

Constitución del Comité de Control Social a la calidad de los servicios prestado por la Dirección de Primera Infancia

Acta No. 1

BIENESTAR FAMILIAR

Siendo las 2 pm del día 22 del mes de agosto del año 2022, en el municipio del Litoral Del San Juan, del departamento del CHOCÓ , se reunieron los siguientes ciudadanos que manifestaron previamente su interés, con el objetivo de constituir un comité de control social mediante el cual puedan de manera propositiva verificar la calidad de la atención de los servicios de primera infancia del ICBF. En la unidad de servicio Girasoles De Amor Santa Rosa

No.	Nombre	Cedula	E-mail	Telefono	No. Contrato EAS
1.	BESNAIDA TASCON CHIRIMIA	1078691626		3113405073	182
2.	LUCILIA CHIRIVICO PEÑA	1078691724		3113405073	182
3.	FLORA CHOCHO CHAMARRA	1004030241		3113405073	182
4.	DANILA PIRAZA	1193129846		3113405073	182

	BULGARA				
5.	LUIS FERNANDO TASCON QUINTERO	1193041316		3113405073	182
6.	ESNEIDA CHIRIVICO PEÑA	35806067		3113405073	182
7.	CLAURA CHAMARRA PORPARE	1148193881		3113405073	182
8.	LISANDINA CHOCHO OPUA	35805812		3113405073	182
9.					
10.					

Los interesados y partícipes han acordado desarrollar el siguiente orden del día:

1. Designación de un representante y secretario del comité de control social.
2. Diligenciamiento de la matriz de miembros del comité de control social. (Se anexa)
3. Lectura de la guía de constitución de control social.
4. Lectura y aprobación del acta de constitución del comité de control social.
5. Definición próxima reunión del comité de control social.

Desarrollo del orden del día

1. Se designaron, mediante votación de la mayoría, como representante del comité de control social a Flora Chocho Chamarra y como secretario a Esneda Chirivico Peña, identificados como aparece al pie de sus firmas.

---

2. Se diligenció el formato base de datos de miembros del comité de control social en su totalidad. El mismo hace parte integral de la presente acta.

---

3. Se leyó la guía para la constitución del comité de control social, se explicaron la función y alcances del comité y se plantearon los siguientes objetivos:

   - Realizar, a través de visitas a las unidades de servicio (UDS), la vigilancia y el control de calidad de la atención en los servicios de la Dirección de Primera Infancia del ICBF.
   - Vigilar la correcta ejecución del contrato de aporte que cobija la respectiva UDS.
   - Mantener un constante diálogo con la EAS , dándole a conocer las situaciones que considera sujeto de mejora, estudiar y analizar las explicaciones brindadas por el operador.
   - Presentar informes y acciones escritas al supervisor del contrato y/o al ICBF, con los soportes respectivos que evidencien la información presentada.
   - Construir un plan de acción que dé cuenta de las visitas a realizar a las UDS y las acciones a desarrollar

durante la vigencia del comité.

- Reunirse periódicamente para conocer y profundizar las características de los servicios prestados por la Dirección de Primera Infancia, modo de operación de las EAS y la implementación de la política pública de primera infancia.

- Velar por la garantía de los derechos de las niñas y los niños.
- Contribuir de manera propositiva en la mejora continua de los servicios prestados por la Dirección de Primera Infancia.
- Solicitar capacitación o acompañamiento en procesos de formación relacionados con los servicios de primera infancia, en caso de que se requiera, para fortalecer el proceso de control social y vigilancia de la calidad de atención a las niñas y los niños que brinda el ICBF.

4. Se procede a dar lectura de manera integral a la presente acta y se aclaran las dudas presentadas por los asistentes.

5. Se determina que el día de la próxima reunión se llevará a cabo el día 14 del mes de septiembre del 2022, en las instalaciones de la unidad de servicio .

Compromiso	Resonsable	Fecha

Integrantes del Comité de Control Social

No.	Nombre	Celular	E-mail	Firma
1.	BESNAIDA TASCON CHIRIMIA	3113405073		
2.	LUCILIA CHIRIVICO PEÑA	3113405073		
3.	FLORA CHOCHO CHAMARRA	3113405073		
4.	DANILA PIRAZA BULGARA	3113405073		
5.	LUIS FERNANDO TASCON QUINTERO	3113405073		
6.	ESNEIDA CHIRIVICO PEÑA	3113405073		
7.	CLAURA CHAMARRA PORPARE	3113405073		
8.	LISANDINA CHOCHO OPUA	3113405073		
9.				
10.				

LISTADO DE ASISTENCIA INTEGRANTES COMITÉ DE CONTROL SOCIAL



Constitución del Comité de Control Social a la calidad de los servicios prestado por la Dirección de Primera Infancia

Acta No. 1

BIENESTAR FAMILIAR

Siendo las 2 pm del día 22 del mes de agosto del año 2022, en el municipio del Litoral Del San Juan, del departamento del CHOCÓ , se reunieron los siguientes ciudadanos que manifestaron previamente su interés, con el objetivo de constituir un comité de control social mediante el cual puedan de manera propositiva verificar la calidad de la atención de los servicios de primera infancia del ICBF. En la unidad de servicio Girasoles De Amor Santa Rosa

No.	Nombre	Cedula	E-mail	Telefono	No. Contrato EAS
1.	BESNAIDA TASCON CHIRIMIA	1078691626		3113405073	182
2.	LUCILIA CHIRIVICO PEÑA	1078691724		3113405073	182
3.	FLORA CHOCHO CHAMARRA	1004030241		3113405073	182
4.	DANILA PIRAZA BULGARA	1193129846		3113405073	182

5.	LUIS FERNANDO TASCON QUINTERO	1193041316		3113405073	182
6.	ESNEIDA CHIRIVICO PEÑA	35806067		3113405073	182
7.	CLAURA CHAMARRA PORPARE	1148193881		3113405073	182
8.	LISANDINA CHOCHO OPUA	35805812		3113405073	182
9.					
10.					

Los interesados y partícipes han acordado desarrollar el siguiente orden del día:

1. Designación de un representante y secretario del comité de control social.
2. Diligenciamiento de la matriz de miembros del comité de control social. (Se anexa)
3. Lectura de la guía de constitución de control social.
4. Lectura y aprobación del acta de constitución del comité de control social.
5. Definición próxima reunión del comité de control social.

Desarrollo del orden del día

1. Se designaron, mediante votación de la mayoría, como representante del comité de control social a Flora Chocho Chamarra y como secretario a Esneda Chirivico Peña, identificados como aparece al pie de sus firmas.

2. Se diligenció el formato base de datos de miembros del comité de control social en su totalidad. El mismo hace parte integral de la presente acta.

3. Se leyó la guía para la constitución del comité de control social, se explicaron la función y alcances del comité y se plantearon los siguientes objetivos:

   - Realizar, a través de visitas a las unidades de servicio (UDS), la vigilancia y el control de calidad de la atención en los servicios de la Dirección de Primera Infancia del ICBF.
   - Vigilar la correcta ejecución del contrato de aporte que cobija la respectiva UDS.
   - Mantener un constante diálogo con la EAS , dándole a conocer las situaciones que considera sujeto de mejora, estudiar y analizar las explicaciones brindadas por el operador.
   - Presentar informes y acciones escritas al supervisor del contrato y/o al ICBF, con los soportes respectivos que evidencien la información presentada.
   - Construir un plan de acción que dé cuenta de las visitas a realizar a las UDS y las acciones a desarrollar durante la vigencia del comité.

- Reunirse periódicamente para conocer y profundizar las características de los servicios prestados por la Dirección de Primera Infancia, modo de operación de las EAS y la implementación de la política pública de primera infancia.

- Velar por la garantía de los derechos de las niñas y los niños.
- Contribuir de manera propositiva en la mejora continua de los servicios prestados por la Dirección de Primera Infancia.
- Solicitar capacitación o acompañamiento en procesos de formación relacionados con los servicios de primera infancia, en caso de que se requiera, para fortalecer el proceso de control social y vigilancia de la calidad de atención a las niñas y los niños que brinda el ICBF.

4. Se procede a dar lectura de manera integral a la presente acta y se aclaran las dudas presentadas por los asistentes.

5. Se determina que el día de la próxima reunión se llevará a cabo el día 14 del mes de septiembre del 2022, en las instalaciones de la unidad de servicio .

Compromiso	Resonsable	Fecha

Integrantes del Comité de Control Social

No.	Nombre	Celular	E-mail	Firma
1.	BESNAIDA TASCON CHIRIMIA	3113405073		
2.	LUCILIA CHIRIVICO PEÑA	3113405073		
3.	FLORA CHOCHO CHAMARRA	3113405073		
4.	DANILA PIRAZA BULGARA	3113405073		
5.	LUIS FERNANDO TASCON QUINTERO	3113405073		
6.	ESNEIDA CHIRIVICO PEÑA	3113405073		
7.	CLAURA CHAMARRA PORPARE	3113405073		
8.	LISANDINA CHOCHO OPUA	3113405073		
9.				
10.				

LISTADO DE ASISTENCIA INTEGRANTES COMITÉ DE CONTROL SOCIAL

INFORME COMITÉ DE CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA



PSICOSOCIAL:

CAROLINA IBARGUEN RUIZ

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

LITORAL DEL SAN JUAN ZONA 3

OBJETIVO GENERAL

Promover mecanismos de participación ciudadana a través de las jornadas de socialización de los servicios de primera infancia y la conformación y activación de los comités de control social, para que las familias usuarias aporten al mejoramiento continuo de la calidad en la prestación de los servicios de atención integral a la primera infancia.

¿PARA QUÉ CONTROL SOCIAL?: Las familias beneficiarias lo deben hacer para:

- ✓ Velar por la calidad de los servicios prestados a la primera infancia.
- ✓ Contribuir con la mejora continua de los servicios de primera infancia.

- ✓ Conocer los servicios que reciben las niñas y los niños en las Unidades de Servicios del ICBF.
- ✓ Ejercer la corresponsabilidad en la garantía de derechos de la primera infancia.
- ✓ Involucrarse en el proceso de educación inicial de las niñas y los niños.
- ✓ Fomentar la participación ciudadana y el control social durante la ejecución de los contratos de aportes de los servicios de primera infancia.
- ✓ Ejercer el derecho ciudadano a la participación y el control social.

REGIONAL: CHOCO	Centro Zonal: Istmina
MUNICIPIO	Litoral del San Juan
NOMBRE DE LA EAS	Corporación Abrahán Lincoln
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO	Girasoles de amor – Santa Rosa, Mis pequeños gigantes -Tío Cidilio, Sonrisas Tiernas – Agua clara
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	Psicosocial: Carolina Ibarguen Ruiz
DIRECCIÓN DE LA UDS:	Litoral del San Juan
MODALIDAD: FAMILIAR 2	Servicio: Desarrollo Infantil En Medio Familiar
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 30/9/2022	

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA:

El día 30 de septiembre en las UDS de las comunidades de Agua Clara, Tío Cidilio, Santa Rosa nos reunimos en cada unidad de servicio para dar inicio la jornada de la siguiente manera: Se da un cordial y afectuosos saludo a cada uno de los participantes, acto seguido se realiza una oración de acción de gracias y luego los miembros de los respectivos comités de Control Social, realizan verificación de cada uno de los productos entregados en los paquetes nutricionales, constatando su fecha de vencimiento, que estos estén en buen estado y que sean los relacionados en la minuta patrón o en la lista de intercambio y también se verifica la existencia de los documentos de identidad de los usuarios mediante la revisión de carpetas.
Una vez se constata que todo esté en orden los representantes de cada comité firman los formatos y se procede a la entrega de los paquetes nutricionales.

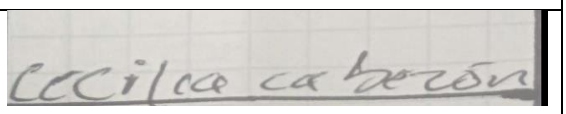
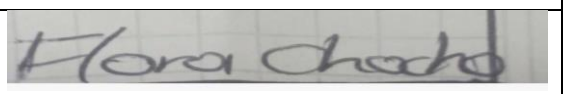
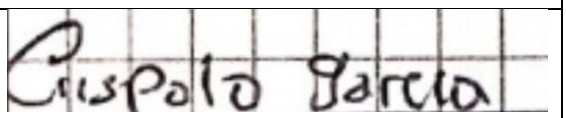
Los integrantes de los comités, expresan satisfacción por el cumplimiento por parte de la fundación **Pazcifico Vive**, exponiendo además que la entrega y dedicación del Talento Humano ha sido muy bueno hasta la fecha.
Finalmente se agradece la disposición y entrega a los participantes y nos despedimos no sin antes recordarles que continúen con la responsabilidad que han venido ejerciendo.

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DEL CONTROL SOCIAL

- Continuar participando activamente de las actividades.
- Contribuir para que las actividades se realicen de la mejor manera posible.
- Velar por la garantía de los derechos de los usuarios del programa.

Los participantes del Comité de Control Social manifestaron satisfacción con el cumplimiento de las actividades realizadas en el mes de septiembre.

MIEMBROS DEL CONTROL SOCIAL PRESENTES EN LA ENTREGA DE RPP MES DE SEPTIEMBRE 2022

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	TELEFONO	UDS	FIRMA
CECILIA CABEZON	1193042739		GIRASOLES DE AMOR -AGUA CLARA	
FLORA CHOCHO CHAMARRA	1OO4030241		MIS PEQUEÑOS GIGANTES -SANTA ROSA	
CRISPULO GARCIA CHOCHO	1151198158		SONRISAS TIERNAS - TIO CIDILIO	

ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICACION EN LA ENTREGA DE RPP POR PARTE DE MIEMBROS DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL.

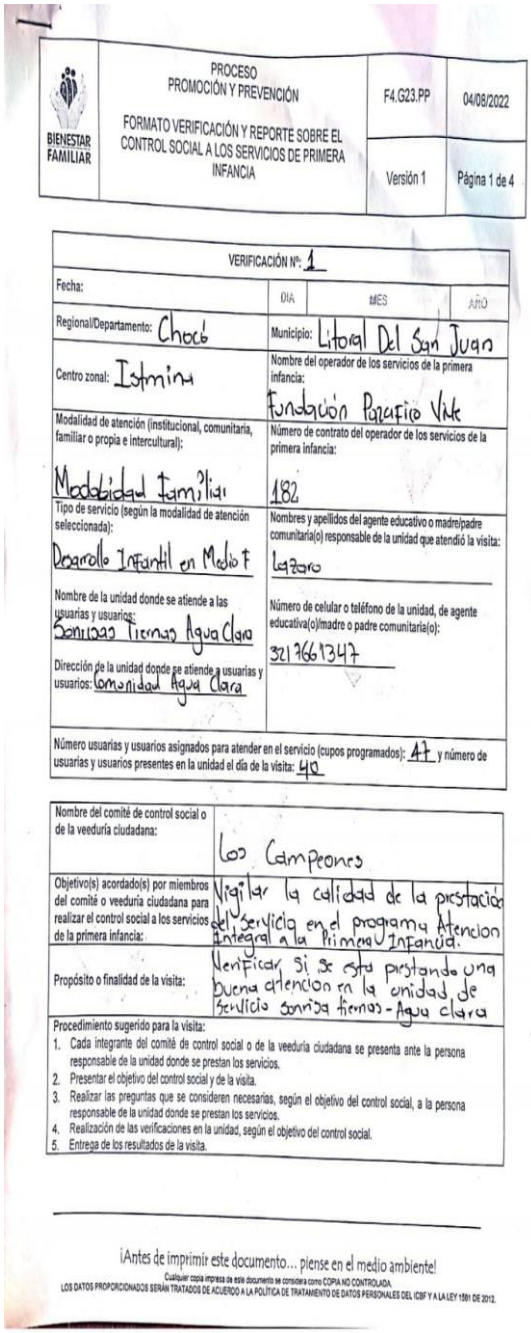
VERIFICACION DE LOS PAQUETES NUTRICIONALES



VERIFICACION DE LOS PAQUETES NUTRICIONALES



ANEXO FORMATOS DE CONTROL SOCIAL



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

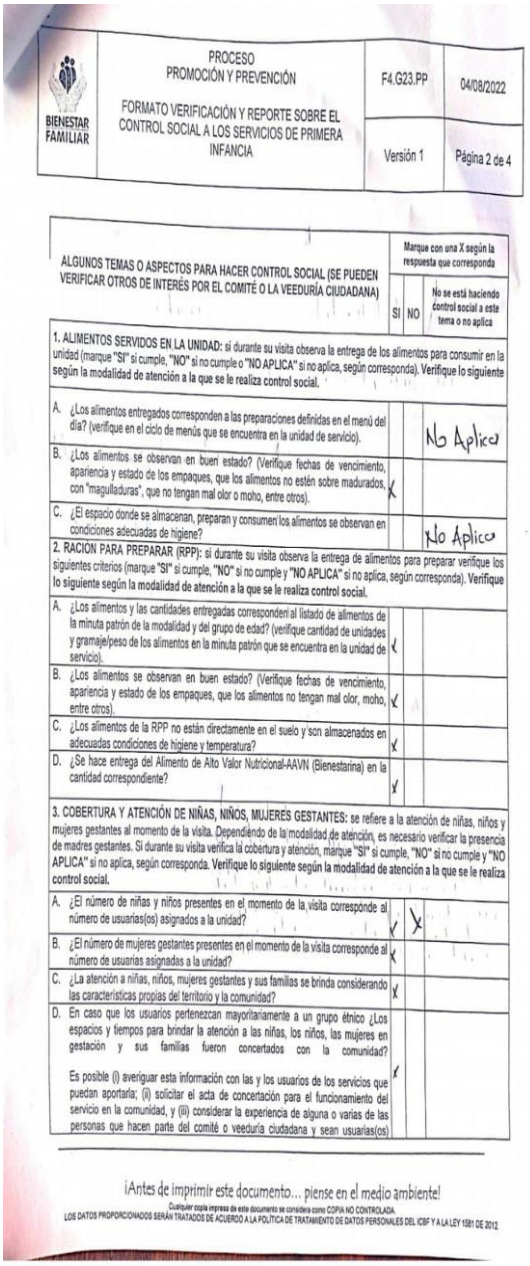
VERIFICACIÓN Nº: 1			
Fecha:	DIA	MES	AÑO
Regional/Departamento: Chocó	Municipio: Litoral Del San Juan		
Centro zonal: Istmina	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Fundación Pazcifico Vida		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Modalidad Familiar	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 182		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Desarrollo Infantil en Medio F	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Lazaro		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Sonrisas Tiernas Agua Clara	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3217661347		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Comunidad Agua Clara			
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 47 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 40			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Los Campeones
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Vigilar la calidad de la prestación del servicio en el programa Atencion Integral a la Primera Infancia.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar si se esta prestando una buena atencion en la unidad de servicio sonrisa tiernas - Agua clara

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			No Aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			No Aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X	X	
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.

A. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	Y		
B. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			No Aplica
D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			No Aplica
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS: Durante el desarrollo de la visita realizada por parte del comite de control social se pudo evidenciar que a los padres de familia y/o cuidadores les gusta participar en las charlas dictadas a cargo del equipo interdisciplinario

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

El comite de control social recomienda a las familias que continuen participando activamente en las actividades que tienen que ver con el desarrollo del programa

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Lazaro

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 5 de 4

- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: 321 766 1347

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que eviten aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. **NOTA:** revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Chocó **Municipio** Litoral Del San Juan

Plan de acción desde: Mes 09 **Año:** 2022 **hasta: Mes** 12 **Año** 2022

Nombre de la EAS/operador: Fundación Pazcifico Vive

Número del contrato de la EAS/operador: 182

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: Los Campeones

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

Responsabilidad
Compromiso
Sentido de pertenencia
Respeto
Puntualidad

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 2 de 5

2. Propósito del comité de control social: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: **cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y cualificado, alimentación** (calidad de los alimentos suministrados, compras locales, preparaciones acordes a los hábitos y costumbres alimentarias de la región), **dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o planeación pedagógica, seguridad en la unidad, espacios físicos, las dos socializaciones de los servicios contratados, evento de control social (entre otros)**[1] *(ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana o en los manuales operativos)*. Los integrantes del comité deciden conjuntamente a cuál o cuáles aspectos, de los mencionados anteriormente, le realizarán el control social, considerando la participación de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de los servicios (se puede solicitar apoyo a la EAS/operador, centro zonal, regional, talento humano de la unidad, y demás entidades/autoridades locales). Indique en el siguiente cuadro cuál o cuales serán los aspectos seleccionados:

Cumplimiento de la cobertura
Talento humano completo y cualificado
Seguridad en la unidad de servicio
Planeaciones Pedagogicas

3. ¿Quiénes van a realizar el control social?
Para esto se debe tener claro cuál es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas; además, identificar las fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique en el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité:

Nº	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
	Yersi Chichilla			3216312738	Yersi Chichilla
	María Nhora	1793021770			María Nhora
	Lozifa				lozifa

[1] De acuerdo con los seis componentes de calidad de la atención establecidos en los manuales operativos de las cuatro modalidades de atención de primera infancia: (i) Familia comunidad y redes sociales; (ii) Salud y nutrición; (iii) Proceso pedagógico; (iv) Talento humano; (v) Ambientes educativos y protectores, y (vi) Administrativo y de gestión.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

4. ¿Qué actividades se van a realizar?
Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?
Indicar quién estaría a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de que cada uno de los integrantes del comité puedan cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos realistas para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité pueden dedicar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando el tiempo que se necesita para completar cada una de ellas, indicando las personas que se pueden comprometer con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitarían las entidades para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas; por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de: cobertura y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otros.
- Materiales: papel, bolígrafos, lápices, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- Estrategias de comunicación: perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles o que se puedan gestionar.
- Lugares donde se pueden realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

Planeación de actividades

Nro	Actividad/tarea	Fecha en la que se realizará	Responsable/s	Recursos (humanos, materiales)
1	Verificacion de RPP	octubre	Integrantes del comite	
2	Verificación de las actividades pedagogicas	Noviembre	Integrantes del comite	
3	Verificar si la UDS cuenta con la cantidad de beneficiarios establecidos para la misma	Diembre	Integrantes del comite	

Nota: si necesitan más casillas para registrar las actividades y los recursos pueden agregar una hoja.

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a las niñas, los niños y mujeres gestantes usuarias(os).

