

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Cajamarca, 27 de diciembre de 2022.

OFICIO N° 0164-2022-CTVC/CAJAMARCA

Señor.

WILBER WILLINGTON HAQUUEHUA BUSTAMANTE

Jefe de la Unidad Territorial Cajamarca

Programa Nacional Cuna Más

Presente. -

Asunto : Se ALERTAN diez (10) 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° 0208-2022-CTVC/CAJ | • CASO N° 0213-2022-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0209-2022-CTVC/CAJ | • CASO N° 0214-2022-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0210-2022-CTVC/CAJ | • CASO N° 0215-2022-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0211-2022-CTVC/CAJ | • CASO N° 0216-2022-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0212-2022-CTVC/CAJ | • CASO N° 0217-2022-CTVC/CAJ |

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



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. CAJAMARCA: 942155526
Telf. SEDE LIMA: 942160511

CASO

N° 0210-2022-CTVC/CAJ

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MÁS	1. FECHA DE REGISTRO:	29/11/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	SANTA ISABEL ACUÑA SALDAÑA	3. NÚMERO-DNI:	42623896
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – LA LIBERTAD DE PALLAN	5. CARGO:	FISCAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	29/11/2022
7. DEPARTAMENTO:	CAJAMARCA	8. PROVINCIA:	CELENDIN
9. DISTRITO:	LA LIBERTAD DE PALLAN	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR. DELGADO LINARES S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/VEEDURÍA?	43260695-CUIDADOR PRINCIPAL
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El día 28/11/2022 el Comité Local del distrito de la Libertad de Pallán, durante las acciones de veeduría/vigilancia a la Prestación de Servicios del Programa Nacional Cuna Más, registró la Ficha de Vigilancia V-391-2022-CAJ-C, correspondiente a la entrevista realizada a la Sra. María Elisa Cotrina Briones, identificada con DNI N° 43260695, madre de una usuaria de 14 meses de edad, perteneciente al Comité de Gestión "Jesús es mi Guía", distrito La Libertad de Pallán. Evidenciándose los siguientes puntos críticos:

- PROGRAMA NO CUMPLE CON FRECUENCIA ESTABLECIDA PARA VISITAS DOMICILIARIAS A FAMILIA USUARIA.** Durante la entrevista la Sra. María Elisa Cotrina Briones, manifestó que la facilitadora no realizó el mes pasado (octubre) las visitas a su hogar para orientarle sobre el cuidado de su niña (Ver anexo 01; pregunta 27). Además, sostiene, que los meses anteriores tampoco la ha visitado y no sabe el motivo. Dicha situación estaría contraviniendo la **RDE N° 000026-2022-MIDIS/PNCM-DE, en el numeral 4.2.1. Actividades de prestación del SAF: Las Visitas domiciliarias a Familias son sesiones individualizadas que permiten un acompañamiento a la familia de la niña y niño menores de 36 meses: madre, padre, u otro cuidador principal, así como a la gestante. Se realiza en el hogar; el tiempo y espacio para el desarrollo de la visita es coordinado con la familia. 4.2.4 Frecuencia de las visitas a la familia y sesiones de socialización: La frecuencia de las visitas y las sesiones de socialización es de acuerdo a la edad de la niña o el niño y de la edad gestacional:**
 - Durante la gestación y desde el nacimiento hasta los 36 meses: Cuatro (04) visitas domiciliarias mensuales.
- FAMILIA USUARIA DESCONOCE/NO UTILIZA LOS SERVICIOS QUE BRINDA "CUNA MAS DIGITAL".** Durante la entrevista la Sra. María Elisa Cotrina Briones, señaló que **DESCONOCE** los contenidos que brinda la plataforma "Cuna Mas Digital". Asimismo, que no ha visualizado videos sobre consejos de crianza y alimentación del programa, debido a que la señal y cobertura de telefonía e internet en el hogar y/o comunidad de la madre de familia, es una limitación para poder visualizar los contenidos de Cuna Más Digital. (Ver anexo 01; pregunta 66).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Programa Cuna Más debe garantizar el cumplimiento **RD N° 000026-2022-MIDIS/PNCM-DE. Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más.**

