

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

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

Cusco, 25 de Noviembre de 2021

OFICIO N° 077-2021-CTVC/CUSCO

Señor

NILTON MADERA MAYZ

Jefe de la Unidad Territorial - Cusco

Programa Nacional Cuna Más

Presente.-

Asunto: Se ALERTA (06) 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° 232-2021-CTVC/CUS**
- **CASO N° 233-2021-CTVC/CUS**
- **CASO N° 234-2021-CTVC/CUS**
- **CASO N° 235-2021-CTVC/CUS**
- **CASO N° 236-2021-CTVC/CUS**
- **CASO N° 237-2021-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° 233-2021-CTVC/CUS	
PROGRAMA SOCIAL:		CUNA MAS		1. FECHA DE REGISTRO:	09/11/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		VERA CAMPOS ELIAZER CUETO		3. NÚMERO-DNI:	44596579
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:				6. FECHA DE OCURRENCIA:	09/11/2021
7. DEPARTAMENTO:	CUSCO	8. PROVINCIA:	CUSCO		
9. DISTRITO:	CUSCO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	APV AYUDA MUTUA		
11. PROCESO OPERATIVO/OBJETO DE VIGILANCIA:	SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA / ATENCIÓN?	75120485 – CUIDADOR PRINCIPAL		
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01		
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):					

Durante las acciones de veeduría/vigilancia a la Prestación de Servicios en Contextos No Presenciales del PNCM, El Responsable Regional del Comité de Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, realizó la entrevista telefónica a la Sra. Giovana Huamán Huallpa, cuidadora principal del usuario del programa Cuna Más del Comité de Gestión “FLORECIENTE LOS INCAS” del distrito de Cusco mediante ficha de vigilancia V-349-2021-CUS-C, donde se ha identificado el siguiente punto crítico que a continuación se detalla:

- HOGAR DESCONOCE SOBRE LOS SERVICIOS QUE BRINDA "CUNA MÁS DIGITAL".** Hogar manifiesta desconocer/no haber hecho uso, de/ los contenidos audiovisuales especializados que tiene el programa para promover de manera significativa y entretenida, en sus hogares usuarios, los conocimientos y prácticas de cuidado, nutrición, bienestar emocional, físico y el aprendizaje de niñas y niños menores de 36 meses de edad. Esta situación podría contravenir la RDE 264-2021-MIDIS/PNCM “Plan de Comunicaciones 2021” en el punto 6.6.2 donde indica 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. Asimismo, en la RDE 0766-2021-MIDIS/PNCM en el 5.3.2. a) Actividades del Acompañamiento Familiar No Presencial señala que las acciones de información y orientación se realizan con la utilización de medios digitales, para lo cual el uso de la plataforma contribuiría de manera importante.

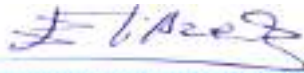
Cabe mencionar que la usuaria cuenta con internet en casa, equipo celular de gama media/alta y en el lugar donde vive hay cobertura de internet.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- El programa Cuna Más, el Comité de Gestión y los Actores Comunes garanticen el cumplimiento de lo dispuesto en la RDE N° 766-2021-MIDIS/PNCM “Prestación de los Servicios del Programa Nacional Cuna Más en Contextos No Presenciales”.
- El programa Cuna Más garantice el cumplimiento de la *RDE 264-2021-MIDIS/PNCM “Plan de Comunicaciones 2021”*
- Se solicita se pueda verificar el caso alertado y se comunique las acciones adoptadas para dar solución al punto crítico alertado.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (01))

1. Ficha de Vigilancia V-349-2021-CUS-C (01 folio)



ELIAZER CUETO VERA CAMPOS
RESPONSABLE REGIONAL DEL EQUIPO TÉCNICO
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
CUSCO