Para el seguimiento a los reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICBF el comité puede implementar distintas estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en el/los servicio(s) por medio de: una nueva visita al/los servicio(s), llamadas telefónicas o de WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico, y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizarán el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité:

Visitas al mismo en donde se diligenciara el acta de reunión del comite de control social alli se evaluaran si los compromisos pactados fueron cumplidos?

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 5 de 5

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?
Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan aclaración sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que estarían a cargo del seguimiento:

Talento humano de la unidad de Servicio

10. ¿Quiénes socializarán los resultados del control social a la comunidad?
Se debe tener en cuenta socializar los resultados del control social con los demás acudientes de las usuarias(os) del servicio(s) y la comunidad, vinculándoles y motivándoles para que apoyen el desarrollo de actividades.
Los integrantes del comité acordarán en conjunto quiénes estarán encargados de presentar los resultados del control social a las(os) acudientes y la comunidad, de qué forma lo harán, y los demás integrantes del equipo deben indicar el tipo de apoyo que brindarán para la socialización de estos resultados. Es importante que los integrantes del comité planeen cómo van a llevar a cabo esta socialización. Incluya esta información en el recuadro:

De acuerdo con la situación por COVID-19 que se viva en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Indique los nombres de las personas que estarán a cargo de la socialización:

Yamileth Ismare Carabato - Secretaria

Elicia Negria Chamarra - Participante.

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?
El comité de control social debe definir cómo realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del equipo. Esto ayudará con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, cómo se considerará la actividad en estado terminado y de qué forma se informará su cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique cómo se evaluará el cumplimiento de las funciones del comité:

El cumplimiento de las funciones del comité se evaluara, atraves de las reuniones que se realizaran con el mismo y las familias beneficiarias, Talento humano

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 4

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

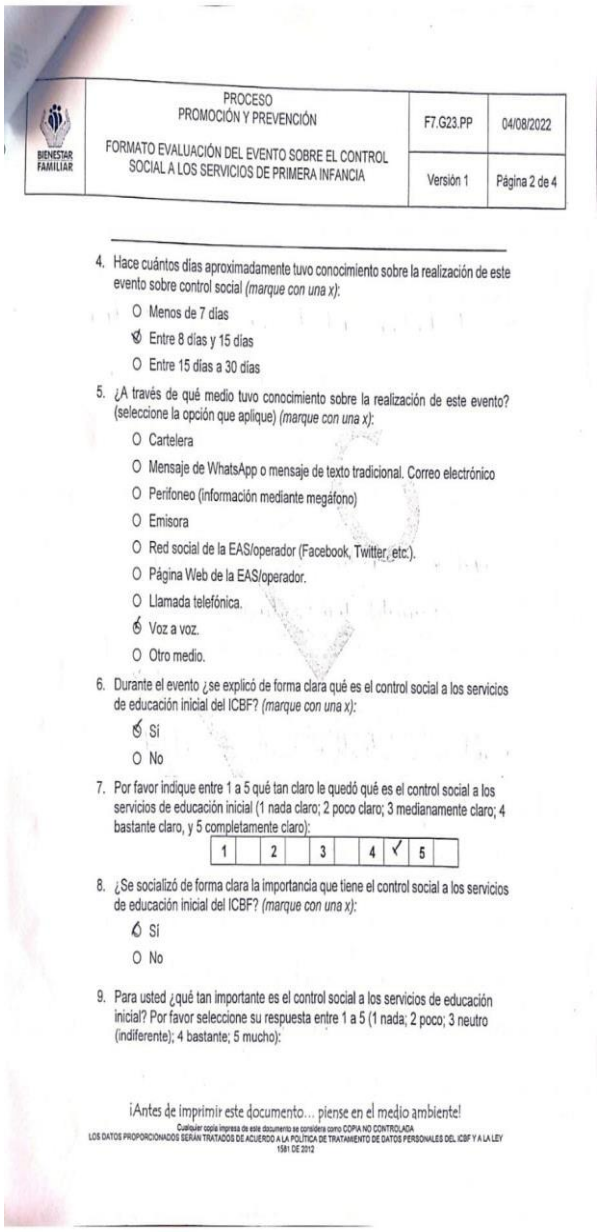
Departamento: Chocó Municipio: Litoral Del San Juan

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Centro Zonal Istmina

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - [x] Miembro de un comité de control social
   - [ ] Miembro de una veeduría ciudadana
   - [ ] Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - [ ] Mesa de Primera Infancia Municipal
   - [ ] Personería Municipal
   - [ ] Secretaría de Educación
   - [ ] Contraloría General de la República
   - [ ] Secretaría de Desarrollo Social
   - [ ] Secretaría de Participación
   - [ ] Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 2 de 4

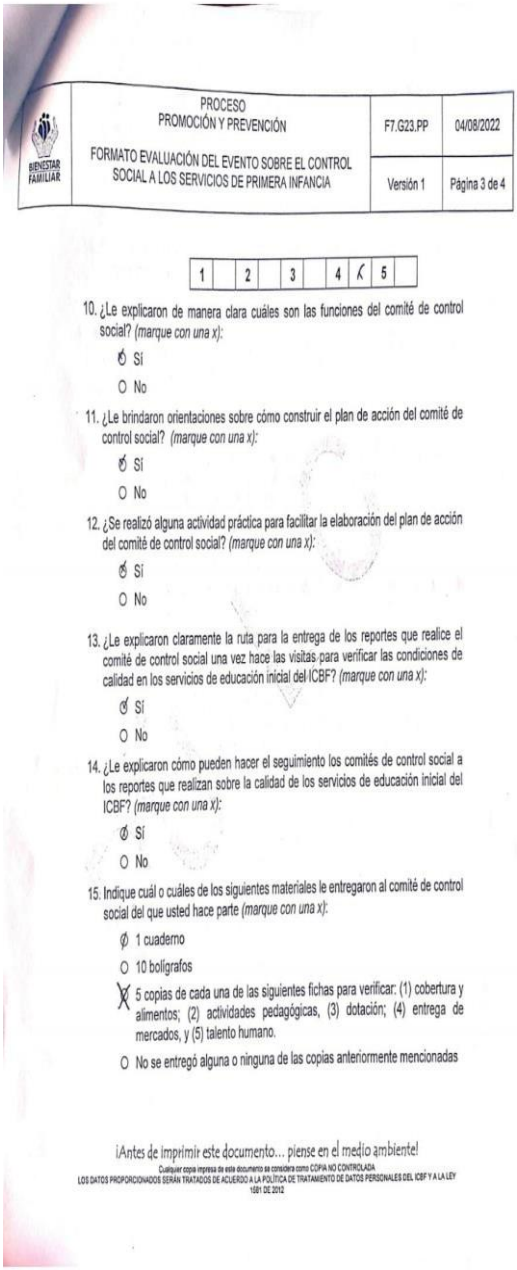
4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - O Menos de 7 días
   - Ø Entre 8 días y 15 días
   - O Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - O Cartelera
   - O Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - O Perifoneo (información mediante megáfono)
   - O Emisora
   - O Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - O Página Web de la EAS/operador.
   - O Llamada telefónica.
   - Ø Voz a voz.
   - O Otro medio.
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - Ø Sí
   - O No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1		2		3		4	✓	5	

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - Ø Sí
   - O No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 3 de 4

1		2		3		4	✓	5	

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - Ø Sí
    - O No
11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - Ø Sí
    - O No
12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - Ø Sí
    - O No
13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - Ø Sí
    - O No
14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - Ø Sí
    - O No
15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:
    - Ø 1 cuaderno
    - O 10 bolígrafos
    - X 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    - O No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 4 de 4

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

Formatos de verificación del comité de control social

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*:

Ø Si

O No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). (*Marque con una X*):

1		2		3		4	X	5	

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x)*:

Ø Si

O No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 2

FECHA: DÍA 29 MES Septiembre AÑO: 2022 HORARIO: 10:30am

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

- Como se conforma el comité de control social
- Importancia del comité de control social
- Funciones del comité de control social
- Que es el comité de control social
- objetivos del comité de control social

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificación de la entrega de Paquetes Nutricionales	Comité de control social	octubre
Verificación de la Cobertura de la unidad de servicio	Comité de Control Social	Noviembre

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

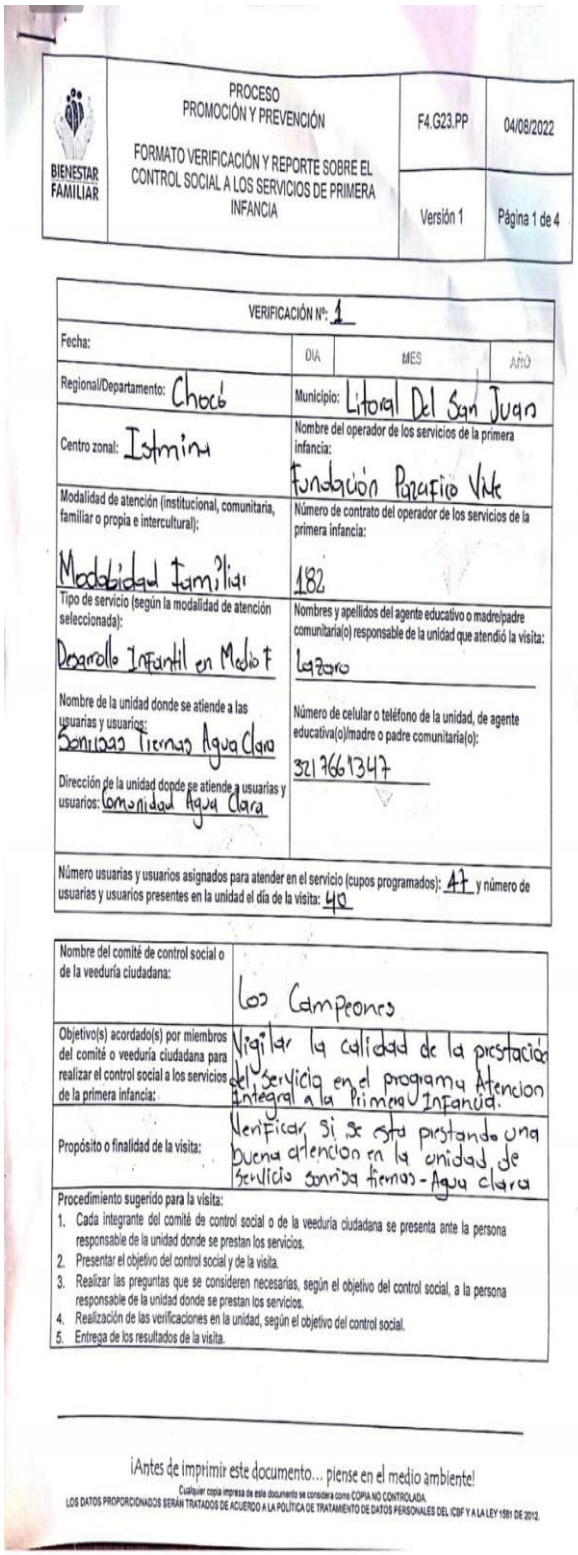
Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Yeisi Chichiliano	Participante
María Nitora Membache Negria	Participante
Lozita Piraza	Participante
Cecilia Cabezón Ismare	Representante L
Yamileth Ismare Garabato	Secretaria
Aricy Garabato Ismare	Participante
Fidelina Quiro Bolgaro	Participante
Yober Chichiliano	Participante.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

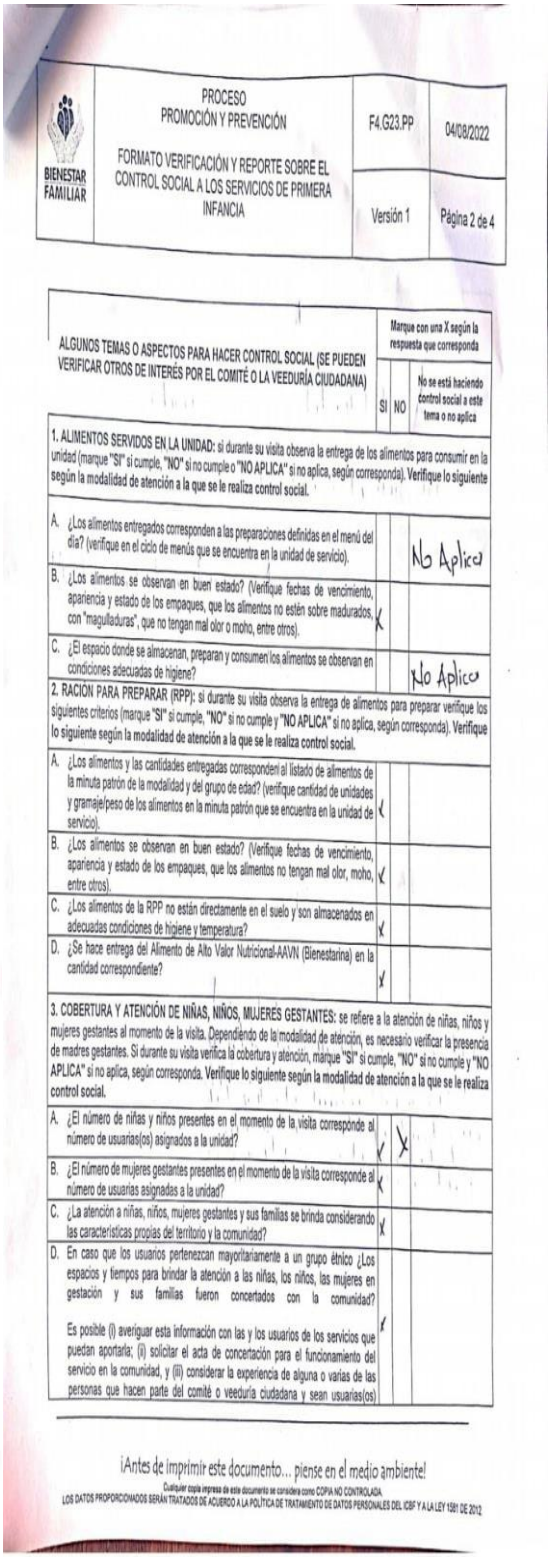


BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 1		
Fecha:	DIA MES AÑO	
Regional/Departamento: Chocó	Municipio: Litoral Del San Juan	
Centro zonal: Istmina	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Fundación Pazcifico Vive	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Modalidad Familiar	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 182	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Desarrollo Infantil en Medio F	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Lazaro	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Sonrisas Tiernas Agua Clara	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3217661347	
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Comunidad Agua Clara		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 47 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 40		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Los Campeones
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Vigilar la calidad de la prestación del Servicio en el programa Atencion Integral a la Primera Infancia.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar si se esta prestando una buena atencion en la unidad de Servicio sonrisa tiernas - Agua clara
Procedimiento sugerido para la visita: 1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 2. Presentar el objetivo del control social y de la visita. 3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social. 5. Entrega de los resultados de la visita.	

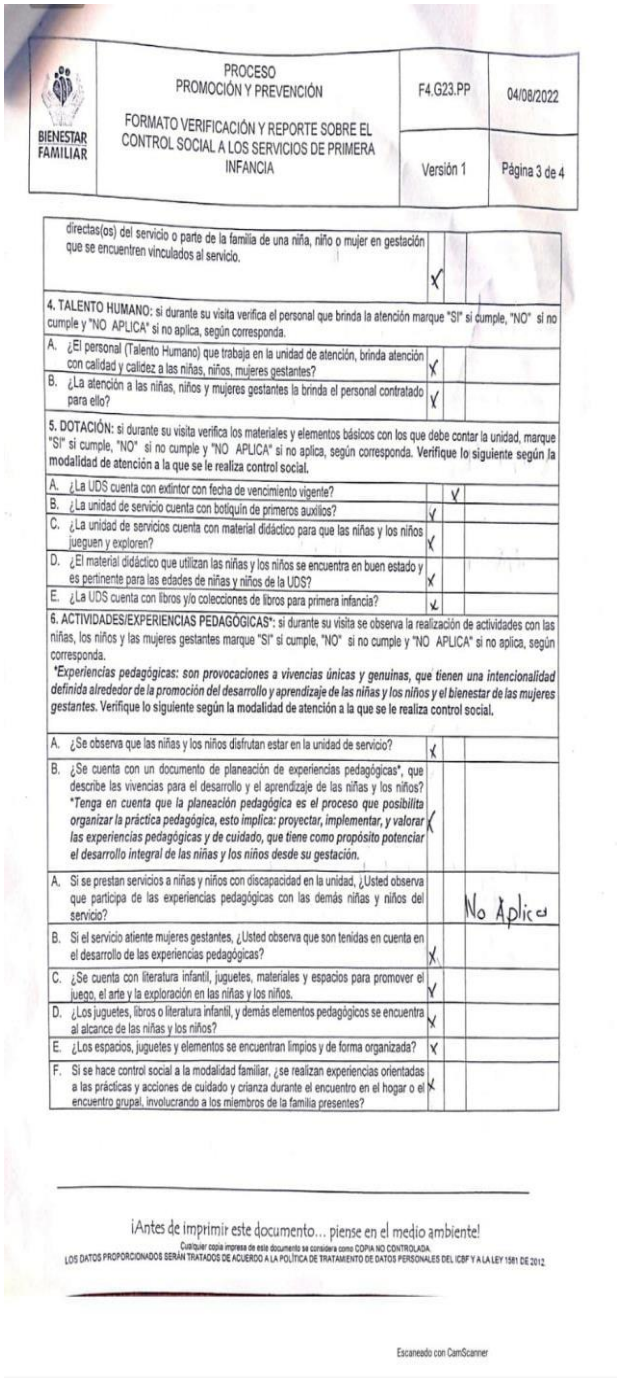
¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda: SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			No Aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			No Aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X	X	
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



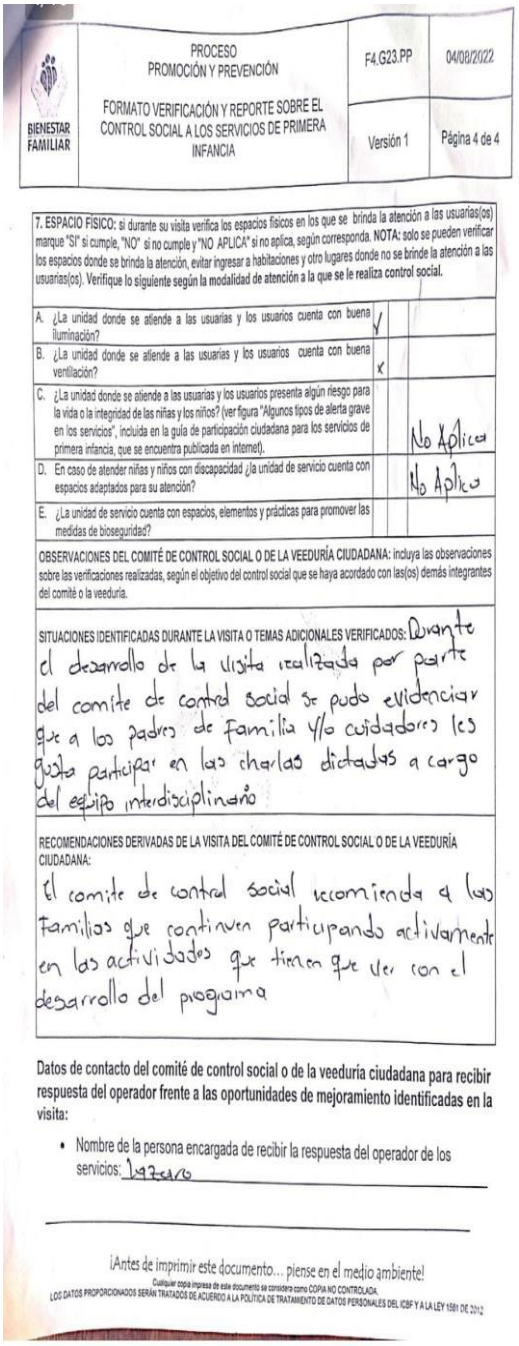
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 3 de 4

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.	X		
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?		X	
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas:** son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? **Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.*	X		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			No Aplica
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	√		
B. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			No Aplica
D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			No Aplica
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS: Durante el desarrollo de la visita realizada por parte del comite de control social se pudo evidenciar que a los padres de familia y/o cuidadores les gusta participar en las charlas dictadas a cargo del equipo interdisciplinario

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

El comite de control social recomienda a las familias que continuen participando activamente en las actividades que tienen que ver con el desarrollo del programa

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Lazaro

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 5 de 4

- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: 321 766 1347

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que eviten aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. **NOTA:** revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Chocó **Municipio** Litoral Del San Juan

Plan de acción desde: Mes 09 **Año:** 2022 **hasta: Mes** 12 **Año** 2022

Nombre de la EAS/operador: Fundación Pazcifico Vive

Número del contrato de la EAS/operador: 182

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. **Generación de acuerdos internos del comité conformado**: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: los Campeones

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

Responsabilidad
Compromiso
Sentido de pertenencia
Respeto
Puntualidad

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2. Propósito del comité de control social: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: **cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y cualificado, alimentación** (calidad de los alimentos suministrados, compras locales, preparaciones acordes a los hábitos y costumbres alimentarias de la región), **dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o planeación pedagógica, seguridad en la unidad, espacios físicos, las dos socializaciones de los servicios contratados, evento de control social (entre otros)**[1] *(ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana o en los manuales operativos)*. Los integrantes del comité deciden conjuntamente a cuál o cuáles aspectos, de los mencionados anteriormente, le realizarán el control social, considerando la participación de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de los servicios (se puede solicitar apoyo a la EAS/operador, centro zonal, regional, talento humano de la unidad, y demás entidades/autoridades locales). Indique en el siguiente cuadro cuál o cuales serán los aspectos seleccionados:

Cumplimiento de la cobertura
Talento humano completo y cualificado
Seguridad en la unidad de servicio
Planeaciones Pedagogicas

3. ¿Quiénes van a realizar el control social?
Para esto se debe tener claro cuál es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas; además, identificar las fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique en el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité:

N°	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
	Yerisi Chichilla			3163127[illegible]	Yerisi Chichilla
	Maria Nhora	1793002770			Maria Nhora
	Lozifa				lozifa

[1] De acuerdo con los seis componentes de calidad de la atención establecidos en los manuales operativos de las cuatro modalidades de atención de primera infancia: (i) Familia comunidad y redes sociales; (ii) Salud y nutrición; (iii) Proceso pedagógico; (iv) Talento humano; (v) Ambientes educativos y protectores, y (vi) Administrativo y de gestión.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

4. ¿Qué actividades se van a realizar?
Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?
Indicar quién estaría a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de que cada uno de los integrantes del comité puedan cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos realistas para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité pueden dedicar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando el tiempo que se necesita para completar cada una de ellas, indicando las personas que se pueden comprometer con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitarían las entidades para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas; por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de: cobertura y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otros.
- Materiales: papel, bolígrafos, lápices, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- Estrategias de comunicación: perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles o que se puedan gestionar.
- Lugares donde se pueden realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 4 de 5

Planeación de actividades

Nro	Actividad/tarea	Fecha en la que se realizará	Responsable/s	Recursos (humanos, materiales)
1	Virificacion de RPP	octubre	Integrantes del comite	
2	Verificación de las activi dades pedagogicas	Noviembre	Integrantes del comite	
3	Verificar si la UDS cuenta con la cantida de beneficiarios	Diciembre	Integrantes del comite	
	establecidos para la misma.			

