Cusco, 23 de diciembre de 2022

OFICIO Nº 0131-2022-CTVC/CUSCO

Señor
NILTON MADERA MAYZ
Jefe de la Unidad Territorial - Cusco
Programa Nacional Cuna Más

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° 0197-2022-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0198-2022-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0199-2022-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0200-2022-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0201-2022-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 TECNICO
COMITE 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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléf. CUSCO: 942157052 Teléf. LIMA: 942160511	CASO	N° 0197-2022-CTVC/CUS

PROGRAMA SOCIAL:	**CUNA MAS**	**1. FECHA DE REGISTRO:**	**09/12/2022**
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	JORDAN QUISPE SERGIO	**3. NÚMERO-DNI:**	23967618
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE CCORCA	**5. CARGO:**	VICEPRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		**6. FECHA DE OCURRENCIA:**	**09/12/2022**
7. DEPARTAMENTO:	CUSCO	**8. PROVINCIA:**	CUSCO
9. DISTRITO:	CCORCA	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	TOTORA
11. PROCESO OPERATIVO/OBJETO DE VIGILANCIA:	GESTIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS	**12. DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA / ATENCIÓN?**	080102-WAWAYSI MUNAY
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	**14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:**	01
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

El día 09.12.2022, Durante el proceso de Vigilancia/Veeduría al servicio de acompañamiento a familias el Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de Ccorca, realizó la llamada telefónica al señor Juan Hanampa Qquehuarucho, Presidente del Comité de Gestión WAWAYSI MUNAY y registró Ficha de Vigilancia N° V-365-2022-CUS-C, identificando los siguientes puntos críticos.

1. **MIEMBROS DEL COMITÉ DE GESTIÓN DESCONOCE/NO UTILIZA LOS SERVICIOS QUE BRINDA "CUNA MAS DIGITAL".** Durante la entrevista el señor Juan Hanampa Qquehuarucho, Presidente del Comité de Gestión WAWAYSI MUNAY manifestó no conocer la existencia de la plataforma "Cuna Mas digital" y tampoco recibió información acerca del dicho recurso. E*sta situación estaría contraviniendo RDE Nº 264-2021-MIDIS/PNCM "Plan de Comunicaciones 2021" en el numeral 6.6.2 Comunicación Digital dice que a través de Cuna Más Digital y sus diversas plataformas digitales, se promoverán a las madres, padres y cuidadores principales las prácticas de cuidado, nutrición, fortalecimiento del vínculo afectivo, bienestar emocional, físico y de aprendizaje de niñas y niños menores de 36 meses de edad.*

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de Prestación de los Servicios del Programa Cuna Más en contextos presenciales que se brinda a familias de niños(as) usuarios(as), y en observancia a los lineamientos técnicos que el Programa Nacional Cuna Más establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Garantizar el cumplimiento de la RDE Nº 264-2021-MIDIS/PNCM "Plan de Comunicaciones 2021"

