Huancayo, 29 diciembre de 2022.

OFICIO N° 227-2022-CTVC/JUNÍN

Señor(a)
LIC. RICHARD NELSON CCENCHO CENCIA.
Jefe de la Unidad Territorial Programa Nacional Cuna Más.

Junín.-

Asunto: Se ALERTA Siete (07) 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° 235-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 236-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 237-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 238-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 239-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 240-2022-CTVC/JUN.
- CASO N° 241-2022-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 Domínguez
Responsable Regional

[1] Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le hacomunicado - 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 demuestren.
4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición yproceder 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 **Teléfono Nacional: (#)942160416**	**CASO**	**N° 240–2022-CTVC/JUN**

PROGRAMA SOCIAL:	**CUNA MAS**	**1. FECHA DE REGISTRO:**	**01/12/2022**
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	**5. CARGO:**	RESPONSABLE REGIONAL

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		**6. FECHA DE OCURRENCIA:**	**01/12/2022**
7. DEPARTAMENTO:	JUNÍN	**8. PROVINCIA:**	HUANCAYO
9. DISTRITO:	HUACRAPUQUIO	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	ANEXO BREÑA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS	**12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?**	120116-PADRE ETERNO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	4	**14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:**	01 Punto Crítico

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):

El 01/12/2022 durante las acciones de veeduría/vigilancia social presencial, realizado por el equipo técnico del Comité de Transparencia; se entrevistó a la Sra. Lynn Limaymanta Yupanqui, identificada con DNI 44512589, presidente del Comité de Gestión "Padre Eterno". Se aplicó la Ficha de vigilancia N° 249-2022-JUN-C y se registró el siguiente punto crítico:

1. **MIEMBROS DEL COMITÉ DE GESTIÓN DESCONOCE/NO UTILIZA LOS SERVICIOS QUE BRINDA "CUNA MAS DIGITAL".** Durante la entrevista realizada a la Sra. Lynn Limaymanta Yupanqui, se le pregunto si conocía los contenidos que brinda la plataforma "Cuna Mas Digital" respondió que **NO**, así mismo le preguntamos si había visto algún video sobre cuentos, alimentos etc. Al respecto respondió que desconoce sobre esto.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

a) Sugerimos que se de a conocer a los usuarios/as sobre 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 pagina 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.
b) Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la ruta de alerta del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

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

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° 249-2022-JUN-C (3 folio).

Jessica Rojas Domínguez
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL JUNIN

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

Teléfono Regional:	942171273	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° 249 -2022-JUN-C
Teléfono Nacional:	954056206	COMITÉ DE GESTION-SAF-PRESENCIAL	
		(x) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA / (x) Vigilancia Presencial	(o) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA / (o) Vigilancia NO Presencial

OBJETIVO: VERIFICAR LOS CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE LOS COMITÉ DE GESTION EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES

(Marcar con (X)). El Veedor/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 Veedor/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 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: - NV=No Verifica NS/NR=No sabe, no responde NA=No Aplica

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia: 01-02-22	2	HORA INICIAL de la Vigilancia: 11:00

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: 41454239	4	NOMBRE y APELLIDOS del directivo: Lynn Lineymarla Yupanqui
5	DEPARTAMENTO: JUNIN	6	PROVINCIA: Huancayo
7	DISTRITO: Huancapunco	8	CCPP/Barrio/Dirección del Comité de Gestion: La Merced
9	COMITE DE GESTION al que pertenece-Nombre: Padre Eterno	10	FECHA de Conformación del Comité de Gestion: 01-22
11	CARGO en la Junta Directiva: (x) Presidente (o) Secretario (o) Tesorero	12	TIEMPO que ejerce el cargo: 8 meses
13	NIVEL EDUCATIVO del directivo: (o) Sin nivel (o) Inicial (o) Primaria (o) Secundaria (o) Básica especial (o) Técnico (x) Superior		
14	IDIOMA que usa mas idioma predominante: (x) Español (o) Quechua (o) Aymara (o) Asháninka (o) Awajún (o) Otro		
15	La Junta Directiva Actual del Comité de Gestion, tiene una Resolución de Reconocimiento de Programa Cuna Más	(x) NO	NV Si marca SI, diga N° de Resolución: RDE 428-2022-MIDIS/PNCM-DE

II. CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DEL COMITÉ DE GESTION SOBRE SUS FUNCIONES Y PERCEPCIONES SOBRE EL SERVICIO DE CUNA MAS (El Veedor/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?	(x) SI	(o) NO	(o) NS/NR	16.1 Si marca SI o NO, diga ¿Por qué? Salud y nutrición de niños
17	¿Usted considera que es importante el uso de juguetes y el juego con los niños/as menores de 36 meses?	(x) SI	(o) NO	(o) NS/NR	17.1 Si marca SI o NO, diga ¿Por qué? Desarrollo de creatividad
18	¿Usted conoce el nombre de su acompañante técnico del programa Cuna Más?	(x) SI	(o) NO	(o) NS/NR	18.1 Si marca SI, diga su nombre: Marilyn Cordova Coldeson

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

19	En el presente año cuantas veces le ha brindado capacitación el Acompañante Técnico u otro personal del programa?	2 — Si es CERO (0), diga ¿Por qué? pase a la pregunta 30

A partir de la pregunta 19 hasta la 32, precise Usted qué actividades de fortalecimiento de capacidades le brindaron el Acompañante Técnico u otro personal del programa, en el presente año:

20	¿El acompañante técnico le orienta/capacita en el idioma que usted más usa?	(x) SI	(o) NO	(o) NS/NR								
21	¿Le orientan/capacitan sobre Cuna Más y su vinculación con el desarrollo infantil integral de sus niños/as cuidados?	(x) SI	(o) NO	(o) NS/NR								
22	¿Le orientan/capacitan sobre las funciones que deben cumplir los miembros de la junta directiva del Comité de Gestión?	(x) SI	(o) NO	(o) NS/NR	22.1	Si marca SI, diga usted como valora esta capacitación:	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo	NS/NR
23	¿Le orientan/capacitan lo capacitan sobre los roles que deben cumplir los actores comunales el presente año.	(x) SI	(o) NO	(o) NS/NR	23.1	Si marca SI, diga usted como valora esta capacitación:	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo	NS/NR
24	¿Le orientan/capacitan sobre como elaborar el cronograma de trabajo de su Comité el presente año.	(x) SI	(o) NO	(o) NS/NR	24.1	Si marca SI, diga usted como valora esta capacitación:	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo	NS/NR
25	¿Le orientan/capacitan sobre la enfermedad de la anemia y como prevenirla, el presente año.	(x) SI	(o) NO	(o) NS/NR	25.1	Si marca SI, diga usted como valora esta capacitación:	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo	NS/NR
26	¿Le orientan/capacitan sobre las prácticas saludables que impulsa el programa Cuna Más el presente año	(x) SI	(o) NO	(o) NS/NR	26.1	Si marca SI, diga usted como valora esta capacitación:	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo	NS/NR
27	¿Le orientan/capacitan sobre manejo de recursos económicos del Comité de Gestión y justificación de gasto	(x) SI	(o) NO	(o) NS/NR	27.1	Si marca SI, diga usted como valora esta capacitación:	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo	NS/NR
28	¿Las capacitaciones del programa vienen materiales educativos durante la orientación/capacitación?	(x) SI	(o) NO	(o) NS/NR	28.1	Si marca SI, diga algunos materiales que dieron						
29	¿Las orientaciones/capacitaciones que le brindaron son claras y comprensibles?	(x) SI	(o) NO	(o) NS/NR	29.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?						
30	¿Las capacitadoras del programa le brindaron apoyo treto a usted en cada momento durante la orientación/capacitación	(x) SI	(o) NO	(o) NS/NR	30.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?						
31	¿Usted ha intervenido con el mayor que usaron los capacitadores (acompañante técnico u otro personal del programa) durante la ori	(x) SI	(o) NO	(o) NS/NR	31.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?						
32	¿Qué recomienda usted para que estas capacitaciones mejoren? Audiovisuales materiales											

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL JUNIN

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

Teléfono Regional:	942171273	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° 249 -2022-JUN-C
Teléfono Nacional:	984056205	COMITÉ DE GESTIÓN-SAF-PRESENCIAL	

II.	PRÁCTICAS DEL COMITÉ DE GESTIÓN: *(El Veeduría PREGUNTA a un miembro de la junta directiva del Comité de Gestión y VERIFICA documentos)*											
33	¿La Junta Directiva del Comité de Gestión tiene 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 (Facilitad)?	SI	NO	NS/NR	Ord. [illegible]							
35	La Junta Directiva tiene reuniones de coordinación interna entre sus integrantes	SI	NO	NS/NR	35.1	Si marca SI, precise en qué mes del presente año se reunieron Ord						
36	La Junta Directiva informa a la población los avances, resultados y **rendición de cuentas** en los últimos 6 meses	SI	NO	NS/NR	Set. 22							
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						
C1.	ACCESO A LA PLATAFORMA "CUNA MÁS DIGITAL" *(El Veeduría PREGUNTA al miembro de la junta directiva entrevistado)*											
38	Indicadores de referencia que brinda la Plataforma "Cuna Más Digital" (videos sobre cuentos, alimentación, consejos de crianza)?	SI	NO	NS/NR	38.1	Si marca NO, dígase ¿Por qué?						
39	Usted ha visto algún material audiovisual sobre cuentos, alimentación, consejos de crianza ofrecidos por el Programa Cuna Más?	SI	NO	NS/NR	39.1	Si marca NO, dígase ¿Por qué?						y pase a la pregunta 40
	39.2	Si marca SI, ¿Cómo 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?										
III.	MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA CONTRA COVID 19: *(El Veeduría PREGUNTA a un miembro de la junta directiva del Comité de Gestión)*											
40	¿Usted cuantas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió?	2		NS/NR	40.1	Si marca CERO (0), dígase ¿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, dígase usted cómo 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 Kuas (1)		(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?										
IV.	TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO *(El Veeduría 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 facilitadora 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 facilitadora 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 facilitadora 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

SEDE REGIONAL JUNIN

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

Teléfono Regional:	942171273	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° 249 -2022-JUN-C
Teléfono Nacional:	984858206	COMITÉ DE GESTIÓN-SAF-PRESENCIAL	

45	OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales			
46	RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales	Pedir solución de la primera participante se perdido. Mejor forma de decirles que el niño es la selección.		
47	FECHA FINAL de la entrevista:	01.12.22	48 HORA FINAL de la entrevista:	11:30

DATOS DEL INFORMANTE - MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL CM QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACION DURANTE LA APLICACION 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:	44512359	DNI:	20072338	DNI:	20072336
Nombres y Apellidos:	Lyan Limaymanta Yapuchura	Nombres y Apellidos:	Jessica Rojas D.	Nombres y Apellidos:	JESSICA LILIANA ROJAS DOMINGUEZ
Cargo:	Presidenta	Cargo:	Rosy Rojas	Cargo:	ESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:	l.limaymanta@gmail.com	Correo electrónico:	—	Correo electrónico:	[illegible]
Teléfono:	979031148	Teléfono:	942161223	Teléfono:	942161273