Nota: si necesitan más casillas para registrar las actividades y los recursos pueden agregar una hoja.

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a las niñas, los niños y mujeres gestantes usuarias(os).

Para el seguimiento a los reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICBF el comité puede implementar distintas estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en el/los servicio(s) por medio de: una nueva visita al/los servicio(s), llamadas telefónicas o de WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico, y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizarán el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité:

Visitas al mismo en donde se diligenciara el acta de reunión del comite de control Social alli se evaluaran si los compromisos pactados fueron cumplidos

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 5 de 5

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?

Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan aclaración sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que estarían a cargo del seguimiento:

Talento humano de la unidad de Servicio

10. ¿Quiénes socializarán los resultados del control social a la comunidad?

Se debe tener en cuenta socializar los resultados del control social con los demás acudientes de las usuarias(os) del servicio(s) y la comunidad, vinculándoles y motivándoles para que apoyen el desarrollo de actividades.

Los integrantes del comité acordarán en conjunto quiénes estarán encargados de presentar los resultados del control social a las(os) acudientes y la comunidad, de qué forma lo harán, y los demás integrantes del equipo deben indicar el tipo de apoyo que brindarán para la socialización de estos resultados. Es importante que los integrantes del comité planeen cómo van a llevar a cabo esta socialización. Incluya esta información en el recuadro:

De acuerdo con la situación por COVID-19 que se viva en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Indique los nombres de las personas que estarán a cargo de la socialización:

Yamileth Ismare Garabato - Secretaria
Elicia Negria Chamarra - Participante.

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?

El comité de control social debe definir cómo realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del equipo. Esto ayudará con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, cómo se considerará la actividad en estado terminado y de qué forma se informará su cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique cómo se evaluará el cumplimiento de las funciones del comité:

El cumplimiento de las funciones del comite se evaluara, atraves de las reuniones que se realizaran con el mismo y las familias beneficiarias, Talento humano

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F7.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

Departamento: Chocó Municipio: Litoral Del San Juan

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Centro Zonal Itsmina

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - [x] Miembro de un comité de control social
   - [ ] Miembro de una veeduría ciudadana
   - [ ] Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - [ ] Mesa de Primera Infancia Municipal
   - [ ] Personería Municipal
   - [ ] Secretaría de Educación
   - [ ] Contraloría General de la República
   - [ ] Secretaría de Desarrollo Social
   - [ ] Secretaría de Participación
   - [ ] Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F7.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - [ ] Menos de 7 días
   - [x] Entre 8 días y 15 días
   - [ ] Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - [ ] Cartelera
   - [ ] Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - [ ] Perifoneo (información mediante megáfono)
   - [ ] Emisora
   - [ ] Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - [ ] Página Web de la EAS/operador.
   - [ ] Llamada telefónica.
   - [x] Voz a voz.
   - [ ] Otro medio.
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - [x] Sí
   - [ ] No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1	2	3	4	5
			✓	

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - [x] Sí
   - [ ] No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

1		2		3		4	X	5	

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x):*
    - Ø Sí
    - O No
11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*
    - Ø Sí
    - O No
12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*
    - Ø Sí
    - O No
13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
    - Ø Sí
    - O No
14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
    - Ø Sí
    - O No
15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x):*
    - Ø 1 cuaderno
    - O 10 bolígrafos
    - X 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    - O No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

    Formatos de verificación del comité de control social

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x):*
    - Ø Sí
    - O No
18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). *(Marque con una X):*

1		2		3		4	X	5	

19. ¿Durante la realicación del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x):*
    - Ø Sí
    - O No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 2

FECHA: DÍA 29 **MES** Septiembre **AÑO:** 2022 **HORARIO:** 10:30am

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

- Como se conforma el comite de control Social
- Importancia del comite de control Social
- Funciones del comite de control social
- Que es el comite de control Social
- objetivos del comite de control social

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificación de la entrega de Paquetes Nutricionales	Comite de control social	octubre
Verificación de la Cobertura de la unidad de servicio	Comite de Control Social	Noviembre

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Yeisi Chichiliano	Participante
María Ubaro Membache Negria	Participante
Lorita Piraza	Participante
Cecilia Colección Ismare	Representante L
Yamileth Ismare Garabato	Secretaria
Arcicy Garabato Ismare	Participante
Fidelina Quiro Bolgara	Participante
Yober Chichiliano	Participante.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

INFORME DE VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL
A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA
MES DE OCTUBRE



PSICOSOCIALES:

CAROLINA IBARGUEN RUIZ

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

ZONA 3

OBJETIVO

Registrar las novedades y recomendaciones, resultantes de la visita del comité del comité de control social, como ente veedor de la prestación de los servicios en la unidad de servicios semillitas de esperanza, en aras lograr la mejora continua de la atención a los usuarios.

¿QUÉ ES EL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

Es un mecanismo de participación ciudadana que le permite a los padres de familia y/o cuidadores vigilar y garantizar una buena prestación del servicio y fomentar la participación ciudadana.

¿PARA QUE EL CONTROL SOCIAL?

Las familias beneficiarias lo deben hacer para:

- Vigilar la calidad de los servicios prestados a la primera infancia.
- Conocer los servicios que reciben las niñas y los niños en las Unidades de Servicios del ICBF.
- Ejercer la corresponsabilidad en la garantía de derechos de la primera infancia.
- Involucrarse en el proceso de educación inicial de las niñas y los niños.
- Fomentar la participación ciudadana y el control social durante la ejecución de los contratos de aportes de los servicios de primera infancia.
- Ejercer el derecho ciudadano a la participación y el control social.
- Ejercer el derecho ciudadano a la participación y el control social.

REGIONAL: CHOCO	Centro Zonal: Istmina
MUNICIPIO	Litoral del san juan
NOMBRE DE LA EAS	Fundación Pazcifico vive
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO	Zona 3
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	Equipo De Apoyo Psicosocial: Carolina Ibarguen Ruiz
DIRECCIÓN DE LA UDS:	Comunidades Agua Clara, Santa Rosa, Y Tío Cidilio
MODALIDAD: FAMILIAR	Servicio: Desarrollo Infantil En Medio Familiar

FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 16/10/2022

ENTREGA DE RESULTADOS DE LA VISITA; Siendo las 9:00 am del día 16 de octubre del 2022, se llevó a cabo la visita realizada por miembro que hacen parte del Comité de Control Social, beneficiarias del programa, quienes se presentan dando su nombre completo ante las funcionarias de las unidades de servicio y equipo de apoyo, se realiza la visita en la unidades de servicio Girasoles De Amor – Santa Rosa, Sonrisas Tiernas – Agua Clara, Mis Pequeños Gigantes – Tío Cidilio para la revisión de los Paquetes Nutricionales y del Alimento de Alto Valor Nutricional.
Estos miembros del Comité de Control Social realizan la revisión de los Paquetes Nutricionales en base de la Minuta Patrón; muy detalladamente reviso los paquetes de lo que contenía Madres gestantes, lactantes y de los niños y niñas entre edades de 6 a 11 meses, de 1 a 2 años 11meses y de 3 a 5 años de edad por producto, también se les mostro los formatos donde venía los usuarios y de cada producto que se le entregaría con el número de gramaje que contiene.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA:

En la visita que realizaron los miembros del comité de control social, en el momento de la revisión encontró que todo está bajo lo establecido por ICBF. Las integrantes del Comité de Control Social, manifestaron seguir realizando su labor como se ha venido ejecutando porque los paquetes nutricionales se encontraron bien, en buen estado y organizados.

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

En esta visita el comité de control social no realizó ninguna recomendación.

NOMBRES COMPLETOS Y FIRMA DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ QUE REALIZARON LA VISITA

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

NOMBRE Y APELLIDO	Nº DE DOCUMENTO	CELULAR	CARGO	FIRMA
YAMILETH ISMARE G	1010093754		SECRETARIA	Yamileth Ismare
CECILIA CABEZON	1193042739	CEC	REPRESENTANTE	Cecilia cabezón
FIDELINA QUIRO B	1193042388		PARTICIPANTE	Fidelina Quiro

REGISTRO FOTOGRAFICOS DE LA VISITA QUE REALIZARON COMITÉ DE CONTROL SOCIAL DEL MUNICIPIO DE LITORAL DEL SAN JUAN.



Elaborado por: Carolina Ibarguen Ruiz

Apoyo psicosocial

Zona 3 Municipio Litoral Del San Juan

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 3	
Fecha:	1 octubre 2022
Regional/Departamento: Chocó	Municipio: Litoral del San Juan
Centro zonal: Familiar	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Fundacion Pazcifico Vive
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Familiar	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 182
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): DIMF	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Jeysmare Chaho Chiniko
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Girasoles De Amor	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3225292205
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Santa Rosa	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 40 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 28	

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Los Heroes
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Garantizar una buena atención y/o prestación a las familias beneficiarias.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar si se esta prestando un buen servicio a las familias beneficiarias

Procedimiento sugerido para la visita:
1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			No Aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			No Aplica
2. RACION PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?		X	
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 3 de 4

directivo(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio	X		

4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda

A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a los niños, niñas, mujeres gestantes?	X		
B. ¿La atención a los niños, niñas y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		

5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.

A. ¿La UDS cuenta con botiquín con fecha de vencimiento vigente?		X	
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		

6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.

***Experiencias pedagógicas:** son provocaciones a **vivencias únicas y genuinas**, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			No Aplica
B. Si el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a los usuarios(as) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otros lugares donde no se brinde la atención a los usuarios(as). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

A. ¿La unidad donde se atiende a los usuarios y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B. ¿La unidad donde se atiende a los usuarios y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C. ¿La unidad donde se atiende a los usuarios y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de los niños y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta graves en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			
D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			No Aplica
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con los(as) usuarios integrantes del comité o la veeduría.

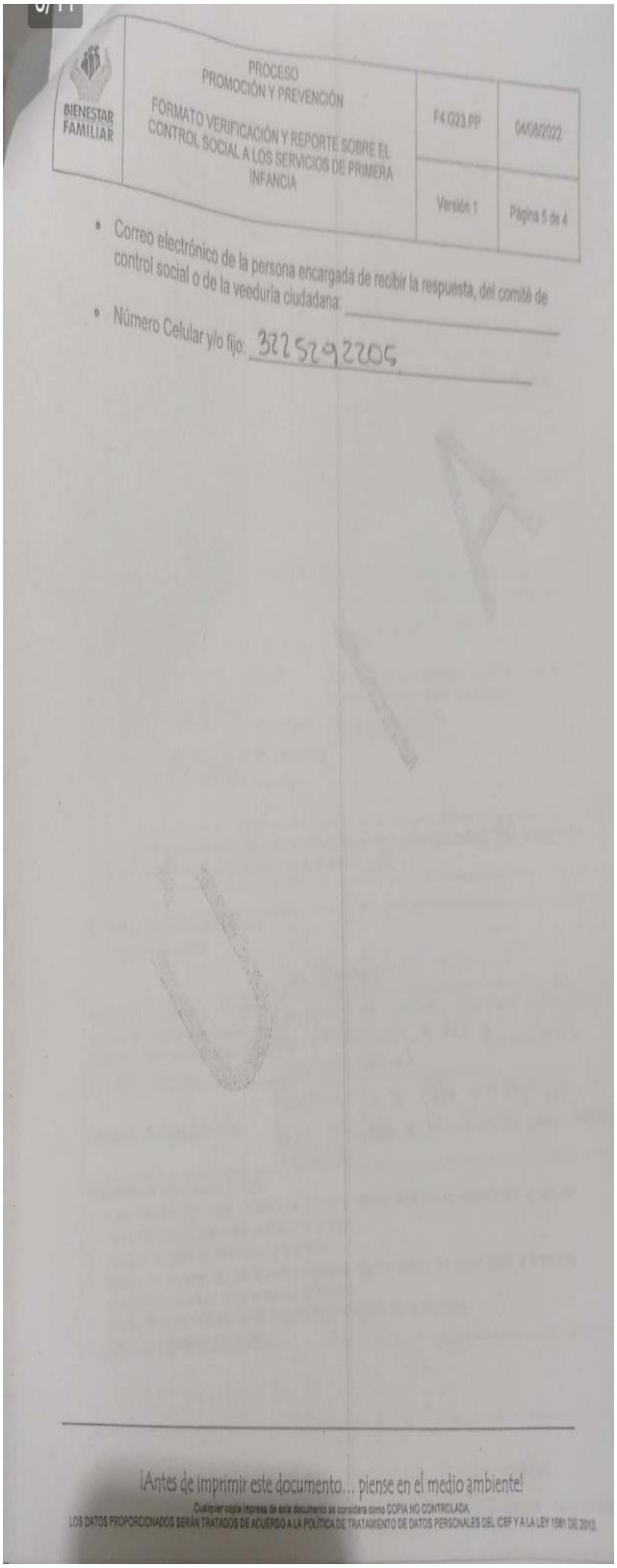
SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:
Durante el desarrollo de la visita se pudo observar la responsabilidad de los usuarios al disposición para asistir a los encuentros grupales

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:
los integrantes del comité de Control Social recomiendan y/o invitan a las familias beneficiarias y al talento humano a participar activamente en el desarrollo de todas las actividades relacionadas con el programa

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Jeyamare Chocho Chinllico

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

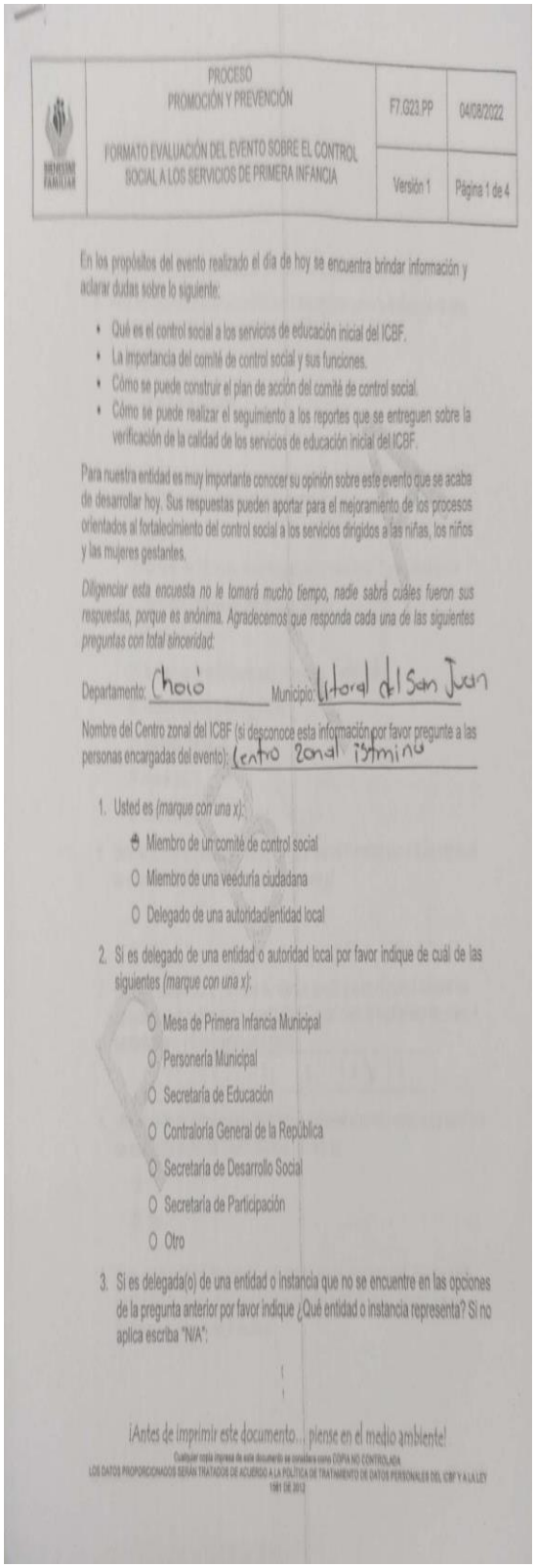


BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 5 de 4

- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: 3225292205

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 4

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

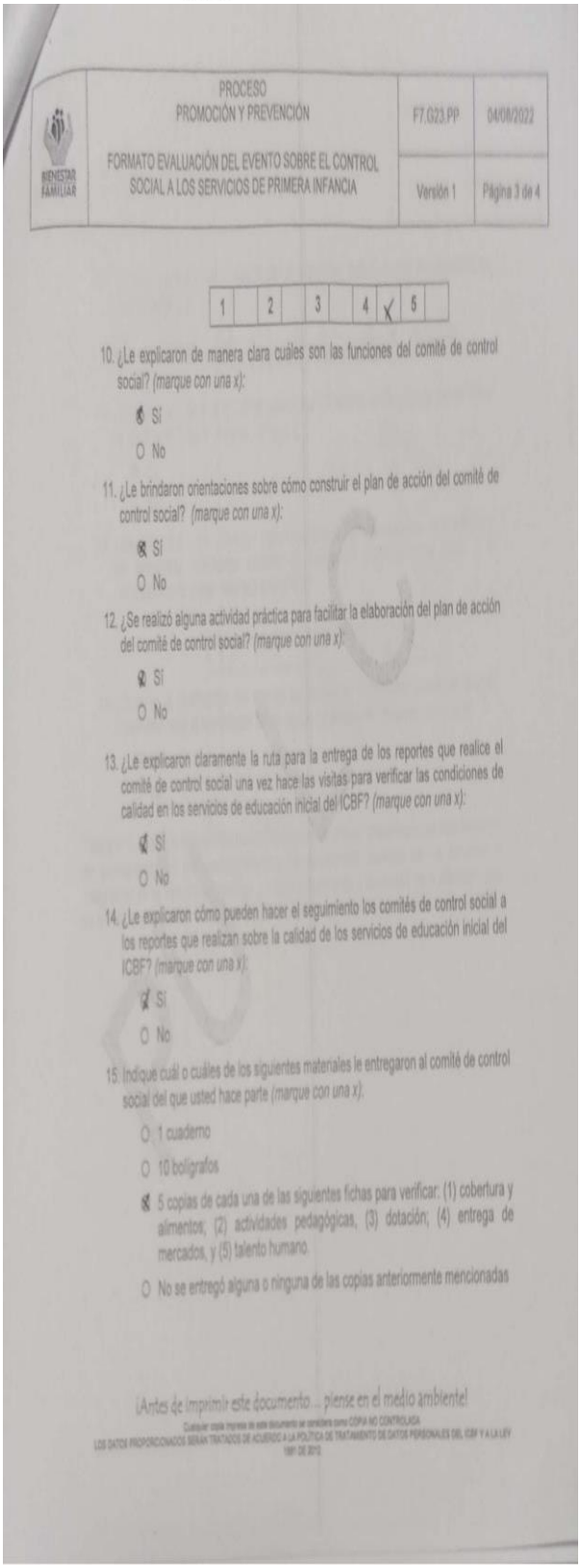
Departamento: Chocó Municipio: Litoral del San Juan

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Centro Zonal Istmina

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - (x) Miembro de un comité de control social
   - ( ) Miembro de una veeduría ciudadana
   - ( ) Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - ( ) Mesa de Primera Infancia Municipal
   - ( ) Personería Municipal
   - ( ) Secretaría de Educación
   - ( ) Contraloría General de la República
   - ( ) Secretaría de Desarrollo Social
   - ( ) Secretaría de Participación
   - ( ) Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A".

