

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LORETO-YURIMAGUAS**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Yurimaguas, 28 de diciembre de 2021

OFICIO N°030-2021-CTVC/LORETO-YURIMAGUAS

Señor (a)

CHRISTIAN FERNANDEZ RENGIFO

Jefe de la Unidad Territorial – Loreto-Yurimaguas

Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres – JUNTOS

Presente. -

Asunto : Se ALERTA tres (03) 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° 061-2021-CTVC/YUR
- CASO N° 063-2021-CTVC/YUR
- CASO N° 064-2021-CTVC/YUR

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




MILLER GONZALES SALDAÑA
Responsable Regional - Equipo Técnico - Yurimaguas
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

Calle COMERCIO 738, Barrio. La Loma – Yurimaguas

Celular: 942161470

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / loreto.2rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. YURIMAGUAS: 942161470 Telf. LIMA: 951864589	CASO	N°064-2021-CTVC/YUR
--	------	---------------------

PROGRAMA SOCIAL:	JUNTOS	1. FECHA DE REGISTRO:	14/12/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	TUANAMA ONORBE DIELMITH	3. NÚMERO-DNI:	44715712
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPATRENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	SECRETARIA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	14/12/2021
7. DEPARTAMENTO:	LORETO	8. PROVINCIA:	ALTO AMAZONAS
9. DISTRITO:	YURIMAGUAS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	PAMPA HERMOSA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	PROCESO DE AFILIACION Y MANTENIMIENTO DE PADRON DE HOGARES	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	74364879-POTENCIAL USUARIO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 puntos críticos
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

ALEJANDRINA ANCELMA APOSTOL MAXI, identificada con DNI N° 74364879 domiciliada en Centro Poblado Pampa Hermosa distrito de Yurimaguas, Alto Amazonas, Loreto, el hogar es potencial usuario del Programa Juntos, de quien se recoge su manifestación mediante Ficha de Atención N° A-013-2021-YUR-J, donde se consigna el punto crítico descrito a continuación.

1. HOGAR EN CONDICION DE POBREZA EXTREMA NO ES COBERTURADO POR EL PROGRAMA

El hogar de la Sra. Alejandrina Ancelma Apóstol Maxi, sería potencial usuaria del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres "JUNTOS", quien manifiesta ser madre soltera dedicada a labores agrícolas para sustento de su hogar, la suscrita refiere no cuenta con la información clara para realizar los trámites de afiliación al programa, lo cual motivo que acuda al Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana y la apoyen en hacer de conocimiento de su caso al programa.

Cabe indicar que el hogar de la Sra. Alejandrina Ancelma Apóstol Maxi, se encuentra en situación de vulnerabilidad, con un miembro objetivo, su clasificación socioeconómica es **Pobre Extremo** (Ver anexo 2)

R.D.E N° 0000159-2021-MIDIS/PNADP-DE que aprueba la Directiva N° 07-2021-MIDIS/PNADP-DE Directiva del proceso de Afiliación y el Procedimiento de Acciones previas para la Afiliación y Reincorporación de Hogares del Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres "JUNTOS".

V. Disposiciones generales.

5.1. El proceso de Afiliación consiste en la incorporación de hogares al Programa JUNTOS bajo criterios de elegibilidad y priorización. El proceso asimismo determina la permanencia de los hogares en el Padrón de Hogares Afiliados.

(...)

5.4. Los hogares nuevos afiliados y reincorporados que en su composición presenten al menos un miembro objetivo con edad hasta los 30 días de nacido o una gestante en el primer trimestre de gestación formaran parte del esquema de corresponsabilidades Primera Infancia (CPI), al igual que los hogares afiliados que cumplan con esta condición.

VI. Disposiciones Específicas.

6.1. Determinación de Hogares Elegibles.

(...)

6.1.4. En ambos casos, la UOP aplica los criterios de elegibilidad del Programa JUNTOS que son dos para determinar a los hogares elegibles:

1) Hogares con CSE pobre o pobre extremo.

2) Hogar cuenta con al menos un miembro objetivo gestante o con edad hasta los 14 años exactos.

6.2. Acciones previas para la afiliación y reincorporación de Hogares.

Para la Afiliación.

(...)

