODULAR de la IE | 1644434 | 4 | NOMBRE de la IE | 635 |
| 5 | DEPARTAMENTO: | ANCASH | 6 | PROVINCIA: | SANTA |
| 7 | DISTRITO: | COISHCO | 8 | CCPP/Barrio/Dirección del Usuario : | COISHCO |
| 9 | TURNO de la IE: | (a) Mañana (b) Tarde (c) Mañana y Tarde | 10 | NIVEL de la IE: | (a) Inicial (b) Primaria (c) Secundaria |
| 11 | NOMBRE y APELLIDOS del Director de la IE: | Esperanza Miriam Paredes Horna | 12 | TIPO de SERVICIO que se brinda en la IE: | (a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena |
| 13 | MODALIDAD de atención | (a) Productos (b) Raciones | 14 | FORMA de entrega: | (a) Crudo (b) Preparado |
| 15 | NÚMERO de ENTREGA a vigilar: | 06 | 16 | PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega | Del: 26 / 09 / 2022 al: 04 / 11 / 2022 |
| 17 | NUMERO de USUARIOS atendidos (según acta de entrega) | 45 | 18 | NÚMERO de ESTUDIANTES matriculados(según nomina IE) | 38 |
| 19 | FECHA de INICIO de clases escolares en la IE: | (a) 14 de marzo (b) 21 de marzo (c) 28 de marzo (d) Otra Fecha: / / | | | |
| 20 | Modalidad del retorno a clases escolares en la IE: | (a) Modalidad Presencial (b) Modalidad Semipresencial (c) Modalidad remota-virtual | | | |

II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 | ¿Quién es el Informante? | (a) Miembro del CAE (b) Padre/Apoderado (c) Autoridad Local | | | |
| 22 | N° DNI del Informante: | 43116275 | 23 | Apellidos y nombres del Informante: | Paredes Horna Esperanza Miriam |
| 24 | Teléfono/celular del Informante: | 937616686 | 25 | Correo Electrónico del Informante: | — |

III. CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL RETORNO A LA PRESENCIALIDAD O SEMIPRESENCIALIDAD

A) SITUACIÓN DE MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA IIEE-PARA EL RETORNO A CLASES 2022

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de agua? | SI | NO | NV | → | 26.1 | ¿Las instalaciones de agua de la IIEE están en buen estado? | SI | NO | NV | NA |
| 27 | La IIEE ¿Cuenta con instalaciones de desagüe? | SI | NO | NV | → | 27.1 | ¿Las instalaciones de desagüe de la IIEE están en buen estado? | SI | NO | NV | NA |
| 28 | La IIEE ¿Cuenta con instalaciones eléctricas? | SI | NO | NV | → | 28.1 | ¿Las instalaciones eléctricas de la IIEE están en buen estado? | SI | NO | NV | NA |
| 29 | La IIEE ¿Cuenta con todas las puertas y ventanas instaladas? | SI | NO | NV | → | 29.1 | ¿Las puertas y ventanas de la IIEE están en buen estado? | SI | NO | NV | NA |
| 30 | La IIEE ¿Cuenta con almacen para guardar los productos de Qali Warma? | SI | NO | NV | → | 30.1 | ¿El almacen de la IIEE para guardar productos de Qali Warma está en buen estado? | SI | NO | NV | NA |

IV. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 31 | ¿El CAE está conformado y/o actualizado? | SI | NO | NV | |
| 32 | ¿El CAE recibió capacitación/asistencia técnica sobre sus funciones? (en cualquiera de sus modalidades) | SI | NO | NV | |

V. PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO

A) CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA/RECEPCIÓN DE PRODUCTOS/ALIMENTOS.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 33 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos a la IIEE? | | | | |
| 33.1 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos de acuerdo a plazo establecido en el cronograma según contrato? | SI | NO | NV | NA |
| 33.2 | Fecha de entrega por parte del Proveedor 15/09/22 | SI | NO | NV | NA |
| 34 | ¿Proveedor cumple criterios para el transporte de alimentos (higiénico sanitarias adecuada de vehículo y acondicionado para proteger los alimentos)? | | | | |
| 35 | ¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos/productos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)? | SI | NO | NV | NA |
| 36 | ¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos/productos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-con fecha de vencimiento vigente)? | SI | NO | NV | NA |
| 37 | ¿El número de alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? | SI | NO | NV | NA |
| 37.1 | Si la respuesta es NO ¿La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados por el miembro del CAE fue reportado al programa? | SI | NO | NV | NA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| B) | **CUMPLIMIENTO DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO** | | | | |
| 38 | ¿Los alimentos se encuentran almacenados dentro de la IE? | SI | NO | NV | NA |
| 39 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos es exclusivo para este fin? | SI | NO | NV | |
| 40 | ¿Los alimentos de cada nivel educativo (inicial, primaria, secundaria ) se almacenan por separado? | SI | NO | NV | NA |
| 41 | ¿Lugar de almacenamiento de alimentos se encuentra limpio/ordenado? | SI | NO | NV | |
| 42 | ¿Almacén de la IE contiene alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladuras-fecha de vencimiento vigente) | SI | NO | NV | NA |
| 43 | ¿Almacén de la IE está protegido contra ingreso de animales e insectos para guardar los alimentos del servicio alimentario? | SI | NO | NV | |
| 44 | ¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas(armazon), estantes, tarimas? | SI | NO | NV | NA |
| 45 | ¿Existe un control de entradas y salidas de productos actualizado (Control Kardex)? | SI | NO | NV | NA |
| C) | **CUMPLIMIENTO DE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS A PADRES/MADRES/APODERADOS PARA PREPARAR EN LA CASA** | | | | |
| 46 | ¿El CAE ha distribuido los alimentos a los padres/madres/apoderados de los alumnos matriculados, correspondiente a **esta entrega**? | SI | NO | NV | NA |
| 47 | ***Si marca "SI"***, precisar la FECHA de distribución de alimentos a los padres/madres/apoderados, correspondiente a **esta entrega**: 16/09/2022 | | | | |
| 48 | ¿Se distribuye la cantidad completa de alimentos que le corresponde a cada alumno matriculado? | SI | NO | NV | NA |
| 49 | ¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual la lista y cantidad de los alimentos que debe recibir cada alumno matriculado? | SI | NO | NV | NA |
| 50 | ¿Se publica, en un lugar visible de la IE y/o espacios de publicación virtual el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | SI | NO | NV | NA |
| 51 | ¿Se cumple el cronograma y horario de distribución de alimentos para los alumnos matriculados? | SI | NO | NV | NA |
| 52 | ¿Se habilita en la IE un lugar limpio, ventilado y ordenado para la distribución de alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 53 | ¿Se habilita en la IE mesa y mobiliario limpios y desinfectados para la distribución de alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 54 | ¿Se habilita en la IE lugares para lavado y desinfección de manos, con agua y jabón? | SI | NO | NV | |
| 55 | ¿La persona que distribuye los alimentos usa mascarilla y mandil? | SI | NO | NV | NA |
| 56 | ¿El padre/madre/apoderado usa mascarilla de protección en forma adecuada para recoger los alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 57 | ¿El padre/madre/apoderado se lava sus manos, con agua y jabón para recoger los alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 58 | ¿El padre/madre/apoderado mantiene 1 metro de distancia con otras personas al recoger los alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 59 | ¿El padre/madre/apoderado presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19 para recoger los alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 60 | ¿Se usa registro de control donde el padre/apoderado firma la conformidad de recepción de los alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 61 | ¿Se suscribe el acta de distribución de alimentos y firman en señal de conformidad, al finalizar el proceso? | SI | NO | NV | NA |
| 62 | ¿Miembros de CAE están presente durante el proceso de distribución de alimentos en la IE? | SI | NO | NV | NA |
| 63 | ¿Miembros de CAE que distribuyen los alimentos presenta su carné con vacunas completas contra la COVID19)? | SI | NO | NV | NA |
| 64 | ¿La distribución de alimentos se realizó en la IE? | SI | NO | NV | NA |
| 65 | ¿Lugar de distribución de alimentos está libre de animales? | SI | NO | NV | NA |
| 66 | ¿Se solicita cuota para gastos en la entrega de alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 67 | ¿Se distribuye los alimentos en buen estado (sin adulteración-sin abolladura-fecha de vencimiento vigente)? | SI | NO | NV | NA |
| 68 | ¿Se distribuye los alimentos en recipientes o bolsas limpias? | SI | NO | NV | NA |
| 69 | ¿La manipulación/fracionamiento de los alimentos se realiza con cuidado para evitar la contaminación? | SI | NO | NV | NA |
| 70 | ¿Se registra y se guarda en el almacén los saldos de alimentos que quedan al finalizar el proceso de distribución? | SI | NO | NV | NA |
| 71 | Otros: Especifique: | SI | NO | NV | NA |
| D) | **CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DE QALI WARMA** | | | | |
| 72 | **Consumo de Alimentos en el Hogar** | | | | |
| | ***El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando al menos el 5to grado de primaria para consultar sobre el desayuno consumido en el hogar*** | | | | |

| Alumnos elegido | Nivel | Grado | Tomaste desayuno en tu casa | | | Tu desayuno contenía productos de Qali Warma | | | | Describa los productos de Qali Warma | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Alumno 1: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | NV | NA |
| Alumno 2: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | NV | NA |
| Alumno 3: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | NV | NA |
| Alumno 4: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | NV | NA |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Alumno 5: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | NV | NA | |