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 3 de 4

1	2	3	4	5
			X	

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x)*:
- X Sí
- O No

11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
- X Sí
- O No

12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
- X Sí
- O No

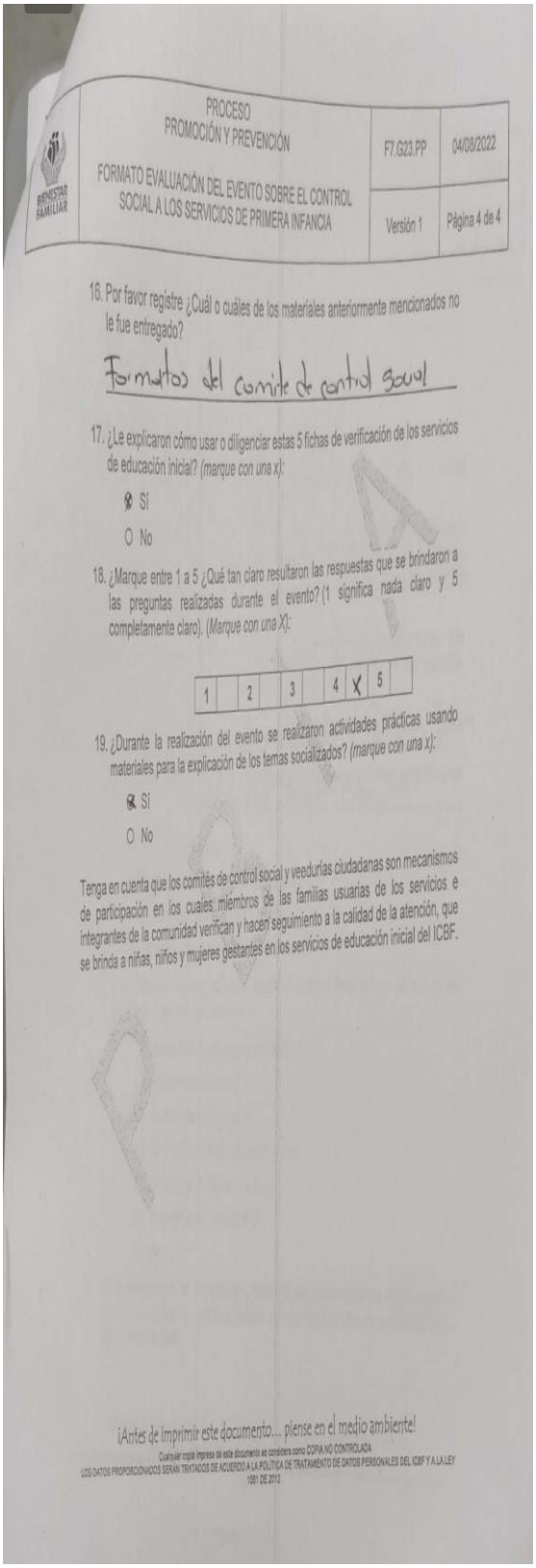
13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
- X Sí
- O No

14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
- X Sí
- O No

15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:
- O 1 cuaderno
- O 10 bolígrafos
- X 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano
- O No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 4 de 4

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

Formatos del comité de control social

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*:
- X Sí
- O No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). *(Marque con una X)*:

1	2	3	4	5
			X	

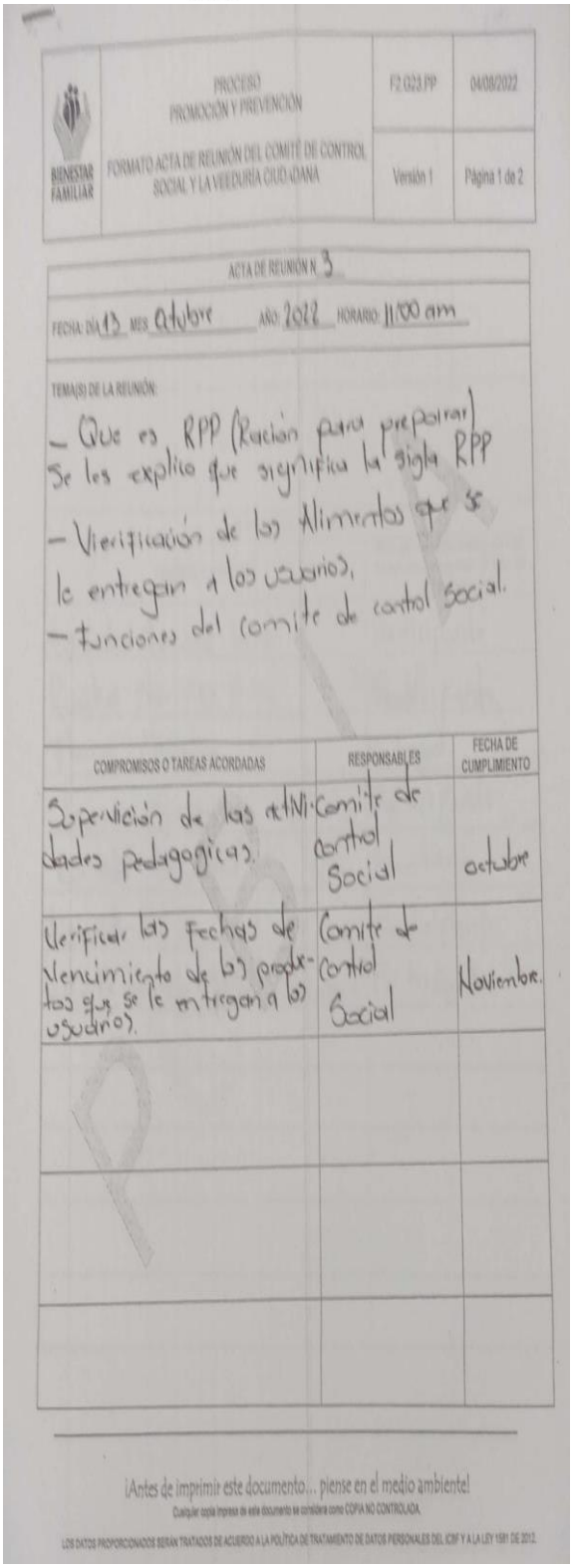
19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x)*:
- X Sí
- O No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 3

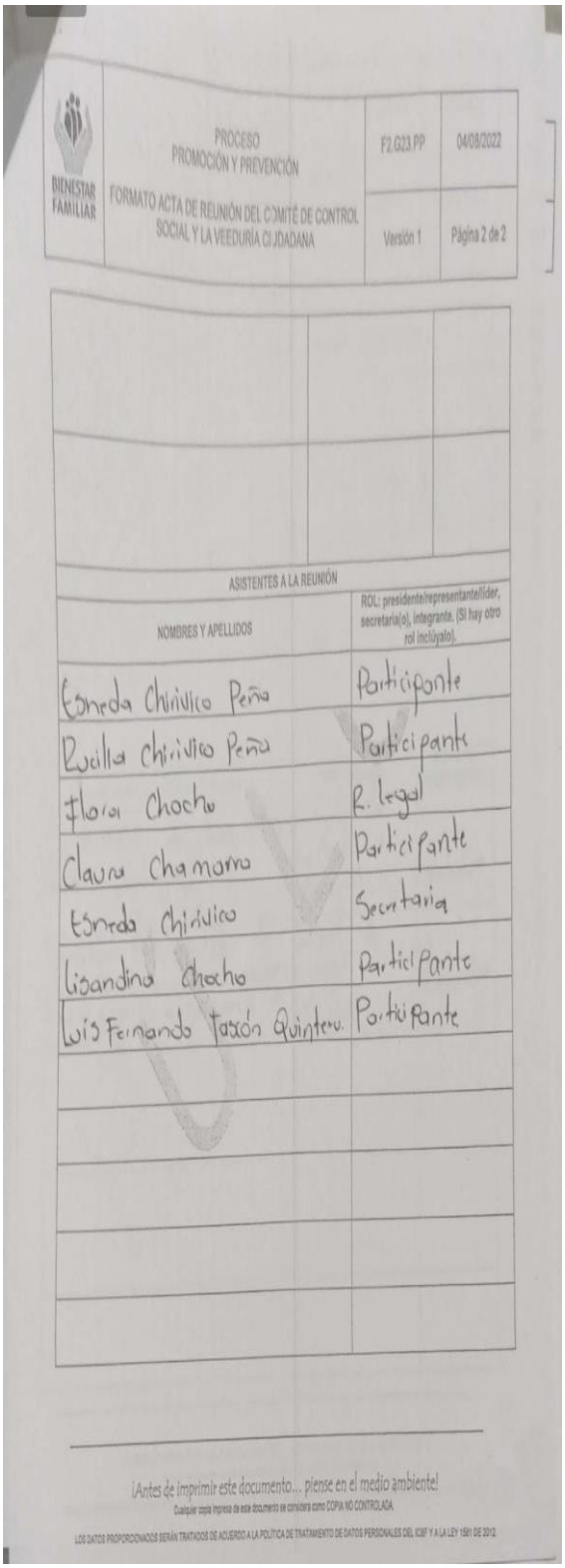
FECHA: DÍA 13 MES Octubre AÑO: 2022 HORARIO: 11:00 am

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

- Que es RPP (Ración para preparar) Se les explico que significa la sigla RPP
- Verificación de los Alimentos que se le entregan a los usuarios.
- Funciones del comite de control Social.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Supervición de las actividades pedagogicas.	Comite de control Social	octubre
Verificar las Fechas de Vencimiento de los productos que se le entregan a los usuarios.	Comite de control Social	Noviembre.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Estrella Chirivico Peña	Participante
Lucila Chirivico Peña	Participante
Flora Chocho	R. legal
Laura Chamorro	Participante
Estrella Chirivico	Secretaria
Lisandra Chocho	Participante
Luis Fernando Tarazón Quintero.	Participante

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4 G23 PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº 1

Fecha:	29 9 2022
Regional/Departamento: Chocó	Municipio: Litoral Del San Juan
Centro zonal: Istmina	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Fundación Pazcifico Vive
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Familiar	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Desarrollo infantil en medio F	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Wilfido Abadia Prieto
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Mis Pequeños Gigantes	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3147184503
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Comunidad de Tio Guillio	

Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 48 y numero de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 40

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Los exploradores
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Vigilar una buena prestación del servicio en el programa atención integral a la primera infancia
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar que se este prestando un buen servicio a las familias beneficiarias

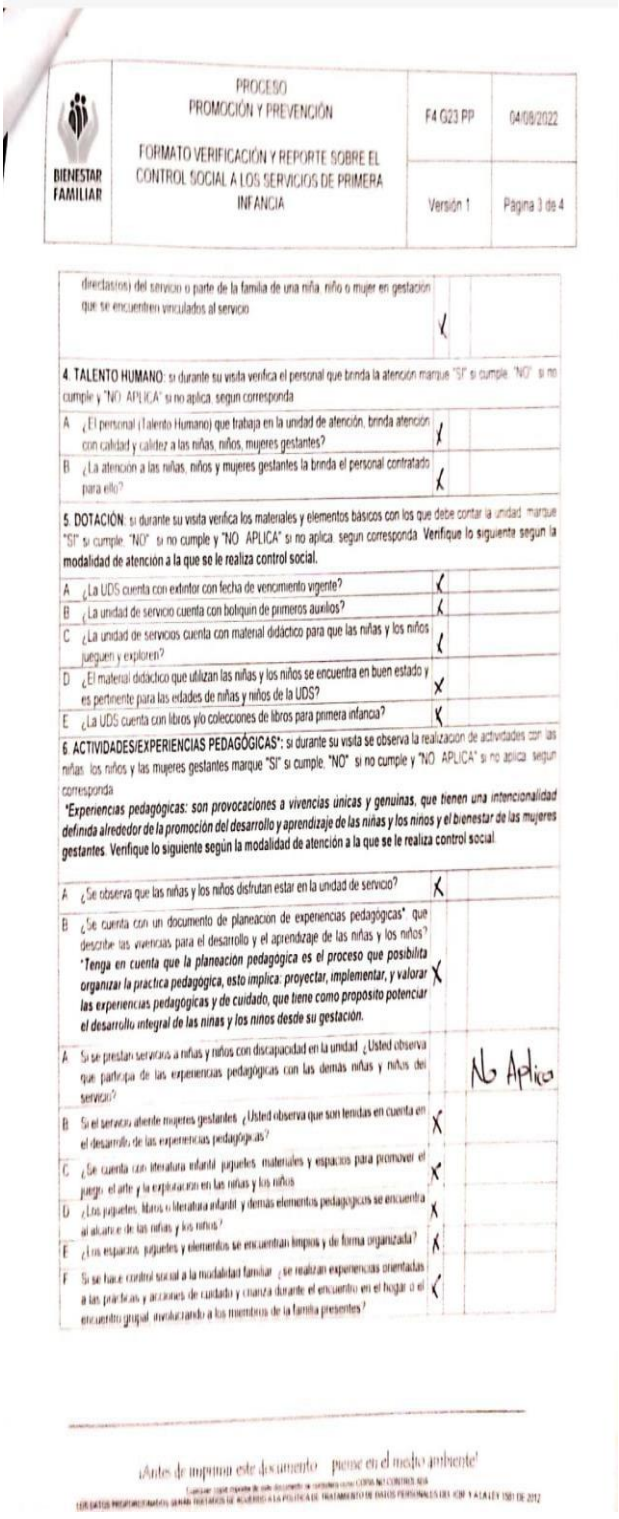
Procedimiento sugerido para la visita:
1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias según el objetivo del control social a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios
4. Realización de las verificaciones en la unidad según el objetivo del control social
5. Entrega de los resultados de la visita

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4 G23 PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda: SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio)			No Aplica
B ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre maduradas, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros)	X		
C ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			No Aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio)	X		
B ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros)	X		
C ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-4AVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas los niños las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4 G23 PP	04/08/2022
	FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 3 de 4

directa(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio	X		

4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, segun corresponda

A	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X	
B	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X	

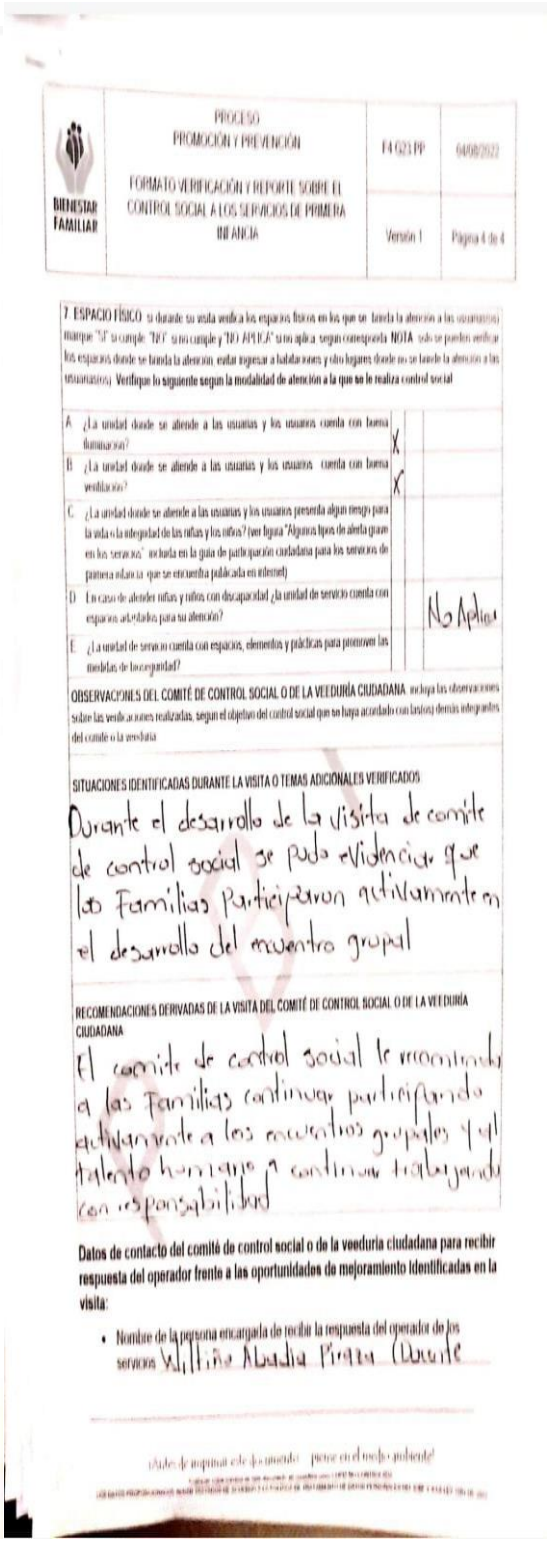
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, segun corresponda. **Verifique lo siguiente segun la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

A	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	X	
B	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X	
C	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X	
D	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X	
E	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X	

6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, segun corresponda

***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.** Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.*

A	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X	
B	¿Se cuenta con un documento de planeacion de experiencias pedagógicas* que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la practica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como proposito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X	
A	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?		No Aplica
B	Si el servicio atiende mujeres gestantes ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X	
C	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploracion en las niñas y los niños	X	
D	¿Los juguetes, libros o literatura infantil y demás elementos pedagogicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X	
E	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X	
F	Si se hace control social a la modalidad familiar ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal involucrando a los miembros de la familia presentes?	X	



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4 G23 PP	04/08/2022
	FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 4 de 4

7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, segun corresponda. **NOTA**: solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otros lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente segun la modalidad de atención a la que se le realiza control social**

A	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X	
B	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X	
C	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algun riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios" incluida en la guia de participación ciudadana para los servicios de primera infancia que se encuentra publicada en internet)		
D	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adecuados para su atención?		No Aplica
E	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, segun el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduria

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS

Durante el desarrollo de la visita de comité de control social se pudo evidenciar que las Familias Participaron activamente en el desarrollo del encuentro grupal

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA

El comité de control social le recomienda a las Familias continuar participando activamente a los encuentros grupales y el Agente Educativo a continuar trabajando con responsabilidad

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduria ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios Yolimiño Abadia Pinzon (Usuario

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

- Que es el comite de control Social
- Funciones del comite de control Social

Durante el desarrollo de la reunión se le explico a los asistentes que el comite de control Social se crea con el objetivo de fomentar la participación ciudadana durante el desarrollo del programa y una de sus funciones es vigilar por que se le preste un buen servicio a los usuarios del programa.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Supervisar la proxima entrega de los paquetes Nutricionales RPP	Comite de control Social	10/10/2022
Virificar las actividades Pedagogicas	Comite de Control Social	10/10/2022

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Crispolo Garcia	Representante
Luz Enid Taxon	Participante
Mary Chocho	Secretaria
Crisaldina Garcia	Participante
Maria Pirazo	Participante
Asiri Pizario	Participante.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 4

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF
- La importancia del comité de control social y sus funciones
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

Departamento Chocó Municipio Litoral del San Juan

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Istmina

1. Usted es *(marque con una x)*
   - (X) Miembro de un comité de control social
   - ( ) Miembro de una veeduria ciudadana
   - ( ) Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*
   - ( ) Mesa de Primera Infancia Municipal
   - ( ) Personeria Municipal
   - ( ) Secretaria de Educación
   - ( ) Contraloria General de la República
   - ( ) Secretaria de Desarrollo Social
   - ( ) Secretaria de Participación
   - ( ) Otro
3. Si es delegado(a) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A"

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 2 de 4

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - ( ) Menos de 7 días
   - ( ) Entre 8 días y 15 días
   - (X) Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - (X) Cartelera
   - ( ) Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - ( ) Perifoneo (información mediante megáfono)
   - ( ) Emisora
   - ( ) Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - ( ) Página Web de la EAS/operador.
   - ( ) Llamada telefónica.
   - ( ) Voz a voz.
   - ( ) Otro medio.
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - (X) Sí
   - ( ) No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1		2		3		4	X	5	

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - (X) Sí
   - ( ) No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente), 4 bastante, 5 mucho):

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

1		2		3		4	X	5	

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x)*:

- Ø Si
- O No

11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:

- Ø Si
- O No

12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:

- Ø Si
- O No

13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:

- Ø Si
- O No

14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:

- O Si
- Ø No

15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:

- O 1 cuaderno
- O 10 bolígrafos
- O 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar (1) cobertura y alimentos, (2) actividades pedagógicas, (3) dotación, (4) entrega de mercados, y (5) talento humano
- Ø No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

Ninguno de los anteriores

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

- Ø Si
- O No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). *(Marque con una X)*

1		2		3		4	X	5	

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x)*

- O Si
- O No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial, optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que eviten aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. **NOTA:** revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia" publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Chocó **Municipio** Litoral del San Juan

Plan de acción desde: Mes 09 **Año:** 2022 **hasta: Mes** 12 **Año** 2022

Nombre de la EAS/operador: Fundación Pazcifico Vive

Número del contrato de la EAS/operador: 182

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: Los Exploradores

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

Respeto
Puntualidad
Responsabilidad
Compañerismo y
Sentido de pertenencia

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 5

2. Propósito del comité de control social: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: **cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y cualificado, alimentación** (calidad de los alimentos suministrados, compras locales, preparaciones acordes a los hábitos y costumbres alimentarias de la región), **dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o planeación pedagógica, seguridad en la unidad, espacios físicos, las dos socializaciones de los servicios contratados, evento de control social (entre otros)**[1] (ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana o en los manuales operativos). Los integrantes del comité deciden conjuntamente a cuál o cuáles aspectos, de los mencionados anteriormente, le realizarán el control social, considerando la participación de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de los servicios (se puede solicitar apoyo a la EAS/operador, centro zonal, regional, talento humano de la unidad, y demás entidades/autoridades locales). Indique en el siguiente cuadro cuál o cuáles serán los aspectos seleccionados.

El comité de control social le realizara seguimiento a los siguientes aspectos

3. ¿Quiénes van a realizar el control social?
Para esto se debe tener claro cuál es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas, además, identificar las fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique en el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité.

Nº	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
1	Crispulo Garcia	1061M8108			Crispulo Garcia
2	Luz Enid Tascon	1028810494		3113157081	Luz Enid Tascon
3	Mary chacho	1078812054			Mary chacho
4	Cristalina Garcia	1135660536			Cristalina Garcia
5	Maria Pizarro	1059035241			Maria Pizarro
6	Jaime Pizarro	1059035536		3217860777	Jaime Pizarro

[1] De acuerdo con los seis componentes de calidad de la atención establecidos en los manuales operativos de las cuatro modalidades de atención de primera infancia: (i) Familia comunidad y redes sociales (ii) Salud y nutrición (iii) Proceso pedagógico (iv) Talento humano (v) Ambientes educativos y protectores y (vi) Administrativo y de gestión

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 3 de 5

4. ¿Qué actividades se van a realizar?
Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?
Indicar quién estaría a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de que cada uno de los integrantes del comité puedan cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos realistas para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité pueden dedicar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando el tiempo que se necesita para completar cada una de ellas, indicando las personas que se pueden comprometer con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitarían las entidades para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas; por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de: cobertura y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otros.
- Materiales: papel, bolígrafos, lápices, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- Estrategias de comunicación: perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles o que se puedan gestionar.
- Lugares donde se pueden realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas.

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCION	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCION DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURIA CIUDADANA	Versión 1	Página 4 de 5

Planeación de actividades

Nro	Actividad/tarea	Fecha en la que se realizara	Responsable/s	Recursos (humanos, materiales)
	Verificación de la cobertura de la UDS.	Septiembre	Comité de control Soc	
	Verificación de la entrega de RPP	Octubre	Control social	
	Verificación del talento humano	Noviembre	Control Social	
	Verificación de las actividades pedagogicas	Diciembre.	Comité de control S	

Nota: si necesitan más casillas para registrar las actividades y los recursos pueden agregar una hoja

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a las niñas, los niños y mujeres gestantes usuarias(os).

Para el seguimiento a los reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICBF el comité puede implementar distintas estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en el/los servicio(s) por medio de: una nueva visita a/los servicio(s), llamadas telefónicas o de WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico, y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizarán el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité.

A través de visitas al mismo, para verificar si se estan realizando las actividades del plan de acción del comité de control Social

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?
Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan aclaración sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que estarían a cargo del seguimiento.