Anexo 01: Ficha de Vigilancia

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		FICHA DE VIGILANCIA	
HOGAR URBANO DE CUNA MAS		CODIGO N° 2349-2021-005-C	
¿Está un niño o niña usuario del programa Cuna Más en la actualidad? Si / ¿cuál es el nombre con el programa? Si, si es NO termine la encuesta FECHA de la entrevista: 09.11.21			
DATOS GENERALES DEL CUIDADOR PRINCIPAL a quien se le entrevista		HORA de la entrevista: 09:05 AM FINAL 03:27	
1. DNI del Cuidador Principal	75120485	4. NOMBRE y APELLIDOS	GIORGIO AGUIAR AGUIAR
2. DEPARTAMENTO	CUSCO	5. PROVINCIA	Cusco
3. DISTRITO	Cusco	6. COPIES/Barrio/Vecindario	ARI. 09001. AMBIA
7. PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a	Padre	8. OTRAS	
9. LOCAL DE CUIDADO DIURNO al que pertenece	En su casa	9. OTRAS	
10. COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece	COMITÉ DE GESTIÓN	10. OTRAS	
11. IDIOMA que usa más (idioma predominante)	Quechua	11. OTRAS	
II. PREGUNTAS SOBRE EL CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN DEL HOGAR CON RELACIÓN AL SERVICIO DE CUNA MAS			
12. ¿Cuántos de sus hijos/as son usuarios/as del Programa Cuna Más?	1	13. ¿Cuántos años tiene su hijo/a usuario/a del Programa Cuna Más?	2 años
14. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios/as del programa, cuentan con CNA?	Si	15.1. Si la respuesta es NO, ¿cómo se cuida a los niños/as?	NO
16. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios/as del programa, cuentan con CNA?	Si	16.1. Si la respuesta es NO, ¿cómo se cuida a los niños/as?	NO
17. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios/as del programa, cuentan con CNA?	Si	17.1. Si la respuesta es NO, ¿cómo se cuida a los niños/as?	NO
18. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios/as del programa, cuentan con CNA?	Si	18.1. Si la respuesta es NO, ¿cómo se cuida a los niños/as?	NO
19. ¿A TODOS sus hijos/as usuarios/as del Programa les han realizado una prueba/ensayo de hemoglobina este año?	Si	19.1. Si la respuesta es NO, ¿cómo se cuida a los niños/as?	NO
20. ¿A TODOS sus hijos/as usuarios/as del Programa les viene dando un suplemento con hierro (pasta, polvo, tabletas, etc.)?	Si	20.1. Si la respuesta es NO, ¿cómo se cuida a los niños/as?	NO
21. ¿Usted conoce al nombre del Actor Comunal (entre cuidadores o madre/padre o jefe de familia que se forma con usted)?	Si	21.1. Si la respuesta es NO, ¿cómo se cuida a los niños/as?	NO
22. ¿La semana pasada, ¿recibió orientaciones sobre el cuidado de su niño/a por parte de la familia o voluntarios a ello perteneciente?	Si	22.1. ¿La semana pasada, cuántos días recibió estas orientaciones?	2
23. ¿La semana pasada, ¿recibió orientaciones sobre el cuidado de su niño/a mediante llamada telefónica de parte del actor comunal?	Si	23.1. ¿La llamada telefónica duró aproximadamente entre 15 a 30 minutos?	Si
24. Por favor, diga usted qué prácticas de cuidado saludable le brinda su niño/a	Si	24.1. Si la respuesta es NO, ¿cómo se cuida a los niños/as?	NO
25. ¿Por favor, diga usted en qué momentos se lava sus manos y los miembros de su familia?	Si	25.1. Si la respuesta es NO, ¿cómo se cuida a los niños/as?	NO
26. ¿Por favor, diga usted si a su niño/a le ha dado alguna enfermedad?	Si	26.1. Si la respuesta es NO, ¿cómo se cuida a los niños/as?	NO
27. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	27.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
28. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	28.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
29. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	29.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
30. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	30.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
31. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	31.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
32. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	32.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
33. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	33.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
34. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	34.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
35. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	35.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
36. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	36.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
37. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	37.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
38. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	38.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
39. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	39.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
40. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	40.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
41. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	41.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
42. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	42.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
43. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	43.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
44. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	44.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
45. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	45.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
46. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	46.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
47. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	47.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
48. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	48.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
49. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	49.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
50. ¿El mes pasado, ¿recibió la tarjeta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	Si	50.1. ¿Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última tarjeta que le entregaron le entregó?	Si
RECOMENDACIONES NO COMER DESPUES DE LAS 12:00 PM			
DATOS DEL INFORMANTE O MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Nombre y Apellido	Edgar Vela Campa	Nombre y Apellido	ELIANA CUESTO VERA CAMPOS
DNI	75120485	DNI	4428073
Cargo	RESPONSABLE REGIONAL	Cargo	RESPONSABLE REGIONAL
Código electrónico	75120485	Código electrónico	4428073