6.2.4. El hogar que adquiere la condición de preafiliado, cumple los siguientes requisitos:

b. **Los miembros objetivos y demás miembros del hogar cuentan con DNI, se exceptúa a los recién nacidos hasta los 3 meses de edad quienes podrán contar con certificado de nacido vivo en línea o CUI.**

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el Marco de los lineamientos técnicos de la Directiva N° 07-2021-MIDIS/PNADP-DE Directiva del proceso de Afiliación y el Procedimiento de Acciones previas para la Afiliación y Reincorporación de Hogares del Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres "JUNTOS", aprobado con la R.D.E N° 000159-2021-MIDIS/PNADP-DE y demás normativas vigentes del programa, se solicita verificar el caso e implementar las medidas correctivas a fin de garantizar una adecuada y eficiente prestación del servicio, por lo que en este sentido se recomienda:

- Garantizar el Servicio del programa Juntos y dar cumplimiento a la **Directiva N° 07-2021-MIDIS/PNADP-DE** Directiva del proceso de Afiliación y el Procedimiento de Acciones previas para la Afiliación y Reincorporación de Hogares del Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres "JUNTOS".
- Garantizar el Servicio del programa Juntos y dar cumplimiento al Procedimiento de Determinación de Hogares Elegibles con código **PNADP-UOP-AFI-P-001**, versión 01.
- Garantizar el Servicio del programa Juntos y dar cumplimiento al Procedimiento Acciones previas para la Afiliación y Reincorporación de Hogares con código **PNADP-UOP-AFI-P-002**, versión 02.
- Garantizar el Servicio del programa Juntos y dar cumplimiento al Procedimiento Determinación del Padrón de Hogares Afiliados con código **PNADP-UOP-AFI-P-004**, versión 03.
- Se solicita al programa JUNTOS pueda informar sobre lo acontecido en el plazo establecido, además de la implementación de las medidas preventivas y/o correctivas, pertinentes, dirigidas a mitigar, superar o dar solución a los riesgos comentados en la presente alerta.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 05 folios)

1. Ficha de Atención N° **A-013-2021- YUR- J. (01 folio).**
2. Screenshot de la Clasificación Socioeconómica **(01 folio)**
3. Vista fotográfica del DNI del miembro objetivo **(01 folios).**
4. Número de Celular donde pueden contactar a titular del hogar **(01 folio)**
5. Vista fotográfica del titular del hogar **(01 folio)**



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Miller Gonzales Saldaña".

.....
MILLER GONZALES SALDAÑA
Responsable Regional - Equipo Técnico - Yurimaguas
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

El miembro del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana facilita el llenado de la Ficha de Atención cuando el Informante/Solicitante (de preferencia el USUARIO) pide hacer llegar su caso al Programa Social
-LA CANALIZACIÓN DEL CASO HACIA LOS PROGRAMAS SOCIALES ES GRATUITO Y NO REQUIERE FIRMA DE ABOGADO-