Realizaran seguimiento a las recomendaciones la psicosocial y el docente de la unidad de Servicio

10. ¿Quiénes socializarán los resultados del control social a la comunidad?
Se debe tener en cuenta socializar los resultados del control social con los demás acudientes de las usuarias(os) del servicio(s) y la comunidad, vinculándoles y motivándoles para que apoyen el desarrollo de actividades.
Los integrantes del comité acordarán en conjunto quiénes estarán encargados de presentar los resultados del control social a las(os) acudientes y la comunidad, de qué forma lo harán y los demás integrantes del equipo deben indicar el tipo de apoyo que brindarán para la socialización de estos resultados. Es importante que los integrantes del comité planeen cómo van a llevar a cabo esta socialización. Incluya esta información en el recuadro:

De acuerdo con la situación por COVID-19 que se viva en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Indique los nombres de las personas que estarán a cargo de la socialización:

El talento humano de la unidad de Servicio

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?
El comité de control social debe definir cómo realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del equipo. Esto ayudará con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, cómo se considerará la actividad en estado terminado y de qué forma se informará su cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique cómo se evaluará el cumplimiento de las funciones del comité

el cumplimiento de las funciones del comite de control social se evaluara atraves del seguimiento a las funciones del mismo

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

INFORME DE VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA



PSICOSOCIAL:

CAROLINA IBARGUEN RUIZ

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

LITORAL DEL SAN JUAN ZONA 3

OBJETIVO GENERAL

Promover mecanismos de participación ciudadana a través de las jornadas de socialización de los servicios de primera infancia y la conformación y activación de los comités de control social, para que las familias usuarias aporten al mejoramiento continuo de la calidad en la prestación de los servicios de atención integral a la primera infancia.

¿PARA QUÉ CONTROL SOCIAL?: Las familias beneficiarias lo deben hacer para:

- ✓ Velar por la calidad de los servicios prestados a la primera infancia.
- ✓ Contribuir con la mejora continua de los servicios de primera infancia.

- ✓ Conocer los servicios que reciben las niñas y los niños en las Unidades de Servicios del ICBF.
- ✓ Ejercer la corresponsabilidad en la garantía de derechos de la primera infancia.
- ✓ Involucrarse en el proceso de educación inicial de las niñas y los niños.
- ✓ Fomentar la participación ciudadana y el control social durante la ejecución de los contratos de aportes de los servicios de primera infancia.
- ✓ Ejercer el derecho ciudadano a la participación y el control social.

REGIONAL: CHOCO	Centro Zonal: Istmina
MUNICIPIO	Litoral del San Juan
NOMBRE DE LA EAS	Fundación Pazcifico Vive
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO	Agua Clara, Santa Rosa, Tío Cidilio
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	Equipo De Apoyo Psicosocial: Carolina Ibarguen Ruiz
DIRECCIÓN DE LA UDS:	Litoral del San Juan
MODALIDAD: FAMILIAR 2	Servicio: Desarrollo Infantil En Medio Familiar
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 14/11/2021	

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA:

El día 14 de noviembre en las UDS de las comunidades de Agua Clara, Santa Rosa, Tío Cidilio; nos reunimos en cada unidad de servicio para dar inicio la jornada de la siguiente manera: Se da un cordial y afectuosos saludo a cada uno de los participantes, acto seguido se realiza una oración de acción de gracias y luego los miembros de los respectivos comités de Control Social, realizan verificación de cada uno de los productos entregados en los paquetes nutricionales, constatando su fecha de vencimiento, que estos estén en buen estado y que sean los relacionados en la minuta patrón o en la lista de intercambio y también se verifica el estado en que se encuentra la bienestarina al igual que los refrigerios.

Una vez se constata que todo esté en orden los representantes de cada comité firman los formatos y se procede a la entrega de los paquetes nutricionales.

Los integrantes de los comités, expresan satisfacción por el cumplimiento por parte de la fundación **Pazcifico Vive** exponiendo además que la entrega y dedicación del Talento Humano ha sido muy bueno hasta la fecha.
Finalmente se agradece la disposición y entrega a los participantes y nos despedimos no sin antes recordarles que continúen con la responsabilidad que han venido ejerciendo.

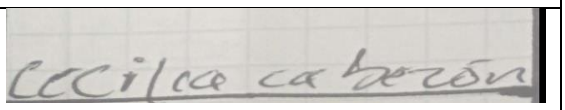
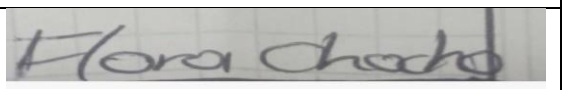
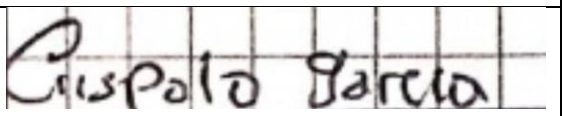
FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DEL CONTROL SOCIAL

- Continuar participando activamente de las actividades.
- Contribuir para que las actividades se realicen de la mejor manera posible.
- Velar por la garantía de los derechos de los usuarios del programa.

Los participantes del Comité de Control Social manifestaron satisfacción con el cumplimiento de las actividades realizadas en el mes de noviembre.

MIEMBROS DEL CONTROL SOCIAL PRESENTES EN LA ENTREGA DE RPP MES DE NOVIEMBRE 2022

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	TELEFONO	UDS	FIRMA
CECILIA CABEZON	1193042739		GIRASOLES DE AMOR -AGUA CLARA	
FLORA CHOCHO CHAMARRA	1OO4030241		MIS PEQUEÑOS GIGANTES -SANTA ROSA	
CRISPULO GARCIA CHOCHO	1151198158		SONRISAS TIERNAS - TIO CIDILIO	

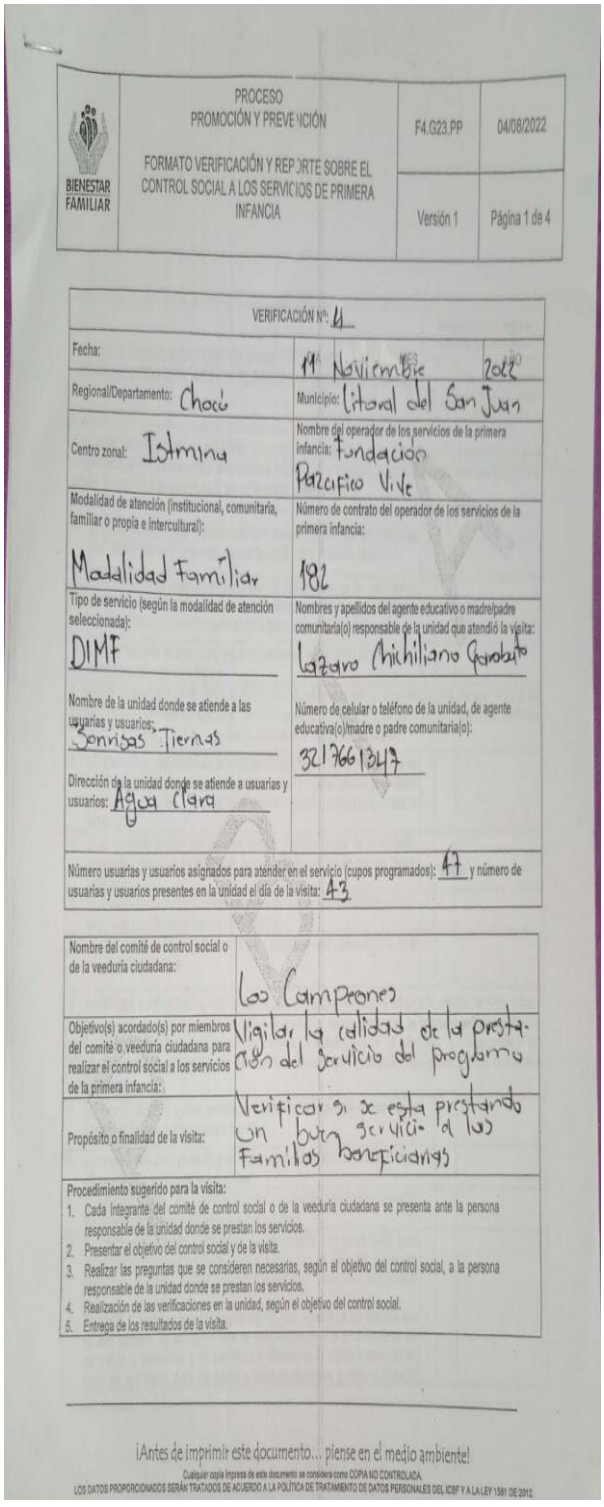
FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICACION EN LA ENTREGA DE RPP POR PARTE DE MIEMBROS DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL.

VERIFICACION DE LOS PAQUETES NUTRICIONALES 	**VERIFICACION DE LOS PAQUETES NUTRICIONALES** 

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

ANEXO FORMATOS DE CONTROL SOCIAL



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

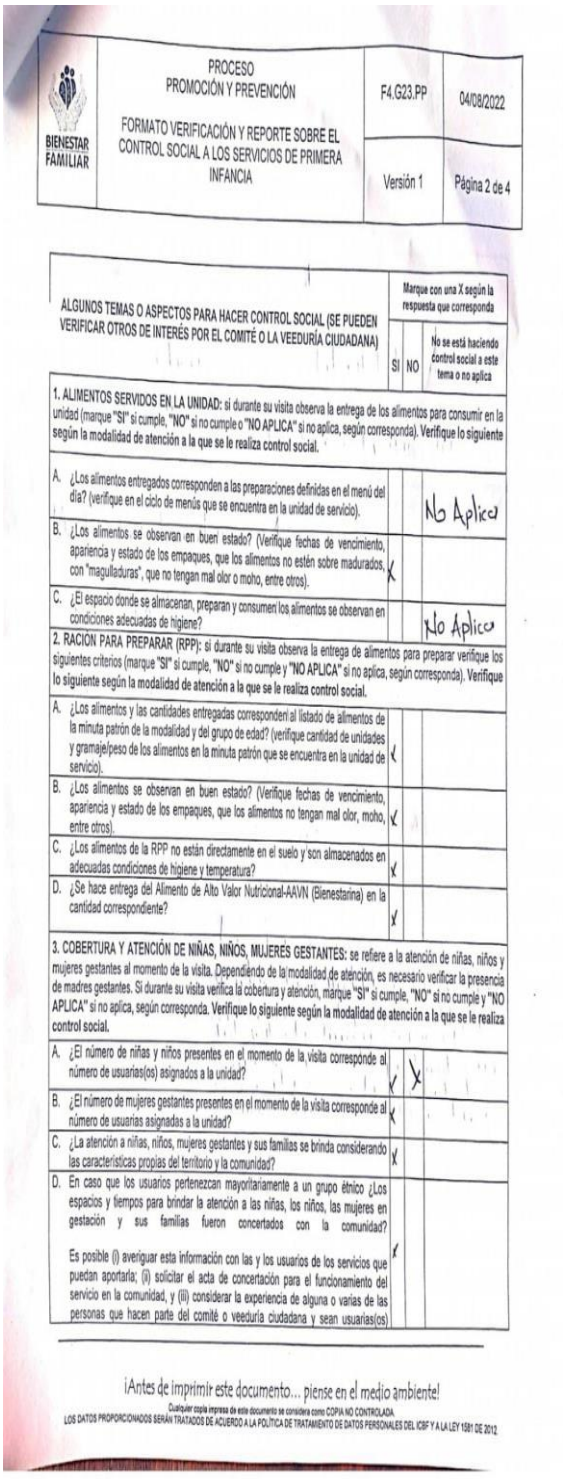
VERIFICACIÓN N°: 4	
Fecha:	11 Noviembre 2022
Regional/Departamento: Chocó	Municipio: Litoral del San Juan
Centro zonal: Istmina	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Fundación Pazcifico Vive
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Modalidad Familiar	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 182
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): DIMF	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Lazaro Mahiliano Gordato
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Sonrisas Tiernas	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3217661347
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Agua Clara	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 47 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 43	

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Los Campeones
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Vigilar la calidad de la prestación del servicio del programa
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar si se esta prestando un buen servicio a las Familias beneficiarias

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda: SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			No Aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			No Aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X	X	
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 4 de 4

7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	Y	
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X	
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		No Aplica
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?		No Aplica
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS: Durante el desarrollo de la visita realizada por parte del comite de control social se pudo evidenciar que a los padres de familia y/o cuidadores les gusta participar en las charlas dictadas a cargo del equipo interdisciplinario

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

El comite de control social recomienda a las familias que continuen participando activamente en las actividades que tienen que ver con el desarrollo del programa

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Lazaro

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 5 de 4

- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: 321 766 1347

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que eviten aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. **NOTA:** revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Chocó **Municipio** Litoral Del San Juan

Plan de acción desde: Mes 09 **Año:** 2022 **hasta: Mes** 12 **Año** 2022

Nombre de la EAS/operador: Fundación Pazcifilo Vive

Número del contrato de la EAS/operador: 182

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. **Generación de acuerdos internos del comité conformado**: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: Los Campeones

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

Responsabilidad
Compromiso
Sentido de pertenencia
Respeto
Puntualidad

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 2 de 5

2. **Propósito del comité de control social**: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: **cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y cualificado, alimentación** (calidad de los alimentos suministrados, compras locales, preparaciones acordes a los hábitos y costumbres alimentarias de la región), **dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o planeación pedagógica, seguridad en la unidad, espacios físicos, las dos socializaciones de los servicios contratados, evento de control social (entre otros)**[1] *(ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana o en los manuales operativos)*. Los integrantes del comité deciden conjuntamente a cuál o cuáles aspectos, de los mencionados anteriormente, le realizarán el control social, considerando la participación de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de los servicios (se puede solicitar apoyo a la EAS/operador, centro zonal, regional, talento humano de la unidad, y demás entidades/autoridades locales). Indique en el siguiente cuadro cuál o cuales serán los aspectos seleccionados:

Cumplimiento de la cobertura
Talento humano completo y cualificado
Seguridad en la unidad de servicio
Planeaciones Pedagogicas

3. **¿Quiénes van a realizar el control social?**
Para esto se debe tener claro cuál es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas; además, identificar las fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique en el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité:

Nº	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
	Yeisi Chichilla			3216327[illegible]	Yeisi Chichilla
	Maria Nhora	1793011710			Maria Nhora
	Lozifa				lozifa

[1] De acuerdo con los seis componentes de calidad de la atención establecidos en los manuales operativos de las cuatro modalidades de atención de primera infancia: (i) Familia comunidad y redes sociales; (ii) Salud y nutrición; (iii) Proceso pedagógico; (iv) Talento humano; (v) Ambientes educativos y protectores, y (vi) Administrativo y de gestión.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 3 de 5

4. ¿Qué actividades se van a realizar?
Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?
Indicar quién estaría a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de que cada uno de los integrantes del comité puedan cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos realistas para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité pueden dedicar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando el tiempo que se necesita para completar cada una de ellas, indicando las personas que se pueden comprometer con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitarían las entidades para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas; por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de: cobertura y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otros.
- Materiales: papel, bolígrafos, lápices, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- Estrategias de comunicación: perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles o que se puedan gestionar.
- Lugares donde se pueden realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 4 de 5

Planeación de actividades

Nro	Actividad/tarea	Fecha en la que se realizará	Responsable/s	Recursos (humanos, materiales)
1	Virificacion de RPP	octubre	Integrantes del comite	
2	Verificación de las actividades Pedagogicas	Noviembre	Integrantes del comite	
3	Verificar si la UDS cuenta con la cantidad de beneficiarios	Diciembre	Integrantes del comite	
	establecidos para la misma.			

Nota: si necesitan más casillas para registrar las actividades y los recursos pueden agregar una hoja.

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a las niñas, los niños y mujeres gestantes usuarias(os).

Para el seguimiento a los reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICBF el comité puede implementar distintas estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en el/los servicio(s) por medio de: una nueva visita al/los servicio(s), llamadas telefónicas o de WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico, y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizarán el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité:

Visitas al mismo en donde se diligenciara el acta de reunión del comite de control Social alli se evaluaran si los compromisos pactados fueron cumplidos?

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 5 de 5

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?
Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan aclaración sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que estarían a cargo del seguimiento:

Talento humano de la unidad de Servicio

10. ¿Quiénes socializarán los resultados del control social a la comunidad?
Se debe tener en cuenta socializar los resultados del control social con los demás acudientes de las usuarias(os) del servicio(s) y la comunidad, vinculándoles y motivándoles para que apoyen el desarrollo de actividades.
Los integrantes del comité acordarán en conjunto quiénes estarán encargados de presentar los resultados del control social a las(os) acudientes y la comunidad, de qué forma lo harán, y los demás integrantes del equipo deben indicar el tipo de apoyo que brindarán para la socialización de estos resultados. Es importante que los integrantes del comité planeen cómo van a llevar a cabo esta socialización. Incluya esta información en el recuadro:

De acuerdo con la situación por COVID-19 que se viva en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Indique los nombres de las personas que estarán a cargo de la socialización:

Yamileth Ismure Garabato - Secretaria
Elicia Negria Chamana - Participante.

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?
El comité de control social debe definir cómo realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del equipo. Esto ayudará con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, cómo se considerará la actividad en estado terminado y de qué forma se informará su cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique cómo se evaluará el cumplimiento de las funciones del comité:

El cumplimiento de las funciones del comite se evaluara, atraves de las reuniones que se realizaran con el mismo y las familias beneficiarias, Talento humano

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 4

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

Departamento: Chocó Municipio: Litoral Del San Juan

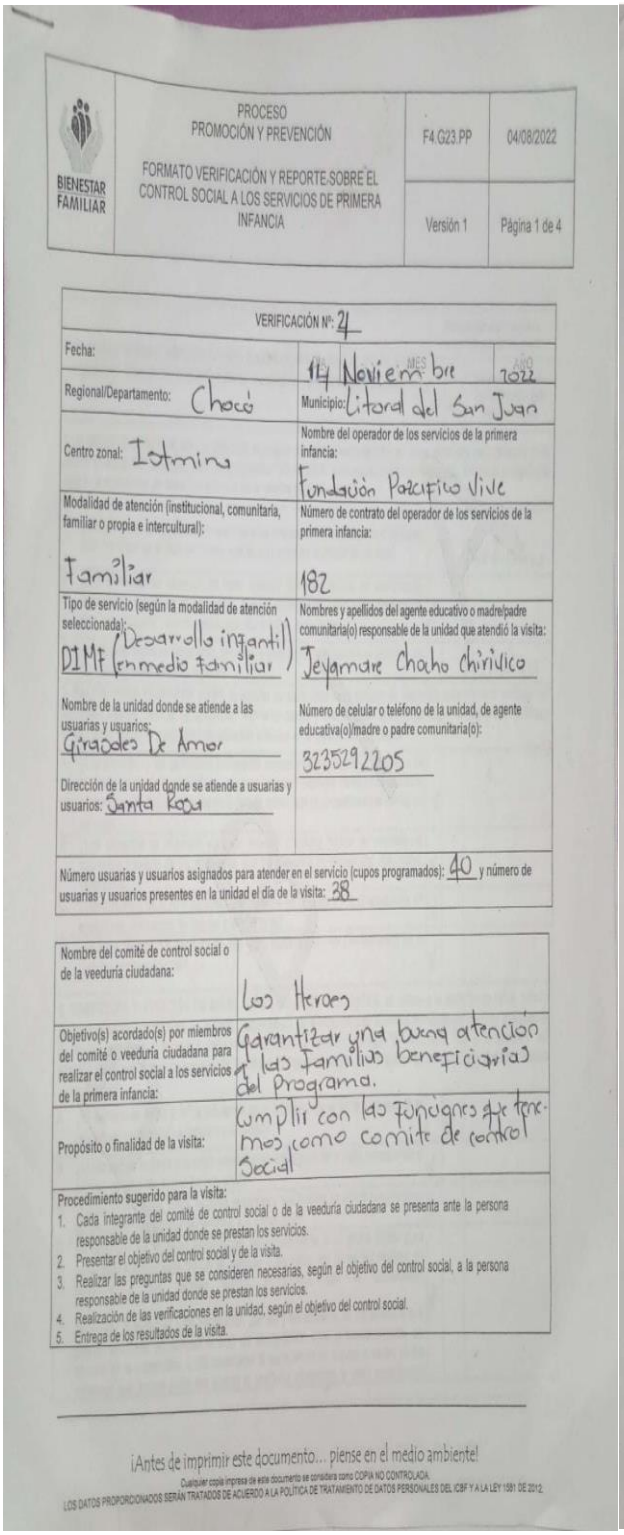
Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Centro Zonal Istmina

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - [x] Miembro de un comité de control social
   - [ ] Miembro de una veeduría ciudadana
   - [ ] Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - [ ] Mesa de Primera Infancia Municipal
   - [ ] Personería Municipal
   - [ ] Secretaría de Educación
   - [ ] Contraloría General de la República
   - [ ] Secretaría de Desarrollo Social
   - [ ] Secretaría de Participación
   - [ ] Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

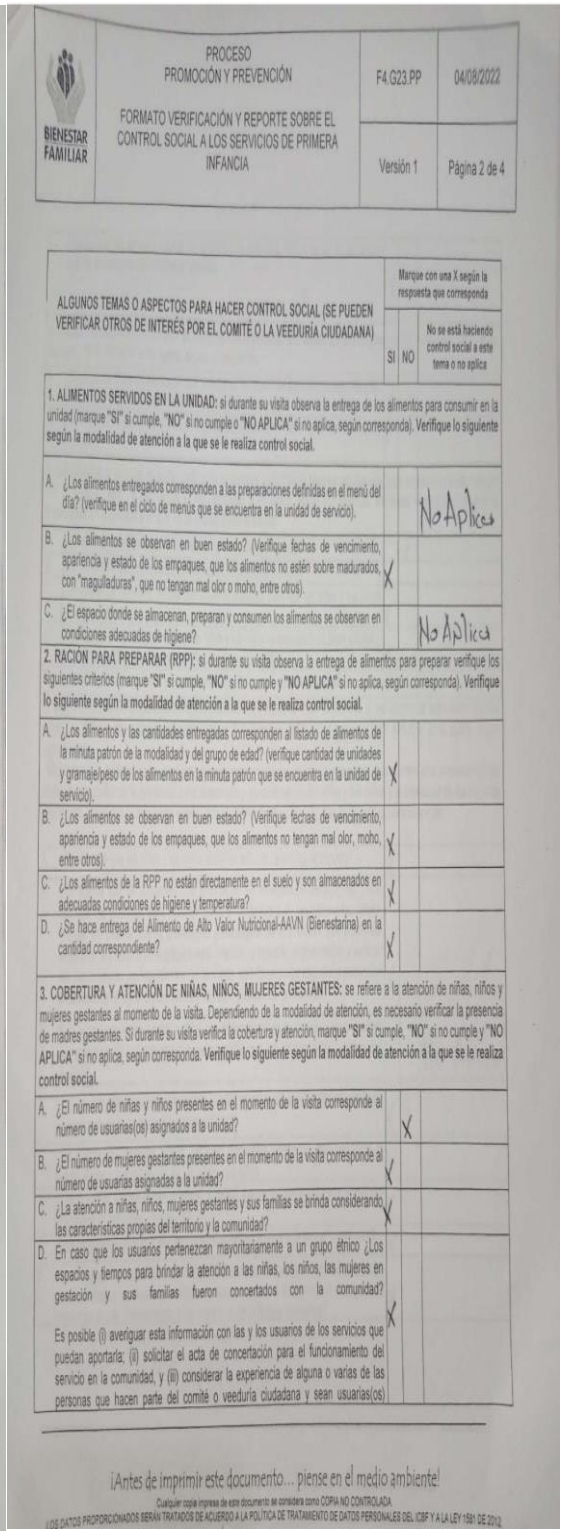
VERIFICACIÓN Nº: 4		
Fecha:	14 (DÍA) Noviembre (MES)	2022 (AÑO)
Regional/Departamento: Chocó	Municipio: Litoral del San Juan	
Centro zonal: Istmina	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Fundación Pazcifico Vive	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Familiar	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 182	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): DIMF (Desarrollo infantil en medio familiar)	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Jeyamare Chaho Chirivico	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Girasoles De Amor	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3235292205	
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Santa Rosa		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 40 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 28		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Los Heroes
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Garantizar una buena atención a las familias beneficiarias del Programa.
Propósito o finalidad de la visita:	Cumplir con las funciones de tesoreros como comite de control Social