- Programa Cuna Más debe dar a conocer a los usuarios/as la Plataforma que brinda el programa Cuna Mas, y a la vez se comparta el link sobre los contenidos de Cuna Mas Digital, publicados en la página del programa. <https://www.gob.pe/institucion/cunamas/campa%C3%B1as/2783-cuna-mas-digital>: Cuentos de Cuna, Consejos de Cuna, Cocinando con Cuna Mas, 1,2,3 Juguete, Arte en el Plato, Elmo, Sesame Street, Mas Expertos, Dr. y Dra. Cuna, Diálogos.
- Sugerimos al programa Cuna Más 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 del programa.

V. ANEXOS: (Total de páginas: 06 folios)

1.- Ficha de Vigilancia V- 391-2022-CAJ-C (4 folios).



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL CAJAMARCA

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

CODIGO N° V-391-2002-CAJ-C

FICHA DE VIGILANCIA

FAMILIA USUARIA-SAF-PRESENCIAL

Teléfono Regional: 942155326
Teléfono Nacional: 942160511

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA

(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

(a) Vigilancia Presencial

(b) Vigilancia NO Presencial

OBJETIVO: VERIFICAR QUE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS CUMPLA CON LOS OBJETIVOS SEÑALADOS POR EL PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS

INDICADORES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta FICHA de Vigilancia a una familia usuaria del Servicio de Acompañamiento a Familias del programa CUNA MAS

El Veedor/Vigilante se presentará ante el cuidador/a principal (padre, madre o tutor) de la familia; le explicará el objetivo de la vigilancia y luego le solicitará información.

El Veedor/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: -- NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

25/11/2022/

2 HORA INICIAL de la Vigilancia:

43230695

CAJAMARCA

LA LIBERTAD DE PALLAN

JESUS ES MI GUIA

COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece: Nombre:

PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:

(a) Padre

(b) Madre

(c) Otro:

(a) Español

(b) Quechua

(c) Ayмара

(d) Asháninka

(e) Awajún

(f) Otro:

IDIOMA que usa más (idioma predominante):

1 LUGAR especificar los datos de sus niños/as usuarios/as en la siguiente tabla:

2 HORA FINAL de la Vigilancia:

43230695

CAJAMARCA

LA LIBERTAD DE PALLAN

JESUS ES MI GUIA

COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece: Nombre:

PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:

(a) Padre

(b) Madre

(c) Otro:

(a) Español

(b) Quechua

(c) Ayмара

(d) Asháninka

(e) Awajún

(f) Otro:

IDIOMA que usa más (idioma predominante):

1 LUGAR especificar los datos de sus niños/as usuarios/as en la siguiente tabla:

2 HORA FINAL de la Vigilancia:

43230695

CAJAMARCA

LA LIBERTAD DE PALLAN

JESUS ES MI GUIA

COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece: Nombre:

PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:

(a) Padre

(b) Madre

(c) Otro:

(a) Español

(b) Quechua

(c) Ayмара

(d) Asháninka

(e) Awajún

(f) Otro:

IDIOMA que usa más (idioma predominante):

1 LUGAR especificar los datos de sus niños/as usuarios/as en la siguiente tabla:

2 HORA FINAL de la Vigilancia:

43230695

CAJAMARCA

LA LIBERTAD DE PALLAN

JESUS ES MI GUIA

COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece: Nombre:

PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:

(a) Padre

(b) Madre

(c) Otro:

(a) Español

(b) Quechua

(c) Ayмара

(d) Asháninka

(e) Awajún

(f) Otro:

IDIOMA que usa más (idioma predominante):

1 LUGAR especificar los datos de sus niños/as usuarios/as en la siguiente tabla:

2 HORA FINAL de la Vigilancia:

43230695

CAJAMARCA

LA LIBERTAD DE PALLAN

JESUS ES MI GUIA

COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece: Nombre:

PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:

(a) Padre

(b) Madre

(c) Otro:

(a) Español

(b) Quechua

(c) Ayмара

(d) Asháninka

(e) Awajún

(f) Otro:

IDIOMA que usa más (idioma predominante):

1 LUGAR especificar los datos de sus niños/as usuarios/as en la siguiente tabla:

2 HORA FINAL de la Vigilancia:

43230695

CAJAMARCA

LA LIBERTAD DE PALLAN

JESUS ES MI GUIA

COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece: Nombre:

PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:

(a) Padre

(b) Madre

(c) Otro:

(a) Español

(b) Quechua

(c) Ayмара

(d) Asháninka

(e) Awajún

(f) Otro:

IDIOMA que usa más (idioma predominante):

1 LUGAR especificar los datos de sus niños/as usuarios/as en la siguiente tabla:

2 HORA FINAL de la Vigilancia:

43230695

CAJAMARCA

LA LIBERTAD DE PALLAN

JESUS ES MI GUIA

COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece: Nombre:

PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:

(a) Padre

(b) Madre

(c) Otro:

(a) Español

(b) Quechua

(c) Ayмара

(d) Asháninka

(e) Awajún

(f) Otro:

IDIOMA que usa más (idioma predominante):

1 LUGAR especificar los datos de sus niños/as usuarios/as en la siguiente tabla:

2 HORA FINAL de la Vigilancia:

43230695

CAJAMARCA

LA LIBERTAD DE PALLAN

JESUS ES MI GUIA

COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece: Nombre:

PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:

(a) Padre

(b) Madre

(c) Otro:

(a) Español

(b) Quechua

(c) Ayмара

(d) Asháninka

(e) Awajún

(f) Otro:

IDIOMA que usa más (idioma predominante):

1 LUGAR especificar los datos de sus niños/as usuarios/as en la siguiente tabla:

2 HORA FINAL de la Vigilancia:

43230695

CAJAMARCA

LA LIBERTAD DE PALLAN

JESUS ES MI GUIA

COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece: Nombre:

PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:

(a) Padre

(b) Madre

(c) Otro:

(a) Español

(b) Quechua

(c) Ayмара

(d) Asháninka

(e) Awajún

(f) Otro:

IDIOMA que usa más (idioma predominante):

1 LUGAR especificar los datos de sus niños/as usuarios/as en la siguiente tabla:

2 HORA FINAL de la Vigilancia:

43230695

CAJAMARCA

LA LIBERTAD DE PALLAN

JESUS ES MI GUIA

COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece: Nombre:

PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:

(a) Padre

(b) Madre

(c) Otro:

(a) Español

(b) Quechua

(c) Ayмара

(d) Asháninka

(e) Awajún

(f) Otro:

IDIOMA que usa más (idioma predominante):

1 LUGAR especificar los datos de sus niños/as usuarios/as en la siguiente tabla:

2 HORA FINAL de la Vigilancia:

43230695

CAJAMARCA

LA LIBERTAD DE PALLAN

JESUS ES MI GUIA

COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece: Nombre:

PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:

(a) Padre

(b) Madre

(c) Otro:

(a) Español

(b) Quechua

(c) Ayмара

(d) Asháninka

(e) Awajún

(f) Otro:

IDIOMA que usa más (idioma predominante):

1 LUGAR especificar los datos de sus niños/as usuarios/as en la siguiente tabla:

2 HORA FINAL de la Vigilancia:

43230695

CAJAMARCA

LA LIBERTAD DE PALLAN

JESUS ES MI GUIA

COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece: Nombre:

PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:

(a) Padre

(b) Madre

(c) Otro:

(a) Español

(b) Quechua

(c) Ayмара

(d) Asháninka

(e) Awajún

(f) Otro:

IDIOMA que usa más (idioma predominante):