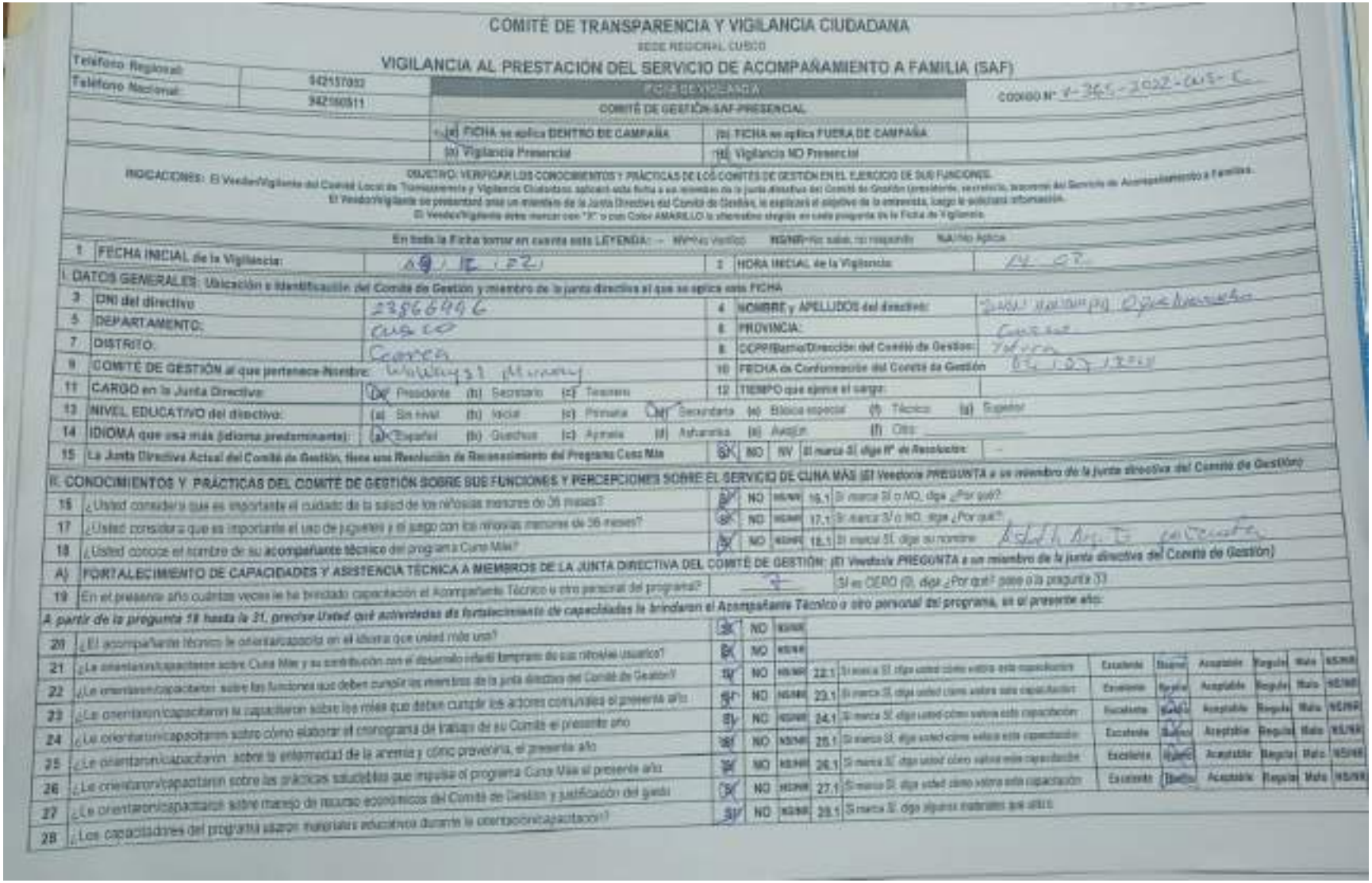
- Mejorar la difusión de sus servicios audiovisuales en su población usuaria, lo que permitirá mejorar el acompañamiento y aprendizaje de estos, y cumplir con la finalidad del servicio de Cuna Más digital, para los cuales el programa ha destinado esfuerzos técnicos y económicos.
- Frente a esta situación 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: (01)

1. Ficha de Vigilancia N° V-365-2022-CUS-C

ELIAZER CUETO VERA CAMPOS
RESPONSABLE REGIONAL DEL EQUIPO TECNICO
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
CUSCO

Anexo 01: FICHA DE VIGILANCIA



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL CUSCO

VIGILANCIA AL PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)

Teléfono Regional: 942157052

Teléfono Nacional: 942160511

FICHA DE VIGILANCIA

COMITÉ DE GESTIÓN-SAF-PRESENCIAL

CODIGO N° V-365-2022-CUS-C

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA | (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

(a) Vigilancia Presencial | (b) Vigilancia NO Presencial

OBJETIVO: VERIFICAR LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LOS COMITÉS DE GESTIÓN EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES.

INDICACIONES: El Vendor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta ficha a un miembro de la junta directiva del Comité de Gestión (presidente, secretario, tesorero) del Servicio de Acompañamiento a Familias.
El Vendor/Vigilante se presentará ante un miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión, le explicará el objetivo de la entrevista, luego le solicitará información.
El Vendor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: – : Número Vacío; NS/NR: No sabe, no responde; NA: No Aplica

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia: 09/12/22	2	HORA INICIAL de la Vigilancia: 14:02

I. DATOS GENERALES: Ubicación e identificación del Comité de Gestión y miembro de la junta directiva al que se aplica esta FICHA

3	DNI del directivo: 23866496	4	NOMBRE y APELLIDOS del directivo: [illegible]
5	DEPARTAMENTO: CUSCO	6	PROVINCIA: Cusco
7	DISTRITO: Cusco	8	CCPP/Barrio/Dirección del Comité de Gestión: [illegible]
9	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece Nombre: [illegible]	10	FECHA de Conformación del Comité de Gestión: 04/07/2022
11	CARGO en la Junta Directiva: (a) Presidente (b) Secretario (c) Tesorero	12	TIEMPO que ejerce el cargo:
13	NIVEL EDUCATIVO del directivo: (a) Sin nivel (b) Inicial (c) Primaria (d) Secundaria (e) Básica especial (f) Técnico (g) Superior		
14	IDIOMA que usa más (idioma predominante): (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro:		
15	La Junta Directiva Actual del Comité de Gestión, tiene una Resolución de Reconocimiento del Programa Cuna Más	SI / NO / NV	Si marca SI, diga N° de Resolución: –

II. CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DEL COMITÉ DE GESTIÓN SOBRE SUS FUNCIONES Y PERCEPCIONES SOBRE EL SERVICIO DE CUNA MÁS (El Vendor/a PREGUNTA a un miembro de la junta directiva del Comité de Gestión)

16	¿Usted considera que es importante el cuidado de la salud de los niños/as menores de 36 meses?	SI / NO / NS/NR	16.1	Si marca SI o NO, diga ¿Por qué?	
17	¿Usted considera que es importante el uso de juguetes y el juego con los niños/as menores de 36 meses?	SI / NO / NS/NR	17.1	Si marca SI o NO, diga ¿Por qué?	
18	¿Usted conoce el nombre de su acompañante técnico del programa Cuna Más?	SI / NO / NS/NR	18.1	Si marca SI, diga su nombre: [illegible]	

A) FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y ASISTENCIA TÉCNICA A MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL COMITÉ DE GESTIÓN: (El Vendor/a PREGUNTA a un miembro de la junta directiva del Comité de Gestión)

19	En el presente año cuántas veces le ha brindado capacitación el Acompañante Técnico u otro personal del programa?	7	Si es CERO (0), diga ¿Por qué? pase a la pregunta 31

A partir de la pregunta 19 hasta la 31, precise Usted qué actividades de fortalecimiento de capacidades le brindaron el Acompañante Técnico o otro personal del programa, en el presente año:

20	¿El acompañante técnico le orientaron/apoyó en el idioma que usted más usa?	SI / NO / NS/NR									
21	¿Le orientaron/capacitaron sobre Cuna Más y su contribución con el desarrollo infantil temprano de sus niños/as usuarios?	SI / NO / NS/NR	22.1	Si marca SI, diga usted cómo valora esta capacitación	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo	NS/NR
22	¿Le orientaron/capacitaron sobre las funciones que deben cumplir los miembros de la junta directiva del Comité de Gestión?	SI / NO / NS/NR	23.1	Si marca SI, diga usted cómo valora esta capacitación	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo	NS/NR
23	¿Le orientaron/capacitaron o capacitaron sobre los roles que deben cumplir los actores comunales el presente año	SI / NO / NS/NR	24.1	Si marca SI, diga usted cómo valora esta capacitación	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo	NS/NR
24	¿Le orientaron/capacitaron sobre cómo elaborar el cronograma de trabajo de su Comité el presente año	SI / NO / NS/NR	25.1	Si marca SI, diga usted cómo valora esta capacitación	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo	NS/NR
25	¿Le orientaron/capacitaron sobre la enfermedad de la anemia y cómo prevenirla, el presente año	SI / NO / NS/NR	26.1	Si marca SI, diga usted cómo valora esta capacitación	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo	NS/NR
26	¿Le orientaron/capacitaron sobre las prácticas saludables que impulsa el programa Cuna Más el presente año	SI / NO / NS/NR	27.1	Si marca SI, diga usted cómo valora esta capacitación	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo	NS/NR
27	¿Le orientaron/capacitaron sobre manejo de recursos económicos del Comité de Gestión y justificación del gasto	SI / NO / NS/NR	28.1	Si marca SI, diga algunos materiales que utiliza						
28	¿Los capacitadores del programa usaron materiales educativos durante la orientación/capacitación?									

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL CUSCO

VIGILANCIA AL PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)

Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:	942157052 / 942160911	COMITÉ DE GESTIÓN SAF PRESENCIAL	CODIGO N°:

29	¿Las orientaciones/capacitaciones que le brindaron son claras y comprensibles?	SI	NO	NS/NR		
30	¿Los capacitadores del programa le brindaron buen trato a usted en cada momento durante la orientación/capacitación?	SI	NO	NS/NR	30.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?
31	¿Usted está satisfecho con el trabajo que realizan los capacitadores (acompañante técnico o otro personal del programa) durante la orientación/capacitación?	SI	NO	NS/NR	30.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?
32	¿Qué recomendaría usted para que estas capacitaciones mejoren? Ninguna	SI	NO	NS/NR	31.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?