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

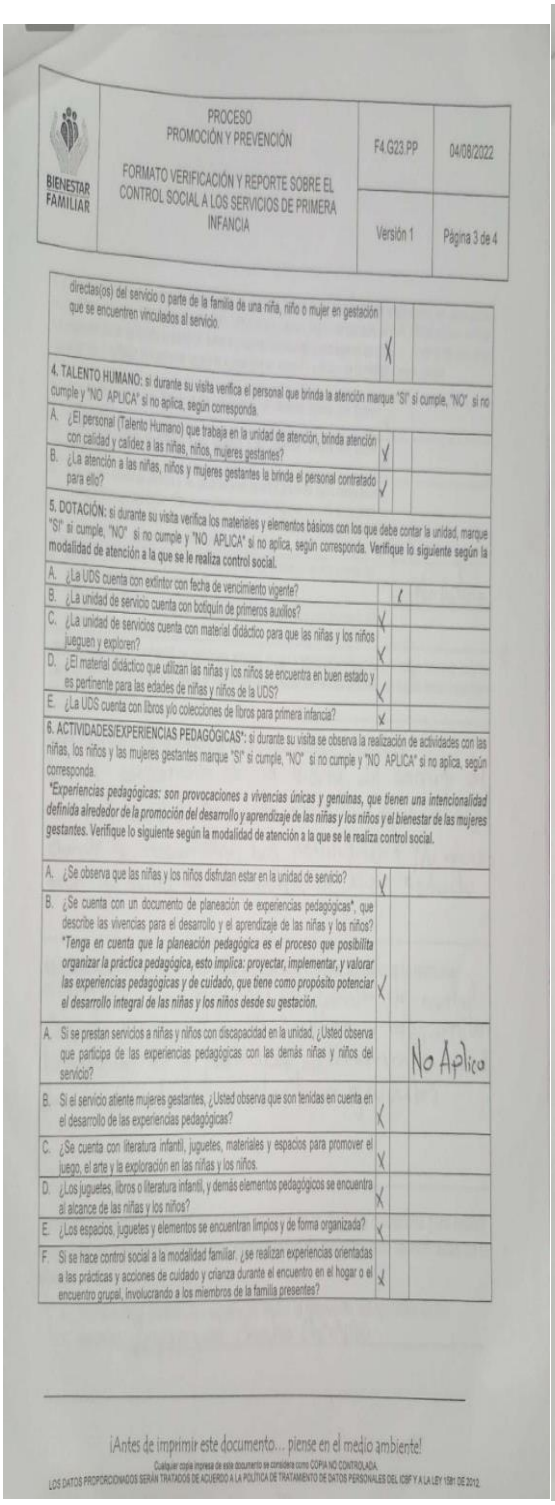


BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			No Aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			No Aplica
2. RACION PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?		X	
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5



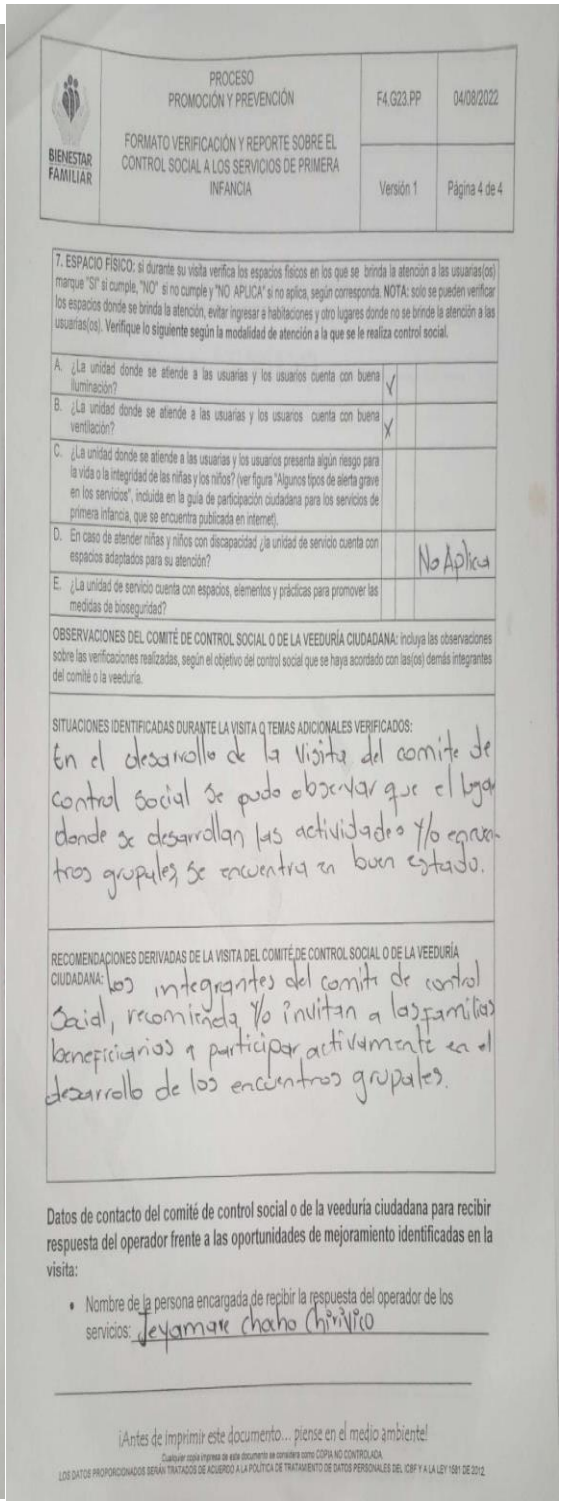
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 3 de 4

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.	X		
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?		X	
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			No Aplica
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	√		
B. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			
D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adeptados para su atención?			No Aplica
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:
En el desarrollo de la visita del comité de control social se pudo observar que el lugar donde se desarrollan las actividades y/o encuentros grupales, se encuentra en buen estado.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: los integrantes del comité de control social, recomienda y/o invitan a las familias beneficiarias a participar activamente en el desarrollo de los encuentros grupales.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Leyamare Chacho Chirivico

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 4

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

Departamento: Chocó Municipio: Litoral del San Juan

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Centro Zonal Istmino

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - (•) Miembro de un comité de control social
   - ( ) Miembro de una veeduría ciudadana
   - ( ) Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - ( ) Mesa de Primera Infancia Municipal
   - ( ) Personería Municipal
   - ( ) Secretaría de Educación
   - ( ) Contraloría General de la República
   - ( ) Secretaría de Desarrollo Social
   - ( ) Secretaría de Participación
   - ( ) Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 2 de 4

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - (•) Menos de 7 días
   - ( ) Entre 8 días y 15 días
   - ( ) Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - ( ) Cartelera
   - ( ) Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - ( ) Perifoneo (información mediante megáfono)
   - ( ) Emisora
   - ( ) Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - ( ) Página Web de la EAS/operador.
   - ( ) Llamada telefónica.
   - (•) Voz a voz.
   - ( ) Otro medio.
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - (•) Sí
   - ( ) No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1	2	3	4	5
			X	

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - (•) Sí
   - ( ) No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1	2	3	4	5
			X	

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x)*:

- [X] Sí
- [ ] No

11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:

- [X] Sí
- [ ] No

12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:

- [X] Sí
- [ ] No

13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:

- [X] Sí
- [ ] No

14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:

- [X] Sí
- [ ] No

15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:

- [ ] 1 cuaderno
- [ ] 10 bolígrafos
- [X] 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
- [ ] No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

Formatos del comité de control social

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*:

- [X] Sí
- [ ] No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). *(Marque con una X)*:

1	2	3	4	5
			X	

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x)*:

- [X] Sí
- [ ] No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que eviten aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. **NOTA:** revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Chocó **Municipio** Litoral del San Juan

Plan de acción desde: Mes Septiembre **Año:** 2022 **hasta: Mes** 11 **Año** 2022

Nombre de la EAS/operador: Fundación Pacífico Vive

Número del contrato de la EAS/operador: 182

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: los Heroes

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

Respeto
Responsabilidad
Compañerismo
Sentido de pertenencia
Puntualidad

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 3 de 5

4. ¿Qué actividades se van a realizar?
Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?
Indicar quién estaría a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de que cada uno de los integrantes del comité puedan cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos realistas para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité pueden dedicar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando el tiempo que se necesita para completar cada una de ellas, indicando las personas que se pueden comprometer con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitarían las entidades para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas; por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de: cobertura y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otros.
- Materiales: papel, bolígrafos, lápices, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- Estrategias de comunicación: perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles o que se puedan gestionar.
- Lugares donde se pueden realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Planeación de actividades

Nro	Actividad/tarea	Fecha en la que se realizará	Responsable/s	Recursos (humanos, materiales)
	Verificación de los Alimento)	Septiembre	Comité de control Social	
	Verificación de la entrega de RPP	Octubre	Comité de control Social	
	Verificar si la ud/cuenta con los usuarios asigna	Noviembre	comite de control Social	
	Verificación del talento humano	Diciembre	comite de control Social	

Nota: si necesitan más casillas para registrar las actividades y los recursos pueden agregar una hoja.

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a las niñas, los niños y mujeres gestantes usuarias(os).

Para el seguimiento a los reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICBF el comité puede implementar distintas estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en el/los servicio(s) por medio de: una nueva visita al/los servicio(s), llamadas telefónicas o de WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico, y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizarán el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité:

El seguimiento se realizara mes a mes durante las visitas del comite se diligencia el acta del mismo y alli se verifica si se esta cumpliendo con el plan de acción del comite de la uds y si se a Recibido respuesta a alas inquietudes manifestadas por el mismo

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?
Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan aclaración sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que estarían a cargo del seguimiento:

El talento humano de la unidad de Servicio

10. ¿Quiénes socializarán los resultados del control social a la comunidad?
Se debe tener en cuenta socializar los resultados del control social con los demás acudientes de las usuarias(os) del servicio(s) y la comunidad, vinculándoles y motivándoles para que apoyen el desarrollo de actividades.
Los integrantes del comité acordarán en conjunto quiénes estarán encargados de presentar los resultados del control social a las(os) acudientes y la comunidad, de qué forma lo harán, y los demás integrantes del equipo deben indicar el tipo de apoyo que brindarán para la socialización de estos resultados. Es importante que los integrantes del comité planeen cómo van a llevar a cabo esta socialización. Incluya esta información en el recuadro:

De acuerdo con la situación por COVID-19 que se viva en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Indique los nombres de las personas que estarán a cargo de la socialización:

Flora Chocho Chamarra-Representante L
claura chamara Paipare-Participante

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?
El comité de control social debe definir cómo realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del equipo. Esto ayudará con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, cómo se considerará la actividad en estado terminado y de qué forma se informará su cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique cómo se evaluará el cumplimiento de las funciones del comité:

Se evaluara atraves del seguimiento que se realiza para verificar el cumplimiento del plan de acción del comite de control Social



Constitución del Comité de Control Social a la calidad de los servicios prestado por la Dirección de Primera Infancia

Acta No. 001

BIENESTAR FAMILIAR

Siendo las 09:30 AM, 10: 30 AM y 11:30 del día 01 del mes de septiembre del año 2022, en el municipio de **El litoral del san juan**, del departamento del CHOCÓ de las comunidades de **union san juan, Buenavista y chachajo** se reunieron los siguientes ciudadanos que manifestaron previamente su interés, con el objetivo de constituir un comité de control social mediante el cual puedan de manera propositiva verificar la calidad de la atención de los servicios de primera infancia del ICBF.

COMUNIDAD: UNION SAN JUAN

No.	Nombre	Cedula	E-mail	Telefono	No. Contrato EAS
1.	NOHELIA PERDIZ	1028180424		3215958004	182
2.	MARICELA BURGARA	1078686763		3215958004	182
3.	CARMEN OPUA	1004030786		3215958004	182
4.	FABECILIA CHAMAPURO	26297023		3215958004	182
5.	BRIJILA PIZARIO	1148193062		3215958004	182

6.	LUZ DAEY PERDIZ	1028180587		3215958004	182
7.	CRISMELDA BURGARA	1078692080		3215958004	182
8.	YONEYSA BURGARA	1193042394		3215958004	182
9.	MARIA MOÑA	1148446088		3215958004	182
10.	BETTY CHAMAPURO	10040030288		3215958004	182

COMUNIDAD: BUENAVISTA

No.	Nombre	Cedula	E-mail	Telefono	No. Contrato EAS
1.	Lucila caizamo	1004072229		3126357464	182
2.	Mercedita bacon	1010106270		3126357464	182
3.	Sara barqueño	1028180187		3126357464	182

4.	Ans chirimia	1059444434		3126357464	182
5.	Lorena chiripua	1059444435		3126357464	182
6.	Claudia riascos	1078687247		3126357464	182
7.	Rubiela pedroza	111180793		3126357464	182
8.	Asabelina burgara	35805418		3126357464	182
9.	Virgelina saucedo	26308908		3126357464	182
10.	Bertha obispo	1193041907		3126357464	182

COMUNIDAD: CHACHAJO

No.	Nombre	Cedula	E-mail	Telefono	No. Contrato EAS
1.	Betty moya piraza	1151198069		3232854760	182
2.	Dayana barqueño	1028180324		3232854760	182
3.	Virgencita moya	1078688159		3232854760	182
4.	Lucy tascon	1148446182		3232854760	182

5.	Yadira chiripua	1193042737		3232854760	182
6.	Cristina cardenas	1148193029		3232854760	182
7.	Celeny negria	1078687243		3232854760	182
8.	Samira donisare	358052226		3232854760	182
9.	Yolima cuero	1111769728		3232854760	182
10.	Luzdary ismare	1149218622		3232854760	182

Los interesados y partícipes han acordado desarrollar el siguiente orden del día:

1. Designación de un representante y secretario del comité de control social.
2. Diligenciamiento de la matriz de miembros del comité de control social. (Se anexa)
3. Lectura de la guía de constitución de control social.
4. Lectura y aprobación del acta de constitución del comité de control social.
5. Definición próxima reunión del comité de control social.

Desarrollo del orden del día

1. Se designaron, mediante votación de la mayoría, como representante del comité de control social en la comunidad de union san juan a **Nohelia perdiz**, en la comunidad de Buenavista a **Lucila Caisamo** y en la comunida de chachajo a **Betty Moya Piraza** y como secretario de la comunidad de union san juan a **Maricela Burgara**, de la comunida de buenavista a **mercedita bacon** y de la comunidad de chachajo a **Dayana Barqueño Tascon**, identificados como aparece al pie de sus firmas.

2. Se diligenció el formato base de datos de miembros del comité de control social en su totalidad. El mismo hace parte integral de la presente acta.

3. Se leyó la guía para la constitución del comité de control social, se explicaron la función y alcances del comité y se plantearon los siguientes objetivos:

   - Realizar, a través de visitas a las unidades de servicio (UDS), la vigilancia y el control de calidad de la atención en los servicios de la Dirección de Primera Infancia del ICBF.
   - Vigilar la correcta ejecución del contrato de aporte que cobija la respectiva UDS.
   - Mantener un constante diálogo con la EAS , dándole a conocer las situaciones que considera sujeto de mejora, estudiar y analizar las explicaciones brindadas por el operador.
   - Presentar informes y acciones escritas al supervisor del contrato y/o al ICBF, con los soportes respectivos que evidencien la información presentada.
   - Construir un plan de acción que dé cuenta de las visitas a realizar a las UDS y las acciones a desarrollar durante la vigencia del comité.

- Reunirse periódicamente para conocer y profundizar las características de los servicios prestados por la Dirección de Primera Infancia, modo de operación de las EAS y la implementación de la política pública de primera infancia.
- Velar por la garantía de los derechos de las niñas y los niños.
- Contribuir de manera propositiva en la mejora continua de los servicios prestados por la Dirección de Primera Infancia.
- Solicitar capacitación o acompañamiento en procesos de formación relacionados con los servicios de primera infancia, en caso de que se requiera, para fortalecer el proceso de control social y vigilancia de la calidad de atención a las niñas y los niños que brinda el ICBF.

4. Se procede a dar lectura de manera integral a la presente acta y se aclaran las dudas presentadas por los asistentes.

Comunidad: Union san juan

Siendo las **9:30 AM** del día **01** del mes de **SEPTIEMBRE del año 2022**, en el **Municipio** de **EL LITORAL DEL SAN JUAN, en la comunidad de union sajuan** del Departamento de CHOCÓ**,** se reunieron los siguientes ciudadanos los cuales había manifestaron previamente su interés, con el objetivo de constituir un Comité de Control Social mediante el cual puedan de manera propositiva verificar la calidad de la atención de los servicios de primera infancia del ICBF. Donde asistieron las siguientes Madres de familias beneficiarias de la modalidad: **Nohelia Perdiz, Maricela Burgara, Carmenza Opua, Fabelicia Chamapuro**

Se puso a consideración el siguiente orden del día: 1, Designación de un Representante y secretario del comité de control social. 2. Diligenciamiento de la matriz de miembros del comité de control social. (se Anexa) 3. Lectura de la guía de constitución de control social. 4. Lectura y aprobación del acta de constitución del comité de control social. 5 definición próxima reunión del comité de control social. Y manifestaron por unanimidad estar de acuerdo y se procedió con la asamblea.

Donde se designaron, mediante votación de la mayoría, como Representante del comité de control social a **Nohelia Perdiz** y como secretaria **Maricela Burgara**

De igual manera se diligencia el formato base de datos de miembros del comité de control social en su totalidad y la misma hace parte integral de la presente acta.

Luego los miembros del comité proceden a realizar la lectura de la guía para la constitución del comité de control social y se dan claridades de la función del comité, sus alcances y se plantean los siguientes objetivos:

- Realizar, a través de visitas a las unidades de servicio (UDS), la vigilancia y el control de calidad de la atención en los servicios de la Dirección de Primera Infancia del ICBF.
- Vigilar la correcta ejecución del contrato de aporte que cobija la respectiva UDS.
- Mantener un constante diálogo con la EAS , dándole a conocer las situaciones que considera sujeto de mejora, estudiar y analizar las explicaciones brindadas por el operador.
- Presentar informes y acciones escritas al supervisor del contrato y/o al ICBF, con los soportes respectivos que evidencien la información presentada.
- Construir un plan de acción que dé cuenta de las visitas a realizar a las UDS y las acciones a desarrollar durante la vigencia del comité.
- Reunirse periódicamente para conocer y profundizar las características de los servicios prestados por la Dirección de Primera Infancia, modo de operación de las EAS y la implementación de la política pública de primera infancia.

Comunidad: Buenavista

Siendo las **10:30 AM** del día **01** del mes de **SEPTIEMBRE del año 2022**, en el **Municipio** de **EL LITORAL DEL SAN JUAN, en la comunidad de Buenavista** del Departamento de CHOCÓ, se reunieron los siguientes ciudadanos los cuales había manifestaron previamente su interés, con el objetivo de constituir un Comité de Control Social mediante el cual puedan de manera propositiva verificar la calidad de la atención de los servicios de primera infancia del ICBF. Donde asistieron las siguientes Madres de familias beneficiarias de la modalidad: **lucila caizamo, mercedita bacon Sara Barqueño, Ana Chirimia, Lorena Chiripua.**

Se puso a consideración el siguiente orden del día: 1, Designación de un Representante y secretario del comité de control social. 2. Diligenciamiento de la matriz de miembros del comité de control social. (se Anexa) 3. Lectura de la guía de constitución de control social. 4. Lectura y aprobación del acta de constitución del comité de control social. 5 definición próxima reunión del comité de control social. Y manifestaron por unanimidad estar de acuerdo y se procedió con la asamblea.

Donde se designaron, mediante votación de la mayoría, como Representante del comité de control social a **Lucila Caizamo** y como secretaria **Mercedita Bacon.**

De igual manera se diligencia el formato base de datos de miembros del comité de control social en su totalidad y la misma hace parte integral de la presente acta.

Luego los miembros del comité proceden a realizar la lectura de la guía para la constitución del comité de control social y se dan claridades de la función del comité, sus alcances y se plantean los siguientes objetivos:

- Realizar, a través de visitas a las unidades de servicio (UDS), la vigilancia y el control de calidad de la atención en los servicios de la Dirección de Primera Infancia del ICBF.
- Vigilar la correcta ejecución del contrato de aporte que cobija la respectiva UDS.
- Mantener un constante diálogo con la EAS , dándole a conocer las situaciones que considera sujeto de mejora, estudiar y analizar las explicaciones brindadas por el operador.
- Presentar informes y acciones escritas al supervisor del contrato y/o al ICBF, con los soportes respectivos que evidencien la información presentada.
  Construir un plan de acción que dé cuenta de las visitas a realizar a las UDS y las acciones a desarrollar durante la vigencia del comité.
- Reunirse periódicamente para conocer y profundizar las características de los servicios prestados por la Dirección de Primera Infancia, modo de operación de las EAS y la implementación de la política pública de primera infancia.