1 LUGAR especificar los datos de sus niños/as usuarios/as en la siguiente tabla:

2 HORA FINAL de la Vigilancia:

43230695

CAJAMARCA

LA LIBERTAD DE PALLAN

JESUS ES MI GUIA

COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece: Nombre:

PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:

(a) Padre

(b) Madre

(c) Otro:

(a) Español

(b) Quechua

(c) Ayмара

(d) Asháninka

(e) Awajún

(f) Otro:

IDIOMA que usa más (idioma predominante):

1 LUGAR especificar los datos de sus niños/as usuarios/as en la siguiente tabla:

2 HORA FINAL de la Vigilancia:

43230695

CAJAMARCA

LA LIBERTAD DE PALLAN

JESUS ES MI GUIA

COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece: Nombre:

PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:

(a) Padre

(b) Madre

(c) Otro:

(a) Español

(b) Quechua

(c) Ayмара

(d) Asháninka

(e) Awajún

(f) Otro:

IDIOMA que usa más (idioma predominante):

1 LUGAR especificar los datos de sus niños/as usuarios/as en la siguiente tabla:

2 HORA FINAL de la Vigilancia:

43230695

CAJAMARCA

LA LIBERTAD DE PALLAN

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL CAJAMARCA

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

Teléfono Regional: 942155526 Teléfono Nacional: 942180511	FICHA DE VIGILANCIA FAMILIA USUARIA-SAF-PRESENCIAL CODIGO N° V-391-2022-CAJ-C
--	---

B) SESIONES DE SOCIALIZACIÓN E INTERPRETACIONES PARA HOGARES CON NIÑOS/AS DE 12 A 36 MESES (El Veedor Pregunta al Cuidador/a Principal del Hogar)	
54. El mes pasado ¿El facilitador/a realizó una Sesión de Socialización?	SI NO NS/NR 54.1 Si marca NO, diga ¿Por qué? y pase a la pregunta 65
55. El mes pasado ¿Usted participó de una Sesión de Socialización?	SI NO NS/NR 55.1 Si marca NO, diga ¿Por qué? y pase a la pregunta 66
56. ¿El facilitador/a acordó previamente con usted la fecha y hora de la Sesión de Socialización?	SI NO NS/NR 56.1 ¿El facilitador/a cumplió con la fecha y hora acordadas? Siempre Casi siempre A veces Nunca NS/NR
57. ¿El lugar donde se realiza la Sesión de Socialización es amplio, cómodo y ventilado?	SI NO NS/NR 57.1
58. ¿El facilitador/a cuánto tiempo permanece durante la Sesión de Socialización? (diga siempre aproximado en MINUTOS)	60 58.1 Si marca MENOS de 60 MINUTOS, diga ¿Por qué?
59. ¿El facilitador/a motiva a que su niño/a juegue e interactúe con otros niños/as durante la Sesión de Socialización?	SI NO NS/NR 59.1
60. ¿El facilitador/a motiva a que usted interactúe con otros cuidadores/as durante la Sesión de Socialización?	SI NO NS/NR 60.1
61. ¿El facilitador/a usa el idioma predominantemente durante la Sesión de Socialización e interpretación?	SI NO NS/NR 61.1
62. ¿El facilitador/a utiliza materiales educativos durante la Sesión de Socialización?	SI NO NS/NR 62.1 Si marca SI, diga algunos materiales que utilice: JUEGOS Y PELOTAS
63. ¿El facilitador/a le brinda buen trato a su niño/a y a usted en todo momento durante la Sesión de Socialización?	SI NO NS/NR 63.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?
64. ¿Está satisfecho/a con el trabajo que realiza el facilitador/a durante la Sesión de Socialización?	SI NO NS/NR 64.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?
65. ¿Qué recomendaría usted para mejorar las actividades que se realizan durante la Sesión de Socialización?	QUE CONTINUEN HACIENDO LAS REUNIONES