B) PRÁCTICAS DEL COMITÉ DE GESTIÓN: *(El Veedor/a PREGUNTA a un miembro de la junta directiva del Comité de Gestión y VERIFICA documentos)*

33	¿La Junta Directiva del Comité de Gestión ha elaborado su **cronograma de trabajo** para el presente año (verificar)?	SI	NO	NS/NR	33.1	Si marca SI, ¿muestra el cronograma?	SI	NO	NV
34	¿La Junta Directiva del Comité de Gestión paga puntualmente el **Incentivo Monetario** a actores comunales (Facilitador)?	SI	NO	NS/NR					
35	La Junta Directiva tiene reuniones de coordinación interna entre sus integrantes	SI	NO	NS/NR	36.1	Si marca SI, precisa en qué mes del presente año se reunieron:			
36	La Junta Directiva informó a la población los avances, resultados y **rendición de cuentas** en los últimos 6 meses	SI	NO	NS/NR					
37	Algún miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión **es familiar de algún Actor Comunal**	SI	NO	NS/NR	37.1	Si marca SI, el veedor debe llenar una FICHA de ATENCIÓN para precisar el caso			

C) ACCESO A LA PLATAFORMA "CUNA MÁS DIGITAL" *(El Veedor/a PREGUNTA al miembro de la junta directiva entrevistado)*

38	Usted conoce los contenidos que brinda la Plataforma "Cuna Más Digital" (videos sobre nutrición, alimentación, consejos de crianza)?	SI	NO	NS/NR	38.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?							
39	Usted ha visto algún material audiovisual sobre cuentos, alimentación, consejos de crianza efectuados por el Programa Cuna Más?	SI	NO	NS/NR	39.1	Si marca NO, diga ¿Por qué? *y pasa a la pregunta 40:*							
39.2	Si marca SI ¿Como valora usted los materiales audiovisuales que ha visto?:						Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo	NS/NR	
39.3	¿Qué recomendaría usted para mejorar estos materiales audiovisuales? Ninguno												

III. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA CONTRA COVID 19: *(El Veedor/a PREGUNTA a un miembro de la junta directiva del Comité de Gestión)*

40	¿Usted cuántas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió?	5		NS/NR	40.1	Si marca CERO (0), diga ¿Por qué?							
41	El presente año ¿Le capacitaron a usted sobre las formas de prevención de COVID 19?	SI	NO	NS/NR	41.1	Si marca SI, diga usted como valora esta capacitación	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo	NS/NR	
42	El mes pasado ¿Le entregaron implementos de protección sanitaria?	SI	NO	NS/NR	Si marca NO, NS/NR, pase a la pregunta 43								
42.1	Por favor marque todos los implementos que le entregaron a usted	(a) Alcohol en Gel			(b) Mascarillas			(c) Otro:					NS/NR
42.2	¿Cómo valora usted los implementos sanitarios que le entregaron?						Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo	NS/NR	
42.3	¿Qué recomendaría usted para mejorar estos implementos? Más mascarillas												

IV. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO *(El Veedor/a PREGUNTA a un miembro de la junta directiva del Comité de Gestión)*:

43	**TRANSPARENCIA**			
43.1	¿**Es fácil** de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	SI	NO	NS/NR
43.2	¿**Es oportuna** la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias	SI	NO	NS/NR
43.3	¿**Es comprensible** la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	SI	NO	NS/NR
44	**NEUTRALIDAD (Imparcialidad)**			
44.1	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?	SI	NO	NS/NR
44.2	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a apoyar o votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?	SI	NO	NS/NR
44.3	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a asistir a alguna reunión o mitin de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?	SI	NO	NS/NR

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

EDE REGIONAL CUSCO

VIGILANCIA AL PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)

Teléfono Regional:	942151102	FICHA DE VIGILANCIA	CÓDIGO N°
Teléfono Nacional:	942150511	COMITÉ DE GESTIÓN SAF PRESENCIAL	

45	OBSERVACIONES - COMENTARIOS generales
46	RECOMENDACIONES - SUGERENCIAS generales

47	FECHA FINAL de la entrevista:	27.12.22	48 HORA FINAL de la entrevista:

DATOS DEL INFORMANTE - MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL EG QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA		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:	[illegible]	DNI:	[illegible]	DNI:	[illegible]
Nombres y Apellidos:	[illegible]	Nombres y Apellidos:	[illegible]	Nombres y Apellidos:	[illegible]
Cargo:	[illegible]	Cargo:	[illegible]	Cargo:	[illegible]
Correo electrónico:	—	Correo electrónico:	—	Correo electrónico:	[illegible]
Teléfono:		Teléfono:	[illegible]	Teléfono:	[illegible]