Cominidad: chachajo

Siendo las **11:30 AM** del día **01** del mes de **SEPTIEMBRE del año 2022**, en el **Municipio** de **EL LITORAL DEL SAN JUAN, en la comunidad de Chachajo** del Departamento de CHOCÓ**,** se reunieron los siguientes ciudadanos los cuales había manifestaron previamente su interés, con el objetivo de constituir un Comité de Control Social mediante el cual puedan de manera propositiva verificar la calidad de la atención de los servicios de primera infancia del ICBF. Donde asistieron las siguientes Madres de familias beneficiarias de la modalidad: **Betty Moya, Dayana Barqueño, Virgensita Moya, Lucy Tascon.**

Se puso a consideración el siguiente orden del día: 1, Designación de un Representante y secretario del comité de control social. 2. Diligenciamiento de la matriz de miembros del comité de control social. (se Anexa) 3. Lectura de la guía de constitución de control social. 4. Lectura y aprobación del acta de constitución del comité de control social. 5 definición próxima reunión del comité de control social. Y manifestaron por unanimidad estar de acuerdo y se procedió con la asamblea.

Donde se designaron, mediante votación de la mayoría, como Representante del comité de control social a **Betty Moya** y como secretaria **dayana barqueño.**

De igual manera se diligencia el formato base de datos de miembros del comité de control social en su totalidad y la misma hace parte integral de la presente acta.

Luego los miembros del comité proceden a realizar la lectura de la guía para la constitución del comité de control social y se dan claridades de la función del comité, sus alcances y se plantean los siguientes objetivos:

- Realizar, a través de visitas a las unidades de servicio (UDS), la vigilancia y el control de calidad de la atención en los servicios de la Dirección de Primera Infancia del ICBF.
- Vigilar la correcta ejecución del contrato de aporte que cobija la respectiva UDS.
- Mantener un constante diálogo con la EAS , dándole a conocer las situaciones que considera sujeto de mejora, estudiar y analizar las explicaciones brindadas por el operador.
- Presentar informes y acciones escritas al supervisor del contrato y/o al ICBF, con los soportes respectivos que evidencien la información presentada.
  Construir un plan de acción que dé cuenta de las visitas a realizar a las UDS y las acciones a desarrollar durante la vigencia del comité.
- Reunirse periódicamente para conocer y profundizar las características de los servicios prestados por la Dirección de Primera Infancia, modo de operación de las EAS y la implementación de la política pública de primera infancia.

5. Se determina que el día de la próxima reunión se llevará a cabo el día 13 del mes de septiembre del 2022, en las instalaciones de

COMUNIDAD: UNION SAN JUAN

COMPROMISO	RESPONSIBLE	FECHA
Velar por la garantía de los derechos de las niñas y los niños	Miembros del comité de control social	13 de septiembre del 2022
Vigilar el debido funcionamiento del programa	Miembros del comité de control social	13 de septiembre del 2022
Contribuir de manera propositiva en la mejora continua de los servicios prestados por la dirección de primera infancia.	Miembros del comité de control social	13 de septiembre del 2022

COMUNIDAD: BUENAVISTA

COMPROMISO	RESPONSIBLE	FECHA
Vigilar el debido funcionamiento del programa	Miembros del comité de control social	13 de septiembre del 2022
Velar por la garantía de los derechos de las niñas y los niños	Miembros del comité de control social	13 de septiembre del 2022
Contribuir de manera propositiva en la mejora continua de los servicios prestados por la dirección de primera infancia.	Miembros del comité de control social	13 de septiembre del 2022

COMUNIDAD: CHACHAJO

COMPROMISO	RESPONSIBLE	FECHA
Contribuir de manera propositiva en la mejora continua de los servicios prestados por la dirección de primera infancia.	Miembros del comité de control social	13 de septiembre del 2022
Vigilar el debido funcionamiento del programa	Miembros del comité de control social	13 de septiembre del 2022
Velar por la garantía de los derechos de las niñas y los niños	Miembros del comité de control social	13 de septiembre del 2022

Evidencia fotografica







BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

Integrates del Comité de Control Social : Union San Juan - Comunidad

NO.	NOMBRE	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
1	Marcela Burgara	3215953004		Marcela B.
2	Nohelia Perdiz	3213958004		Nohelia P.
3	Carmen Opua	" " "		Carmen O.
4	Fabecilia Chamapuro	" " "		Fabecilia C.
5	Brigila Pizarro	" " "		Brigila P.
6	Luz Dary Perdiz	" " "		Luz P.
7	Crismeldo Burgara	" " "		Crismeldo B.
8	yoneysa Burgara	" " "		yoneysa B.
9	Mana Moña	" " "		Mana M.
10	Betty Chamapuro	" " "		Betty C.

BIENESTAR FAMILIAR

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

Integrates del Comité de Control Social : Buenavista - comunidad

NO.	NOMBRE	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
1	Lucila Caizamo	3126357464	" "	Lucila C.
2	Hercedita Bacon	" " "		Hercedita B.
3	Sara Barqueño	" " "		Sara B.
4	Ana Chirimia	" " "		Ana C.
5	Lorena Churipuo	" " "		Lorena C.
6	Claudia Riascos	" " "		Claudia R.
7	Rubiela Pedroza	" " "		Rubiela P.
8	Asabelina Burgara	" " "		Asabelina B.
9	Virgelina Saute do	" " "		Virgelina S.
10	Bertha obispo	" " "		Bertha O.

BIENESTAR FAMILIAR

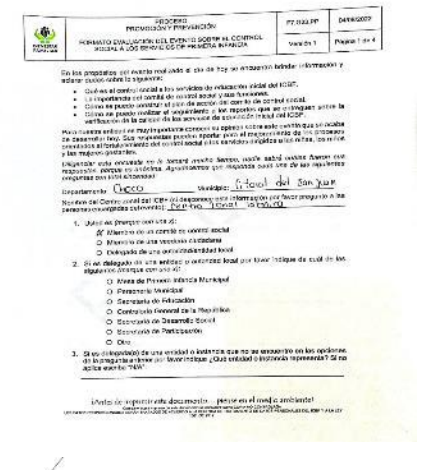
FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

Integrates del Comité de Control Social : Chachajo - comunidad

NO.	NOMBRE	CELULAR	E-MAIL	FIRMA
1	Betty Moya Plaza	3232854760		Betty M.
2	Dayana Barguero	" " "		Dayana B.
3	Virgencita Moya	" " "		Virgencita M.
4	Lucy Tascon	" " "		Lucy T.
5	yadira Chiripyo	" " "		yadira C.
6	Cristina Cordinas	" " "		Cristina C.
7	Celeny Negra	" " "		Celeny N.
8	Samira Dominare	" " "		Samara D.
9	yolima Cuero	" " "		yolimar C.
10	Luzdary Ismare			Luzdary I

VISITA DEL COMITE DE CONTROL SOCIAL DEL MES DE SEPTIEMBRE

Comunidad union san juan



PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F7.G23.PP | 04/09/2022
FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | Versión 1 | Página 1 de 4

En las preguntas del evento realizado el día de hoy se entregaron folletos informativos y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento y los reportes que se entregan sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este ejercicio que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos realizados al fortalecimiento del control social y los servicios ofrecidos a los niñas, las niñas y las mujeres gestantes.

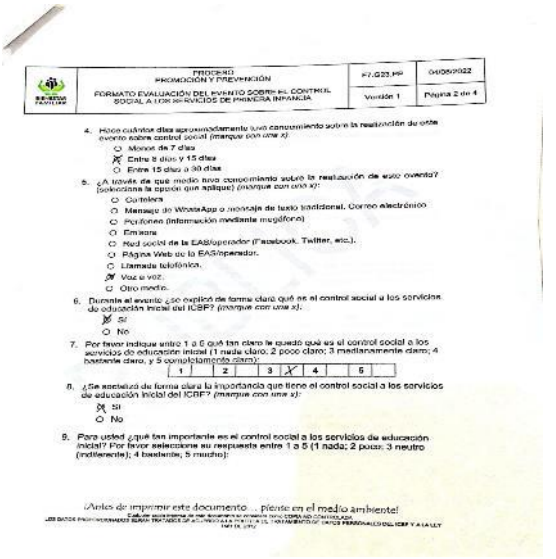
Diligencie esta encuesta en la forma que usted quiera. Marque una X en las opciones de respuesta, porque no es técnica. Aquí también son válidas las respuestas que usted considere convenientes.

Departamento: Cesar Municipio: Ritual del san juan
Nombre del Centro zonal del ICBF: (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas) centro zonal valledupar

1. Usted es: (marque con una x):
   - [x] Miembro de un comité de control social
   - [ ] Miembro de una veeduría ciudadana
   - [ ] Delegado de una corresponsabilidad local
2. Si es delegado de una entidad o comisión local por favor indique de cuál de las siguientes: (marque con una x):
   - [ ] Mesa de Primera Infancia Municipal
   - [ ] Personería Municipal
   - [ ] Secretaría de Educación
   - [ ] Contraloría General de la República
   - [ ] Secretaría de Desarrollo Social
   - [ ] Secretaría de Participación
   - [ ] Otra
3. Si su disposición de una entidad o instancia que no se encuentra en las opciones, de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "NA"

NA

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



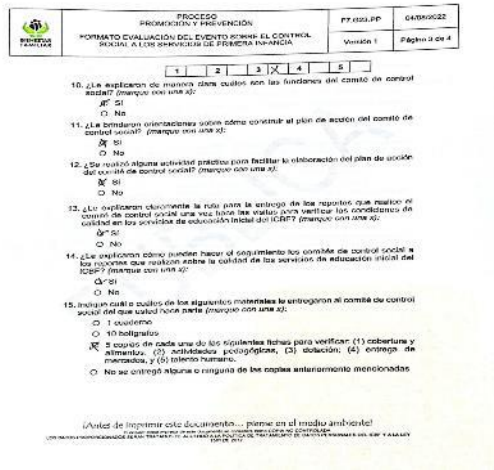
PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F7.G23.PP | 04/09/2022
FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | Versión 1 | Página 2 de 4

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social: (marque con una x):
   - [ ] Menos de 7 días
   - [x] Entre 8 días y 15 días
   - [ ] Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio nos comprometimos sobre la realización de este evento? (selecciona la opción que aplique) (marque con una x):
   - [ ] Carteles
   - [ ] Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto institucional, Correo electrónico
   - [ ] Perifones (información mediante megáfono)
   - [ ] Emisora
   - [ ] Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - [ ] Página Web de la EAS/operador.
   - [ ] Llamada telefónica.
   - [x] Voz a voz.
   - [ ] Otro medio.
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? (marque con una x):
   - [x] Si
   - [ ] No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1	2	3	4	5
			X	

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? (marque con una x):
   - [x] Si
   - [ ] No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

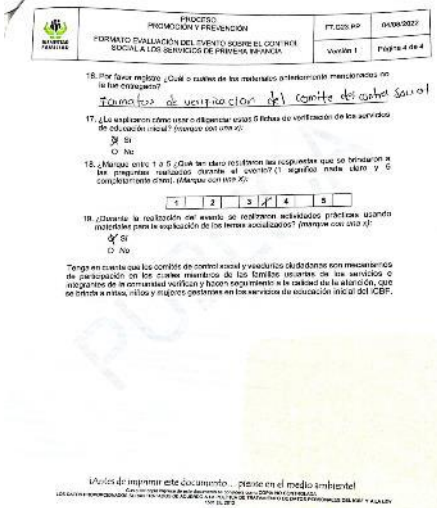


PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F7.G23.PP | 04/09/2022
FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | Versión 1 | Página 3 de 4

1	2	3	X	4	5

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? (marque con una x):
    - [x] Si
    - [ ] No
11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? (marque con una x):
    - [x] Si
    - [ ] No
12. ¿Se explicó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? (marque con una x):
    - [x] Si
    - [ ] No
13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez haga las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? (marque con una x):
    - [x] Si
    - [ ] No
14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a las acciones que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? (marque con una x):
    - [x] Si
    - [ ] No
15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte (marque con una x):
    - [ ] 1 cuaderno
    - [ ] 10 bolígrafos
    - [x] 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos, (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    - [ ] No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F7.G23.PP | 04/09/2022
FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | Versión 1 | Página 4 de 4

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

Formatos de verificación del comité del control social

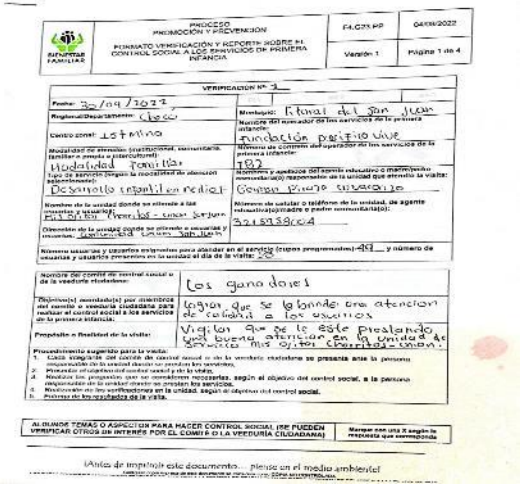
17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? (marque con una x):
    - [x] Si
    - [ ] No
18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). (Marque con una X):

1	2	3	X	4	5

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? (marque con una x):
    - [x] Si
    - [ ] No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios o integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F4.G23.PP | 04/09/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | Versión 1 | Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº 1

Fecha: 22/09/2022	Municipio: Ritual del san juan
Regional/Departamento: Cesar	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:
Centro zonal: 1ST MINO	fundación pentilvue
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Modalidad familiar	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 182
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Desarrollo infantil en medio	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(a) responsable de la unidad que atendió la visita: Genesis Pinto Guevara
Nombre de la unidad donde se ofrecen a las usuarias y usuarios: Mis primeros pasos sembrando	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativo/madre o padre comunitario(a): 3215938004
Dirección de la unidad donde se ofrecen a usuarias y usuarios: Sembrando sonrisas	
Número usuarias y usuarios entregados para atender en el servicio (según programación): 49 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 28	

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	los ganadores
Objetivo(s) mencionado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	lograr que se le brinde una atención de calidad a los usuarios
Propósito o finalidad de la visita:	Vigilar que se le este prestando una buena atención en la unidad de servicio mis primeros pasos

Procedimiento sugerido para la visita:
1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del comité social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Informe de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F4.G23.PP | 04/09/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | Versión 1 | Página 2 de 4

	SI	NO	No se nos hubiese solicitado o este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad marque "SI" o cuando "NO" o no cuando "NO APLICA" para aplica, según corresponda. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones diarias en el menú del día? (verifique en el día de visita que se encuentra en la unidad de servicio).			No aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén latas golpeadas, con "empaques rotos" que no tengan moho o sucio, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se preparan, preparan y consumen los alimentos se observan con condiciones para la higiene?			No aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (CRUDO): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios marque "SI" o cuando "NO" o no cuando o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. Verifique la siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿Los paquetes y las canastas entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramajes en los alimentos en la minuta patrón con lo entregado en la unidad de servicio)	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la "RPA" no están almacenados en el suelo y con presencia de un inadecuado manejo de higiene y saneamiento?	X		
D. ¿En caso entregar de Alimento de Alto Valor Nutricional(AVN) (Revisar(es) en la(s) fichas técnicas correspondientes)?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niños, niñas y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de los usuarios. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realice control social.**			
A. ¿El número de niños y niñas presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarios(as) asignados a la unidad?		X	
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?		X	
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del entorno y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan etnicamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a los niños, las niñas, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad?			
Es posible di evenigue más información con los y las usuarios de los servicios que puedan aportarle: (a) sobre el acto de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (b) considerar la ocurrencia de algunas o varias de las personas que hacen parte del servicio o vecinos(as) cercanos y sean usuarios(as) directos(as) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.	X		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 3 de 4

4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.

A.	¿El personal (Talento Humano) que brinda en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X	
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la ofrece el personal contratado para ello?	X	

5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

A.	¿La Unidad cuenta con batería con horno de microondas vigente?		X
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X	
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y aprendan?	X	
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y disponible para las niñas, niños de la UDS?	X	
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o referentes de libros para primera infancia?		X

6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.

***"Experiencias pedagógicas:** son provocaciones e vivencias únicas y genuinas, que tienen una **intencionalidad definida orientada a la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y al fortalecimiento de las mujeres gestantes.* **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

A.	¿Se observa que las niñas y los niños cuentan con un servicio de alimentación?	X		
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas que describan las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de los niños y los niñas? *Tener en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.*	X		
A.	Se les prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que prácticas de las dos(entidas pedagógicas con las demas niñas y niños del servicio?			No aplica
B.	Si el servicio ofrente mayores gestantes, ¿Usted observa que son tenidos en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, papeles, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X		
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentran al alcance de las niñas y los niños?	X		
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F.	Si las niñas cuelan asisten a la modalidad familiar ¿se realizan representación orientadas a las prácticas y vivencias de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		

7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarios(as) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinda la atención a las usuarios(as). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			
B.	¿La unidad donde se atiende a los usuarios y los usuarios cuenta con buena ventilación?		X	

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 4 de 4

C.	¿La unidad donde se atienden a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de Primera Infancia, que se encuentra publicada en internet).		No aplica
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?		No aplica
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover los hechos de bioseguridad?	X	

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objeto del control social que se haya acordado con la(as) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Durante la visita realizada por parte del comité de control Social se logro evidenciar que los padres de familia y/o cuidadores les gusta participar en las diferentes actividades didacticas a cargo del equipo interdisciplinario.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

El comite de control social recomienda a los familias que continuen participando activamente en las actividades que tienen que ver con el desarrollo del programa.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana:
- Número Celular y/o fijo: 3216459001

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITE DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el aislamiento y el distanciamiento social, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas. Implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, entendido que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de **estrategias** de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, **llamadas telefónicas**, entre otras acciones que estas aplicaciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la labores o comité. **NOTA:** revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Chaco **Municipio** Litoral del San Juan

Plan de acción desde: Mes 04 **Año:** 2022 **hasta: Mes** 12 **Año** 2022

Nombre de la EAS/operador: Fundación Pazcifico vive

Número del contrato de la EAS/operador: 182

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: los garabatos

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

El respeto	la justicia
la responsabilidad	la libertad
la solidaridad	la tolerancia
El amor	

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITE DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 2 de 5

2. Propósito del comité de control social: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: **cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y cualificado, alimentación** (calidad de los alimentos suministrados, compras locales, preparaciones acordes a los hábitos y costumbres alimentarias de la región), **dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o planeación pedagógica, seguridad en la unidad, espacios físicos, uno dos socializaciones de los servicios contratados, evento de control social (entre otros)*** *(ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana y en los manuales operativos).* Los integrantes del comité deciden conjuntamente a cuál o cuáles aspectos, de los mencionados anteriormente, le realizarán el control social, considerando la participación de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de los servicios (se puede solicitar apoyo a la EAS/operador, centro zonal, regional, técnico humano de la unidad, y demás entidades/autoridades locales). Indique en el siguiente cuadro cuál o cuáles serán los aspectos seleccionados:

Planeaciones pedagogicas
Talento humano completo y calificado
Cumplimiento de la cobertura
Seguridad en la unidad de servicio.

3. ¿Quiénes van a realizar el control social?

Para esto se debe tener claro cuál es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas; además, identificar las fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique en el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité:

Nº	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
	Wendy Perez				Wendy Perez
	Lizeth Bolaño	1233701586			Lizeth Bolaño
	Maricela				Maricela

4. ¿Qué actividades se van a realizar?

[1] De acuerdo con los seis componentes de calidad de la atención establecidos en los manuales operativos de los cuatro modalidades de atención de primera infancia: (i) Fuente comunidad y redes sociales; (ii) Salud y nutrición; (iii) Proceso pedagógico; (iv) Talento humano; (v) Ambientes educativos y protectores; y (vi) Administrativo y de gestión.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITE DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 3 de 5

Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?

Indicar quién(es) va a cargo de cada actividad o tarea planeada según **de acuerdo con los roles.** Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades y retos de cada uno de los integrantes del comité para poder cumplir con las actividades a realizar, considerando el conocimiento sobre lo que se debe hacer, lo cual es positivo y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?

Establecer plazos claros para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité puedan destinar a las sesiones de control social. Puede ser útil realizar un **cronograma de las tareas y actividades planteadas,** teniendo **el tiempo que se necesita** para cumplir cada una de ellas, indicando los recursos que se puedan **comprometer** con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitamos **las entidades** para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo a las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?

Una vez **planteadas las** actividades o **tareas a realizar,** el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada actividad o tarea programada:

- Formatos de control social: acta de reunión, lista de visita, verificación de soluciones y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otros.
- Materiales: papel, lapiceros, lápices, marcadores, carteles, entre otros.
- Humanos: personas que puedan apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- Comunicación de convocatoria con personas: vía e-mail, volantes o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, publicaciones virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos: capacitarse o aprender a usarlos para poder manejarlos.
- Lugares donde se puedan realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Teniendo en cuenta que todos los que se necesita para el desarrollo de las actividades se necesita que cada uno de los integrantes del comité, cada uno de los integrantes del comité, cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas.

Planeación de actividades

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITE DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 4 de 5

Nro	Actividad/tarea	Fecha en la que se realizará	Responsable(s)	Recursos (humanos, materiales)
1	Verificación de PPP	octubre	Integrantes del comité	humanos
1	Verificación de los actividades pedagogicas	noviembre	Integrantes del comité	humanos
2	Verificar si las SOS cuentan con la dotación de	diciembre	Integrante del comité	humanos
3	Verificar si el personal cuenta con el			

Nota: si necesita más casillas para registrar las actividades y las recursos puedes agregar una fila.

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

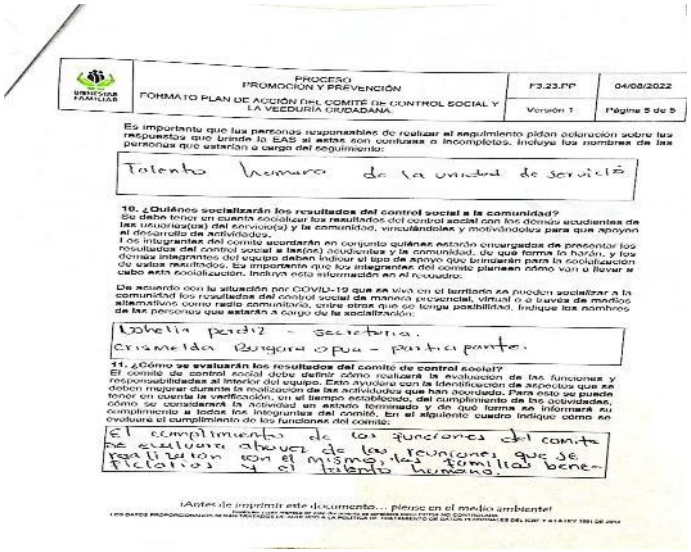
Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a las niñas, los niños y mujeres gestantes usuarios(as).

