

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

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

Cusco, 26 de Julio de 2023

OFICIO N° 0123-2023-CTVC/CUSCO

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

Asunto: Se ALERTA (02) 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° 0194-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0195-2023-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° 0195-2023-CTVC/CUS	
PROGRAMA SOCIAL:		QALIWARMA		1. FECHA DE REGISTRO: 22/06/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		ASCUÑA ARCONDO ROSIO		3. NÚMERO-DNI: 40708810	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO: RESPONSABLE DE CAMPO	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:				6. FECHA DE OCURRENCIA: 22/06/2023	
7. DEPARTAMENTO: CUSCO		8. PROVINCIA: CANAS			
9. DISTRITO: SUYKUTAMBO		10. CCPP/DIRECCIÓN: VIRGINIYOC			
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?		0234864-IEP-56369 VIRGINIYOC	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 60		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:		03	
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. Rosio Ascuña Arcondo responsable de Campo del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del Cusco, realizó la visita a la IEP N° 56369 Virginiyoc, y registró la Ficha de Vigilancia V-0162-2023-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, señora Ady Luz Heredia Ccallo, identificada con DNI N°24887506, manifestó que hasta la fecha de la entrevista 22.06.2023 el CAE no recibió asistencia técnica. *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 MAYOR QUE NUMERO DE ALUMNOS/AS MATRICULADOS:**
Durante la entrevista la integrante del CAE manifestó que el número de alumnos atendidos según acta de Entrega y Recepción de Productos, el programa brinda alimentos para 68 usuarios, pero actualmente según nomina cuentan con 60 alumnos matriculados, existiendo un excedente de 08 raciones. (Ver Anexo N° 2); así mismo el CAE manifestó que esta diferencia fue reportada al MGL. *Esta situación contravendría lo establecido en la RDE N°D000259-2022-*

MIDIS/PNAEQW-DE. “Procedimiento para la Actualización del Listado y Agrupamiento de Instituciones Educativas en Items y establecer el periodo de atención por entrega de alimentos para la Prestación del Servicio Alimentario del programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma” en el numeral 8.1. Actualización del Listado de IIEE.

3. **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 22.06.2023 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° 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
- El Programa Qali Warma realice las indagaciones respectivas de los puntos críticos 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 a los usuarios/as y potenciales usuarios/as.

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

1. Ficha de Vigilancia V-0162-2023-CUS-Q (03)
2. Fotografías de Visita a I.E. (01)


RÉSICO ASCUNA AYCONED
RESPONSABLE DE CAMPO DEL EQUIPO TÉCNICO
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
CUSCO