C) ACCESO A LA PLATAFORMA "CUNA MÁS DIGITAL" (El Veedor Pregunta al Cuidador/a Principal del Hogar)	
66. ¿Usted conoce los contenidos que brinda la Plataforma "Cuna Más Digital" (vídeos sobre cuarenta, alimentación, consejos de crianza)?	SI NO NS/NR 66.1 Si marca NO, diga ¿Por qué? NO TIENE MUCHA COBERTURA E INTERNET
67. ¿Usted ha visto algún material audiovisual sobre cuentos, alimentación, consejos de crianza ofrecidos por el Programa Cuna Más?	SI NO NS/NR 67.1 Si marca NO, diga ¿Por qué? y pase a la pregunta 68:
67.2 Si marca SI, ¿Cómo valora usted los materiales audiovisuales que ha visto?	Excelente Bueno Aceptable Regular Malo NS/NR
67.3 ¿Qué recomendaría usted para mejorar estos materiales audiovisuales?	

IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA CONTRA COVID 19 (El Veedor ENTREVISTA / PREGUNTA al Cuidador/a Principal del Hogar)	
68. El presente año ¿Le orientaron/informaron sobre cómo prevenir el contagio del COVID 19?	SI NO NS/NR
69. El mes pasado ¿Le entregaron a usted un "Kit de Higiene y Protección" para su familia?	SI NO NS/NR Si marca NO, NS/NR, pase a la pregunta 70:
69.1 Por favor marque todos los materiales que usted ha recibido	(a) Un gel/a líquido con dispensador (c) Cuatro mascarillas respiratorias KN95 (e) Otro:
69.2 ¿Cómo valora usted el kit de higiene y protección que le entregaron?	(b) Un papel toalla por rollo (d) Una bolsa que contenga todos los materiales
69.3 ¿Qué recomendaría usted para mejorar este kit de higiene y protección?	
70. ¿El Facilitador/a le pregunta sobre el estado de salud de su familia y el suyo, antes de realizar una visita a su hogar o a la sesión de socialización?	SI NO NS/NR
71. ¿El Facilitador/a usa doble mascarilla durante sus visitas domiciliarias a su hogar y durante la sesión de socialización?	SI NO NS/NR
72. ¿El Facilitador/a usa correctamente (cubre nariz y boca) la o las mascarillas durante sus visitas domiciliarias a su hogar y durante la sesión de socialización?	SI NO NS/NR
73. ¿El Facilitador/a propicia el lavado de manos/uso de alcohol en gel antes de iniciar una visita domiciliar o previo a una sesión de socialización?	SI NO NS/NR

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL CAJAMARCA

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

CODIGO N° V-391-2022-CAJ-C

Teléfono Regional:		942155526		FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:		942160511		FAMILIA USUARIO-SAF-PRESENCIAL	
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Veedor/a PREGUNTA al Quiéredora Principal del HOGAR?)					
74 TRANSPARENCIA					
74.1 ¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?				SI	NO
74.2 ¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?				SI	NO
74.3 ¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?				SI	NO
75 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)					
75.1 ¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor público le pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?				SI	NO
75.2 ¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor público le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?				SI	NO
75.3 ¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor público le pidió que asista a alguna reunión o milán de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?				SI	NO
76 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales					
77 RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales					
78 FECHA FINAL de la entrevista:		25/11/2022		HORA FINAL de la entrevista:	
				10:50	
DATOS DEL INFORMANTE - CIUDADANÍA PRINCIPAL 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:	43230595	DNI:	42923896	DNI:	70679311
Nombres y Apellidos:	MARIA ELISA COTRINA BRIONES	Nombres y Apellidos:	SANTA ISABEL ACUÑA SALDAÑA	Nombres y Apellidos:	WILFREDO CHOLAN ROJAS
Cargo:	CIUDADOR PRINCIPAL	Cargo:	FISCAL	Cargo:	RESPONSABLE DE CAMPO
Correo electrónico:	NO TIENE	Correo electrónico:	NO TIENE	Correo electrónico:	calamarcas@prosecutor.org
Teléfono:	940908139	Teléfono:	973755440	Teléfono:	994432250