**73 Consumo de Alimentos en la IE**

*El Veedor debe elegir a 05 alumnos que estén cursando almenos el 5to grado de primaria para consultar sobre los alimentos traidos de su casa*

| Alumnos elegido | Nivel | Grado | Trajiste alimentos de tu casa | | | Lo que trajiste contenia productos de Qali Warma | | | | Describa los productos de Qali Warma | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Alumno 1: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | NV | NA |
| Alumno 2: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | NV | NA |
| Alumno 3: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | NV | NA |
| Alumno 4: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | NV | NA |
| Alumno 5: | | | SI | NO | NS/NR | SI | NO | NS/NR | NA | → | | | NV | NA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 73.1 | ¿Dentro de la IE, existe un lugar para el consumo de los alimentos? | SI | NO | NV | NA |
| 73.2 | Si la respuesta es SI, diga dónde es ese lugar: (a) Espacio abierto sin techo, sin paredes (b) Aula de clases (c) Comedor (d) Otro :..... | | | | |
| 73.3 | ¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado? | SI | NO | NV | NA |
| 73.4 | ¿Dentro de la IE, el docente acompaña el consumo de alimentos de los alumnos? | SI | NO | NV | NA |
| 73.5 | ¿Dentro de la IE, se respeta la distancia física de 01 metro entre alumno y alumno durante el consumo de alimentos? | SI | NO | NV | NA |

**VI. SUPERVISIÓN Y MONITOREO A LAS IIEE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 74 | ¿El/la Monitor de Gestión Local del Programa ha realizado la supervisión en la IE? ***(Si la respuesta es NO, pase a la Pregunta 79)*** | SI | NO | NV | |
| 75 | ¿El/la Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE sin portar joyas, sin maquillaje, con uñas cortas, limpias y sin esmalte, cabello recogido y/o corto, afeitado en caso de hombres? | SI | NO | NV | |
| 76 | ¿El/la Monitor de Gestión Local acudió a la supervisión de la IE con la indumentaria recomendada (chaleco, mandil, mascarilla, protector de cabellos, calzado cerrado y otros)? | SI | NO | NV | |
| 77 | ¿El/la Monitor de Gestión Local dejó Acta de Supervisión a CAE después de visita a la I.E? ***(Solicitar el ACTA y sacar una Copia/Fotografía)*** | SI | NO | NV | |
| 78 | ¿La asistencia técnica brindada por El/la Monitor de Gestión Local a los miembros del CAE es comprensible y clara? | SI | NO | NV | |

**VII. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD (NO USO POLITICO DEL PROGRAMA)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 79 | ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos? | SI | NO | NV | |
| 80 | ¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE está recibiendo dádivas, dinero, regalos o favores a cambio de la entrega de alimentos? | SI | NO | NV | |
| 81 | ¿Algún operador/representante del Programa Qali Warma usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos? | SI | NO | NV | |
| 82 | ¿Algún miembro del CAE/director/docente de la IIEE usa políticamente el Programa durante la entrega de alimentos? | SI | NO | NV | |

| | | |
|---|---|---|
| 83 | OBSERVACIONES (o dificultades) | |
| 84 | RECOMENDACIONES | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 85 | FECHA FINAL de la entrevista: | 26 / 10 / 2022 | 86 HORA FINAL de la entrevista: | 12:05 |

| DATOS DEL VEEDOR-MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN | | DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y/O APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE INFORMACIÓN | |
|---|---|---|---|
| DNI: | 47480615 | DNI: | 47474116 |
| Apellidos y Nombres | Herrera Quezada Celito Percy | Apellidos y Nombres | Medina Figueroa Virna Siobhan S. |
| Cargo: | Presidente | Cargo: | Responsable de Campo |
| Correo electrónico: | — | Correo electrónico: | ancash.2roTropeau@gmail.com |
| Teléfono: | 978714043 | Teléfono: | 942152028 |