Anexo 01. FICHA DE VIGILANCIA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
SEDE REGIONAL CUSCO									
VIGILANCIA AL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALINARMA									
Teléfono Regional: 942197952		MODALIDAD PRODUCTOS-CONSUMO DENTRO DE IE							
Teléfono Nacional: 942180511		Cusco 01/10/2023 - CAS-0							
<p>OBJETIVO: VERIFICAR EL AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SERVICIO ALIMENTARIO DEL PROGRAMA GALINARMA, ASÍ COMO LA TRANSPARENCIA Y HIGIENIZACIÓN EN SU EJECUCIÓN</p> <p>INDICADORES: 1) Grado de Vigilancia del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicando la Guía de Vigilancia en una IE con programación regular y mensual con provisorio que se tiene acordado con el Programa Galinarma</p> <p>El nivel de Vigilancia se presentará en el representante del CAE. Se aplicará el número de la siguiente a indicar la aplicación de la FICHA de Vigilancia a la IE.</p> <p>El Nivel de Vigilancia está representado por "N" o con Color AMARILLO. Si la alternativa elegida en esta pregunta de la Guía de Vigilancia.</p>									
<p>(Escriba la FICHA donde se encuentre esta LETRADA) - NV=No verifica</p>									
<p>(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA</p> <p>(b) Vigilancia Presencial</p>		<p>(c) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA</p> <p>(d) Vigilancia NO Presencial</p>							
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	22/08/2023	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	08:00				
<p>DATOS GENERALES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE)</p>									
3	CODIGO MODULAR de la IE:	0234864	4	NOMBRE de la IE:	56369 - virginia JOC				
5	DEPARTAMENTO:	CUSCO	8	PROVINCIA:	ESPIRITU SANTO				
7	DISTRITO:	Suykhatambo	9	COP/Barrio/Desarrollo del Ususado:	Suykhatambo - virginia JOC				
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:	Julio Pérez Caceres	12	TIPO de SERVICIO:	(a) Desayuno (b) Desayuno+Almuerzo (c) Desayuno+Almuerzo+Cena				
13	N° de ENTREGA a vigilar:	3	14	PERIODO de ATENCIÓN de esta entrega:	Del 21/08/23 al 26/08/23				
15	N° de ESTUDIANTES previstos según contrato:	68	16	N° de ESTUDIANTES matriculados en nombre IE:	60				
17	FECHA de INICIO de clases en IE según UGEL:	21/08/2023	18	MODALIDAD del RETORNO a clases en la IE:	(a) Presencial (b) Semipresencial (c) Remota				
19	IDIOMA predominante que usan en la IE:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Andeana (e) Kichwa (f) Otro/describir							
<p>II. DATOS GENERALES DEL INFORMANTE DE APOYO:</p>									
20	¿Quién es el informante?	(a) Miembro del CAE (b) Padre/Madre/Procurador	(c) Autoridad Local						
21	N° DNI del Informante:	24887506	22	Apellidos y nombres del Informante:	Ady Luz Heredia Ccallo				
23	Teléfono/celular del Informante:	984161010	24	Correo Electrónico del Informante:	ady.luz.h@netmail.es				
<p>III. DESARROLLO DE LAS CAPACITACIONES Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA MIEMBROS DEL CAE</p>									
25	¿El CAE está conformado y/o actualizado?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<p>(Si marca NO o NV, pasar a la pregunta 27 y siguientes)</p>						
26	¿El CAE recibe capacitaciones/Asistencia Técnica del Monitor de Gestión Local del programa?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NV	<p>(Si marca NO o NV, pasar a la pregunta 27 y siguientes)</p>						
27	¿Qué temas se trataron durante las capacitaciones/Asistencia Técnica al CAE? (puede marcar más de una alternativa)	(a) Prácticas de alimentación saludable (b) Ejercicios prácticos de almacenamiento de alimentos (c) Ejercicios prácticos de manipulación de alimentos (d) Buenas prácticas de higiene de alimentos (e) Etapas de la prestación del servicio alimentario (f) Menús de comidas saludables (g) Funciones del CAE (h) Otro: Especificar							
28	¿El Monitor de Gestión Local utilizó materiales educativos/didácticos, durante las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?			Siempre	Casi siemp	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 siemp	A veces	Nunca	NV	NA
30	¿El Monitor de Gestión Local brindó de manera comprensible/clara las capacitaciones y asistencia técnica al CAE?			Siempre	Casi siemp	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 siemp	A veces	Nunca	NV	NA
<p>IV. ETAPAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ALIMENTARIO y CUMPLIMIENTO DEL APORTE NUTRICIONAL, LAS SPAL y LAS BPM</p>									
<p>A) SOBRE RECEPCIÓN DE ALIMENTOS EN LA IE</p>									
32	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos a la IE, correspondiente a esta entrega/periodo de atención?			(Si marca NO o NV, pasar a las preguntas 33)	SI	NO	NV	NA	
33	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos de acuerdo al plazo establecido en el cronograma según contrato?				SI	NO	NV	NA	
<p>33.1 Precise la fecha de entrega por parte del Proveedor:</p>									
34	¿Proveedor que entrega los alimentos usa envase/tarifa limpia y completa (manija, tapa/corcha/mascarilla y sobre cubetilla)?				SI	NO	NV	NA	
35	¿El CAE cuenta con acta de entrega/recepción de alimentos correspondiente a esta entrega/periodo de atención?			(Solicitar copia de ACTA / Verificar en Plataforma)	SI	NO	NV	NA	
<p>35.1 Precisar el número de usuarios/asistidos según acta de entrega/recepción</p>									
36	¿Proveedor cumple con la entrega de los alimentos conforme a lo establecido en acta de entrega/recepción (Cantidad completa, Marca, Presentación, Volumen, Lote)?			(Verificar este dato en ACTA de entrega/recepción)	SI	NO	NV	NA	
37	¿Proveedor cumple con la entrega de alimentos con registro sanitario?				SI	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 alumnos atendidos que figura en el acta de entrega/recepción es igual al número de alumnos matriculados? (Si marca SI, pase a la pregunta 40)		SI	NO	NV	NA
39.1	La diferencia encontrada entre número de alumnos atendidos y matriculados fue reportado al programa, por el CAE?		SI	NO	NV	NA
40	El CAE verifica y firma el acta de entrega/recepción de alimentos en señal de conformidad?		SI	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 Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
42	¿Lugar de almacenamiento de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, 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 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, libre de infestación)?		<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 (mínima: 30 días)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
50	¿Alimentos en el almacén son colocados sobre mesas, parihuelas/armazon, 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?		SI	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 e 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 foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, 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)		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
62	¿Persona que prepara los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
63	¿Persona que prepara los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
64	¿Persona que prepara los alimentos ha recibido capacitación sobre manipulación-preparación balanceada-prácticas de higiene?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
65	¿El CAE supervisa y verifica la preparación de los alimentos de acuerdo a la programación de recetas del Programa Qali Warma?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
D) SOBRE EL SERVIDO DE ALIMENTOS EN LA IE						
66	¿Se cumple el horario establecido para el servido de los alimentos (media hora antes del inicio de las clases y/o después de las clases)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
67	¿El lugar de servido de alimentos se encuentra limpio, para evitar la contaminación?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
68	¿El lugar de servido de alimentos está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
69	¿Persona que sirve los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
70	¿Persona que sirve los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
E) SOBRE LA DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS PARA CONSUMO EN LA IE						
71	¿La distribución de alimentos se realizó en la IE?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
72	¿Persona que distribuye los alimentos se lava las manos correctamente (usa jabón, frota dedos y uñas, se enjuaga y seca con toalla limpia o papel toalla)?		SI	NO	NV	NA
73	¿Persona que distribuye los alimentos usa indumentaria limpia y completa (mandil, tapaboca/mascarilla y cubre cabello)?		SI	NO	NV	NA
D) SOBRE EL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS EN LA IE						
74	¿Donde consumen los alimentos los niños y niñas de la Institución Educativa?→	<input checked="" type="checkbox"/> (a) En el Aula	<input type="checkbox"/> (b) En el Comedor	<input type="checkbox"/> (c) En el Patio	<input type="checkbox"/> (d) Otro lugar. Precise	
75	¿El lugar de consumo de alimentos está limpio, ventilado y ordenado?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
76	¿El lugar de consumo de alimentos (comedor) está lejos de foco de contaminación como rellenos sanitarios o humedales, establos, cementerios?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
77	¿Los alimentos ofrecidos a los niños/as usuarios son agradables y aceptados (comen toda la ración ofrecida)?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
78	¿Los niños/as usuarios se lavan las manos antes y después del consumo de alimentos y realizan su higiene bucal?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
79	¿Algún miembro del CAE y/o docente esta presente durante el consumo de los alimentos?		<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
80	¿El CAE lleva el control del consumo de alimentos y registra la cantidad de usuarios atendidos?		<input checked="" type="checkbox"/>	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?
- 81.2 ¿Es oportuna (momento apropiado, a tiempo) la información que brinda el Miembro del CAE?
- 81.3 ¿Es comprensible (clara) la información que brinda el Miembro del CAE?