1.PROGRAMA por X:	CONTIGO () CUNA MÁS () FONCODES () JUNTOS (X) PAIS () PENSIÓN 65 () QALI WARMA () SISFOH ()	2.FECHA de REGISTRO:	14 / 12 / 2021 /
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: De preferencia debe ser el(la) mismo(a) titular interesado(a)			
3. Apellidos Nombres:	APOSTOL MAXI ALEJANDRINA ANCELMA	4. Documento-DNI:	74364879
5. Sexo (Género):	Masculino () Femenino (X)	6. Fecha-Nacimiento:	18/03/1996
7. Es Usuario(a)?:	SI () Fecha Afiliación - / - / - / NO (X)	8. Tiempo Residencia:	() MESES
9. Correo Electrónico:	-----	10. Telef. Personal:	
11. Institución/Cargo:		12. Telf. Institucional:	-----
13. Departamento:	LORETO	14. Provincia:	ALTO AMAZONAS
15. Distrito:	YURIMAGUAS	16. CCPP/Dirección:	PAMPA HERMOSA
II. DESCRIPCIÓN AL DETALLE DEL CASO:			17.FECHA OCURRENCIA: 14 / 12 / 2021 /
A) LUGAR DONDE OCURRIÓ EL CASO:			
18. Departamento:	LORETO	19. Provincia:	ALTO AMAZONAS
20. Distrito:	YURIMAGUAS	21. CCPP/Dirección:	PAMPA HERMOSA
B) DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS RELACIONADOS AL CASO: El Informante debe precisar bien lo siguiente:			
<p>22. LOS HECHOS OCURRIDOS. CUÁNTOS Y QUIÉNES SON LOS AFECTADOS (cuando son más de 3 adjuntar listado con: Apellidos, Nombres, DNI, Edad y Observaciones). QUIÉNES SON LOS PRESUNTOS o POSIBLES RESPONSABLES QUE MOTIVARON EL CASO. QUÉ PIDEN LAS PERSONAS AFECTADAS PARA RESOLVER EL CASO. PRECISAR CLARAMENTE SI EL CASO YA FUE ANTES PRESENTADO AL OPERADOR DEL PROGRAMA. ¿QUÉ HIZO EL PROGRAMA HASTA AHORA PARA RESOLVER?</p> <p>ALEJANDRINA ANCELMA APOSTOL MAXI, identificada con DNI N° 74364879 domiciliada en el Centro Poblado Pampa Hermosa, distrito de Yurimaguas, Alto Amazonas, Loreto, es usuaria del Programa Juntos, manifiesto lo siguiente:</p> <p>HOGAR EN CONDICION DE POBREZA EXTREMA NO ES COBERTURADO POR EL PROGRAMA</p> <p>Alejandrina Ancelma Apóstol Maxi, es potencial usuaria del Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres "JUNTOS" manifiesta lo siguiente:</p> <p>Es una madre soltera que se dedica a las labores agrícolas para poder llevar el sustento a su hogar, la suscrita refiere no contaba con la información clara para poder realizar los trámites de postulación al programa Juntos, por lo cual acudió al Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para que le apoyen en hacer de conocimiento de su caso al programa.</p>			
23.TIPO d ATENCIÓN:	Consulta () Sugerencia () Pedido (X) Reclamo () Queja () Denuncia ()	24.TOTAL FOLIOS:	
25.Dctos. ADJUNTOS:	Memorial () Informe () Oficio () Constancia () Certificado () Partida Nacmto () Copia DNI () DJ () Otros ()		
26.OBSERVACIONES:			
NOMBRE, FIRMA y SELLO DEL VEEDOR (MIEMBRO DEL COMITÉ LOCAL)		NOMBRE Y FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL DEL USUARIO(A) Ó INFORMANTE/SOLICITANTE PRINCIPAL	
<p>-----</p> <p>NOMBRES APELLIDOS: <u>DIEMITH TUANAMA ONORBE</u></p> <p>DNI: <u>44715712</u> CARGO: <u>SECRETARIA CLTV C PAMPA HERMOSA</u></p>		<p>-----</p> <p>NOMBRES APELLIDOS: <u>ALEJANDRINA ANCELMA APOSTOL MAXI</u></p> <p>DNI: <u>74364879</u> CARGO: <u>POTENCIAL USUARIA</u></p>	

ANEXO 02: Screenshot de la Clasificación Socioeconómica

3. DATOS DE LA CLASIFICACION SOCIOECONOMICA DEL HOGAR

FECHA VIGENCIA INICIAL: 17/11/2021

FECHA VIGENCIA FINAL: 17/11/2025

ESTADO VIGENCIA: VIGENTE 



CLASIFICACION SOCIOECONOMICA: POBRE EXTREMO (2)

AREA: URBANO

NRO DE TIPO DE FORMATO: 17535621

(2) Por nueva información proporcionada

4. INTEGRANTES DEL HOGAR

NRO.	NRO. DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	APELLIDO CASADA	NOMBRES	GENERO	FECHA NACIMIENTO	TRAMITE PENDIENTE
1	74364879	APOSTOL	MAXI		ALEJANDRINA ANCELMA	FEMENINO	18/03/1996	
2	92583852	AJON	APOSTOL		BRIANA IBETH	FEMENINO	15/10/2021	

AVISO LEGAL

El contenido de esta comunicación es puesta a disposición de usted de conformidad con el marco normativo de la Ley Nro 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento. Declaramos que no realizamos el proceso de

ANEXO 04: Número de Celular donde pueden contactar a titular del hogar

ALEJANDRINA ANCELMA APOSTOL MAXI



901 122 319