SI NO NV
 SI NO NV
 SI NO NV
 SI NO NV
 SI NO NV

82 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)

- 82.1 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?
- 82.2 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió apoyar/votar a favor de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?
- 82.3 ¿Algun operador del programa y/o miembro del CAE y/o servidor público pidió asistir a reunión/in de algún candidato a cambio de brindar alimentos del Programa Qali Warma?

83 OBSERVACIONES (o dificultades)

algunos casos en segunda fecha no v. no; los locales dispuestos para no repetir la

84 RECOMENDACIONES

85 FECHA FINAL de la entrevista:

22.06.2023

86 HORA FINAL de la entrevista:

9:30

DATOS DEL INTEGRANTE DEL CAE o PADRE/APODERADO o AUTORIDAD QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA

DATOS DEL VEEDOR - MEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA EN LA IE

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

Firma: *[Firma]*
 DNI: *24887506*
 Nombres y Apellidos: *Ayda Luz Heredia Castro*
 Cargo: *Secretaria - CAE*
 Correo electrónico: *ayda1991@hotmail.com*
 Teléfono: *984 01910*

Firma: *[Firma]*
 DNI: *40708810*
 Nombres y Apellidos: *Rosio Arcana Arcando*
 Cargo: *Hosp. de Campo*
 Correo electrónico: *cusco.irtuc.peru@gmail.com*
 Teléfono: *995091660*

Firma: *[Firma]*
 DNI: *40708810*
 Nombres y Apellidos: *Rosio Arcana Arcando*
 Cargo: *Hosp. de Campo*
 Correo electrónico: *cusco.irtuc.peru@gmail.com*
 Teléfono: *995091660*

Anexo 02. FOTOGRAFIAS