Para el seguimiento a los reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICBF el comité puede implementar distintas estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en el/los servicio(s) por medio de: una nueva visita a/los servicio(s), llamadas telefónicas o de WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico, y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizarán el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité:

Visitar al mismo UDS en donde se deligencio el acta de reunion del comite de control Social y allí se evaluara si los compromisos pactados fueron cumplidos.

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 5 de 5

Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan aclaración sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que estarán a cargo del seguimiento:

Talento humano de la unidad de servicio

10. ¿Quiénes socializarán los resultados del control social a la comunidad?
Se debe tener un cuenta socializar los resultados del control social con los demás acudientes de las usuaria(os) del servicio(s) y la comunidad, vinculándolas y motivándolas para que apoyen el desarrollo de actividades.
Los integrantes del comité acordarán en conjunto quiénes estarán encargadas de presentar los resultados del control social a las(os) acudientes y la comunidad, de qué forma lo harán, y los demás integrantes del equipo deben indicar el tipo de apoyo que brindarán para la socialización de estos resultados. Es importante que los integrantes del comité planeen cómo van a llevar a cabo esta socialización. Incluya esta información en el recuadro:

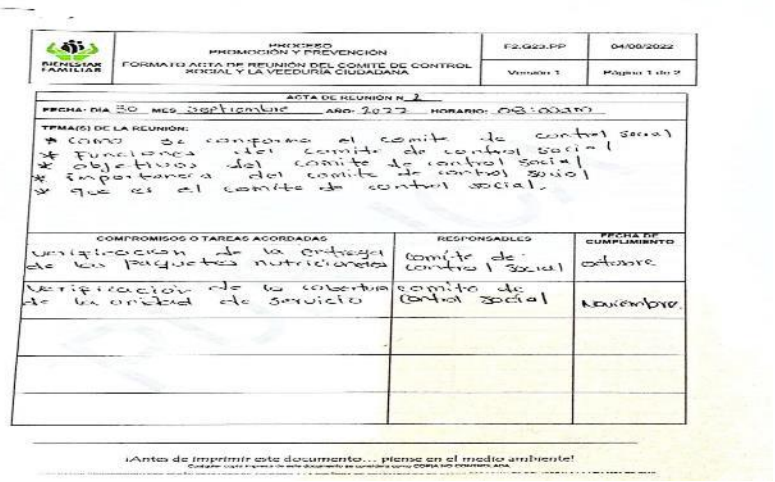
De acuerdo con la situación por COVID-19 que se viva en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Indique los nombres de las personas que estarán a cargo de la socialización:

Nohelia perdiz - secretaria.
Erismeldo Burgara opua - partici pante.

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?
El comité de control social debe definir cómo realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del equipo. Esto ayudara con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, cómo se considerará la novedad en estado terminado y de qué forma se informará su cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique como se evaluara el cumplimiento de las funciones del comité:

El cumplimiento de las funciones del comite se evaluara atraves de las reuniones, que se realizaron con el mismo, las familias beneficiarios y el talento humano.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

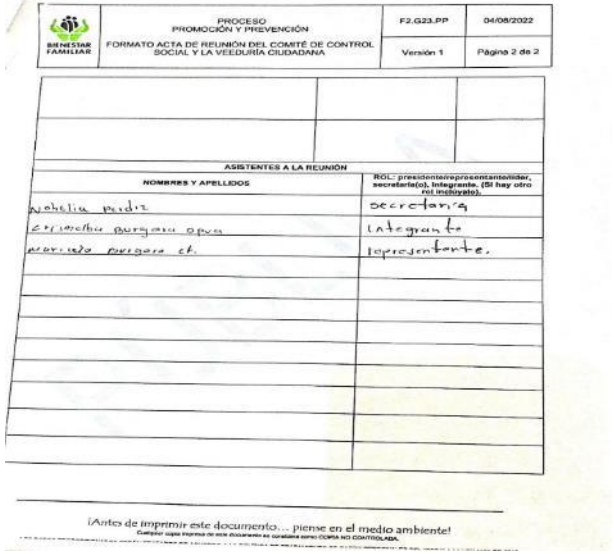
ACTA DE REUNIÓN N 2

FECHA: DIA 30 MES septiembre AÑO: 2022 HORARIO: 08:00AM

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:
* como se conforma el comite de control social
* Funciones del comite de control social
* objetivos del comite de control social
* importancia del comite de control social
* que es el comite de control social.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificacion de la entrega de los paquetes nutricionales	comite de control social	octubre
Verificacion de la cobertura de la unidad de servicio	comite de control social	noviembre.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/lider, secretario(a), integrante. (Si hay otro rol incluyalo).
Nohelia Perdiz	secretaria
Erismeldo Burgara opua	integrante
Mercedes Burgara ch.	representante.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Comunidad de chcachajo



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F7.G23.PP	04/09/2022
Versión 1	Página 1 de 4

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

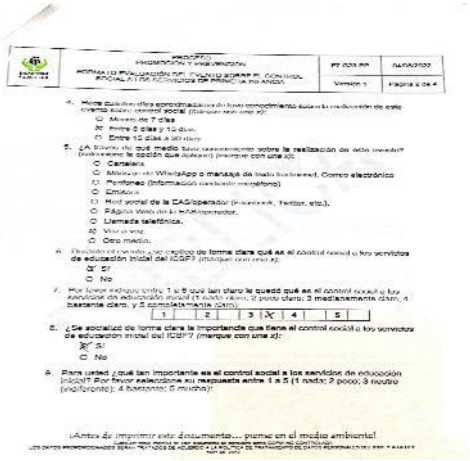
Diligencie este encuesta en la menor cantidad de tiempo, pero sobre todo piense bien sus respuestas, porque es anónimo. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad.

Departamento: Chocó Municipio: Litoral del San Juan

Nombre del Centro zonal del ICBF (si diligencia esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Centro zonal Quibdó No aplica

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - [x] Miembro de un comité de control social
   - [ ] Miembro de una veeduría ciudadana
   - [ ] Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - [ ] Mesa de Primera Infancia Municipal
   - [ ] Personería Municipal
   - [ ] Secretaría de Educación
   - [ ] Contraloría General de la República
   - [ ] Secretaría de Desarrollo Social
   - [ ] Secretaría de Participación
   - [ ] Otro
3. Si es delegado(a) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

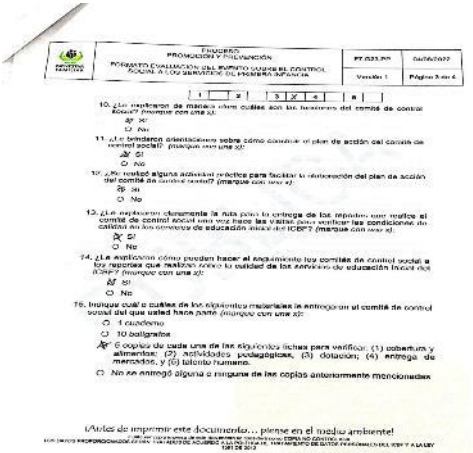
F7.G23.PP	04/09/2022
Versión 1	Página 2 de 4

4. Hasta cuándo cree aproximadamente (o tuvo conocimiento sobre la vinculación de este evento sobre) control social *(Marque con una x)*:
   - [ ] Menos de 7 días
   - [x] Entre 8 días y 15 días
   - [ ] Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio fuiste inicialmente sobre la realización de este evento? (Indicar con la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - [ ] Carteleras
   - [ ] Mensajes de WhatsApp o mensaje de texto (celular), Correo electrónico
   - [ ] Perifoneo (Información mediante megáfono)
   - [ ] Emisoras
   - [ ] Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - [ ] Página Web de la EAS/operador.
   - [x] Llamada telefónica.
   - [ ] Voz a voz
   - [ ] Otro medio.
6. Después del evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - [x] Sí
   - [ ] No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro, 2 poco claro, 3 medianamente claro, 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1	2	3	4	5
		X		

8. ¿De acuerdo de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - [x] Sí
   - [ ] No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F7.G23.PP	04/09/2022
Versión 1	Página 3 de 4

1	2	3 X	4	5

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los informes que realice el comité de control social con voz hacia las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:
    - [ ] 1 cuaderno
    - [ ] 10 bolígrafos
    - [x] 6 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    - [ ] No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F7.G23.PP	04/09/2022
Versión 1	Página 4 de 4

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?
    Formatos de verificación del comité de control social
17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). (Marque con una X):

1	2	3	X 4	5

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP	04/09/2022
Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: ____

Fecha: 30/09/2022	Municipio: Litoral del San Juan
Regional/Departamento: Chocó	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:
Centro zonal: Istmina	fundación pacífico vivo
Modalidad de atención (tradicional, comunitaria, propia e intercultural):	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:
modalidad familiar	193
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada):	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(a) responsable de la unidad que atenderá la visita:
Desarrollo infantil en medio f	Tarcicio Chamarra Chamapuro
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios:	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativo(a)/madre o padre comunitario(a):
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Istmia/litoral pt chcho	3232934960
Número usuarios y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 44 y número de usuarios y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 44	

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Prohibido rendirse
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	lograr que se le brinde una atención de calidad a los usuarios.
Propósito o finalidad de la visita:	vigilar que se le este prestando una buena atención en la jornada de servicio primera infancia - chachajo

Procedimiento sugerido para la visita:
1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP	04/09/2022
Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS (UNO) O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (DE PUEDA VERIFICAR CUMPLE O NO LA VIGENTE CIUDADANA)

Marque con una X según lo reportado con información

	SI	NO	Nos es posible verificar la información en este momento
1. ALIMENTOS OFRECIDOS EN LA UNIDAD. al observar en visita durante la entrega de los alimentos para evaluar en la unidad (no aplica "SI" o "NO" en todas las preguntas, solo en las que sea correspondan). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones ofrecidas en el menú del día? (verifique este ítem de menús con en encuesta en la unidad de servicio).	X		No aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (verifique fechas de vencimiento, aspectos y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre maduros, con "mal aspecto", que no tengan mal olor o moho, entre otros)	X		
C. ¿Se observa olores en alimentos, personas y áreas, más los alimentos de dicho con en cuenta y sus aspectos de higiene?			No aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (CRUDO), a durante su visita observe la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes aspectos según la modalidad de atención a la que se le realiza control social. (no aplica "SI" o "NO APLICA" o no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social:			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden a lo establecido en el menú de ciclos para la modalidad y por grupo de edad? (Verifique cantidad de alimentos y características de los alimentos en la unidad (pueden con un observador en la unidad o la familia))	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (verifique fechas de vencimiento, aspectos y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, verifique aspectos)	X		
C. ¿Se entregan los días de la RPP (si esta) considerando no el sábado y con el mercado en alimentos, verifique en fechas y consecutivo.)	X		
D. ¿Se tiene código del Alimento de Alto Valor Nutricional (Energético) en la ración correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes o lactantes de la unidad. Durante la visita verifique el cupo (o, en caso de no tener cupo, el número de usuarios asignados) y el número de niñas, niños y mujeres gestantes presentes. Si corresponde, verifique la información según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarios asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarios asignados a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias es brindada considerando los conocimientos propios del contexto y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan a algún grupo étnico ¿Los equipos y talleres para fortalecer la atención a las niñas, las madres en gestación y sus familias tienen pertinencia con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con los y las usuarios de los servicios que pueden acontecer; (ii) solicitar al acta de conversación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de mujeres o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 3 de 4

Descripción de servicios y ¿para cuál de la familia de cada niño, niña o mujer gestante con el proyecto los servicios?

A. TALENTO HUMANO: ¿Cuenta con el talento humano para brindar la atención a los usuarios? (Si, por ejemplo, "NO" si no cuenta con el talento humano requerido, o algún componente)		
B. ¿El personal (Talento Humano) con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
C. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
D. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
E. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
F. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
G. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
H. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
I. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
J. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
K. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
L. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
M. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
N. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
O. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
P. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
Q. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
R. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
S. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
T. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
U. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
V. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
W. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
X. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
Y. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	
Z. ¿El personal con el que cuenta para brindar la atención garantiza el cumplimiento de los estándares de calidad, idoneidad y ética profesional?	X	

A. ¿La unidad donde se atiende a los usuarios y los usuarios cuenta con acceso a internet?	X	
B. ¿La unidad donde se atiende a los usuarios y los usuarios cuenta con servicio de ventilación?	X	
C. La unidad donde se atienden a los usuarios y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de los niños y las niñas? (por figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluido en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		No aplica
D. En caso de presentarse niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?		No aplica
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y protocolos para promover los medidas de bioseguridad?	X	

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con la(s) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Durante la visita realizada por parte del comite de control Social se logro evidenciar que los padres de familia y/o cuidadores les gusto participar en los diferentes actividades dedicadas a cargo del equipo interdisciplinario.

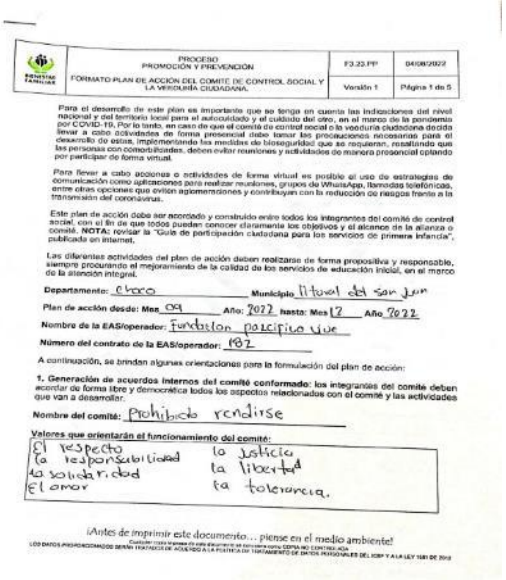
RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

El comite de control social recomienda a los familias que continuen participando activamente en las actividades que tienen que ver con el desarrollo del programa.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Toribio Chamarro Chamarro
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: 3232859760

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial cuidando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que evitan aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. **NOTA:** revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre pensando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Cauca **Municipio** Timbiqui del san Juan

Plan de acción desde: Mes 09 **Año:** 2022 **hasta: Mes** 12 **Año** 2022

Nombre de la EAS/operador: Fundacion pacifico vive

Número del contrato de la EAS/operador: 182

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: Prohibido rendirse

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

El respeto
la responsabilidad
la solidaridad
El amor
la justicia
la libertad
la tolerancia.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 2 de 5

2. Propósito del comité de control social: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: **cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y cualificado, alimentación** (calidad de los alimentos suministrados, cumplan locales, preparaciones acordes a los hábitos y costumbres alimentarias de la región), **dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o planeación pedagógica, seguridad en la unidad, espacios físicos, las dos socializaciones de los servicios contratados, evento de control social (entre otros)**[1] *(ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana o en los manuales operativos).* Los integrantes del comité deciden conjuntamente a cuál o cuáles aspectos les harán seguimiento, lo realizarán en el centro social, considerando la participación de los niños, niñas y mujeres gestantes usuarios de los servicios (se puede solicitar apoyo a la EAS/operador, centro zonal, regional, talento humano de la unidad, y demás entidades/sectores locales). Indique en el siguiente cuadro cuál o cuáles serán los aspectos seleccionados:

Planeaciones pedagogicas
talento humano completo y calificado
cumplimiento de la cobertura
seguridad en la unidad de servicio

3. ¿Quiénes van a realizar el control social?
Para esto se debe tener claro cuál es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas; además, identificar las fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique en el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité:

N°	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
	Ana Patricia Gilo			3183843469	Anapatricia
	Carmelina Chacha	34272979		" " "	carmelina
	Claudia	1081860216		" " "	Claudia
	Jhonatan Quiro	1028838791		" " "	Jhonatan
	Marilin Ortiz	1084659413		" " "	Marilin.

4. ¿Qué actividades se van a realizar?

[1] De acuerdo con los seis componentes de calidad de la atención establecidos en los manuales operativos de las cuatro modalidades de atención de primera infancia: (i) Familia comunidad y redes sociales; (ii) Salud y nutrición; (iii) Proceso pedagógico; (iv) Talento humano; (v) Ambientes educativos y protectores, y (vi) Administrativo y de gestión.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 3 de 5

Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables **de realizar cada actividad?**
Indicar quién estará a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de que cada una de los integrantes del comité puedan cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos **reales para desarrollar** las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité puedan destinar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando **el tiempo que se necesita para completar** cada una de ellas, indicando las personas que se pueden **comprometer** con el cumplimiento **de estas.** Es importante tener en cuenta los plazos **que necesitarían las entidades** para dar **respuesta a las** sugerencias y recomendaciones que **se realicen,** de acuerdo las actividades **desarrolladas.**

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planeadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas, por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de cobertura y alimentos, de atención, actividades pedagógicas, entre otros.
- **Materiales:** papel, bolígrafos, tópicos, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- **Estrategias de comunicación:** perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles a **que se puedan gestionar.**
- Lugares donde **se pueden realizar las actividades:** centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas:

Planeación de actividades

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 4 de 5

Nro	Actividad/tarea	Fecha en la que se realizara	Responsable/s	Recursos (humanos, materiales)
1	Verificación de BPM	octubre	integrante del comite	humanos
2	Verificación de BPM	noviembre	integrante del comite	humanos
3	Verificación de las	Diciembre	integrante del comite	humanos
	de fortalecimiento			

Nota: si necesitan más filas para registrar las actividades y los recursos pueden agregar una hoja.

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a las niñas, los niños y mujeres gestantes usuarios(as).

Para el seguimiento a los reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICBF el comité puede implementar distintas estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en el/los servicio(s) por medio de: una nueva visita a/los servicio(s), llamadas telefónicas o de WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico, y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizarán el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité:

Visitas al momento en donde se dilgensiara el acta de reunión del comite de control social alli se evaluaran si las compromisos pactadas fueron compiladas.

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 5 de 5

Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan aclaración sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que estarían a cargo del seguimiento:

Talento humano de la unidad de servicio

10. ¿Quiénes socializarán los resultados del control social a la comunidad?
Se debe tener en cuenta socializar los resultados del control social con los demás acudientes de las usuarias(os) del servicio(s) y la comunidad, vinculándolas y motivándolas para que apoyen el desarrollo de actividades.
Los integrantes del comité acordarán en conjunto quiénes estarán encargados de presentar los resultados del control social a las(os) acudientes y la comunidad, de qué forma lo harán, y los demás integrantes del equipo deben indicar el tipo de apoyo que brindarán para la socialización de estos resultados. Es importante que los integrantes del comité planeen cómo van a llevar a cabo esta socialización. Incluya esta información en el recuadro:

De acuerdo con la situación por COVID-19 que se viva en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Indique los nombres de las personas que estarán a cargo de la socialización:

Ana patricia cabezon - secretaria
claudia chamarra - participante.

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?
El comité de control social debe definir cómo realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del equipo. Esto ayudará con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, cómo se considerará la actividad en estado terminado y de qué forma se informará su cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique cómo se evaluará el cumplimiento de las funciones del comité:

El cumplimento del comite se evaluara, atraves de las reuniones, que se realizaron con el mismo y las familias beneficiarias, talento humano.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 2

FECHA: DIA 30 **MES** septiembre **AÑO:** 2022 **HORARIO:** 08:00 am

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:
* funciones del comite de control social
* objetivos del comite de control social
* como se conforma el comite de control social
* importancia del comite de control social
* que es el comite de control social.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
verificacion de la entrega de los paquetes nutricionales	comite de control social	octubre
verificacion de la cobertura de la unidad de servicio.	Comite de control social	noviembre

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol incluyalo).
Ana patricia cabezon	Secretaria
carmelina chamorro	integrante
claudia chamarra	representante
Damaris muñoz	integrante
Marilia Pinzon	lider.

Comunidad buenavista

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F7.G23.PP Versión 1	04/08/2022 Página 1 de 4

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

Departamento: chocó Municipio: litoral del San juan

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Centro zonal istmina

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - [x] Miembro de un comité de control social
   - O Miembro de una veeduría ciudadana
   - O Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - O Mesa de Primera Infancia Municipal
   - O Personería Municipal
   - O Secretaría de Educación
   - O Contraloría General de la República
   - O Secretaría de Desarrollo Social
   - O Secretaría de Participación
   - O Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F7.G23.PP Versión 1	04/08/2022 Página 2 de 4

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - O Menos de 7 días
   - [x] Entre 8 días y 15 días
   - O Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - O Cartelera
   - O Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - O Perifoneo (información mediante megáfono)
   - O Emisora
   - O Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - O Página Web de la EAS/operador.
   - O Llamada telefónica.
   - [x] Voz a voz.
   - O Otro medio.
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - O Sí
   - O No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1		2		3	X	4		5	

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - [x] Sí
   - O No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F7.G23.PP Versión 1	04/08/2022 Página 3 de 4

1		2		3	X	4		5	

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - O No
11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - O No
12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - O No
13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez haya hecho visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - O No
14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realicen sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - O No
15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:
    - O 1 cuaderno
    - O 10 bolígrafos
    - [x] 5 copias de cada uno de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas; (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    - O No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F7.G23.PP Versión 1	04/08/2022 Página 4 de 4

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?
    formatos de verificación del comite de control social
17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - O No
18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). *(Marque con una X)*:

1		2		3	X	4		5	

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - O No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	F3.G23.PP Versión 1	04/08/2022 Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, revisando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que eviten aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. NOTA: revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicado en Internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Chocó Municipio: litoral del san Joan

Plan de acción desde: Mes 04 Año: 2022 hasta: Mes 12 Año 2022.

Nombre de la EAS/operador: Fundación Proclipa vide

Número del contrato de la EAS/operador: 182

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: los favoritos.

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

El respeto	la justicia
la responsabilidad	la libertad
la solidaridad	la tolerancia.
el amor	

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	F3.G23.PP Versión 1	04/08/2022 Página 2 de 5

2. Propósito del comité de control social: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y cualificado, alimentación (calidad de los alimentos suministrados, compras locales, preparaciones acordes a los hábitos y costumbres alimentarias de la región), dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o planeación pedagógica, seguridad en la unidad, espacios físicos, las dos socializaciones de los servicios contratados, evento de control social (entre otros)[1] *(ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana o en los manuales operativos)*. Los integrantes del comité deciden conjuntamente a cuál o cuáles aspectos, de los mencionados anteriormente, le realizarán el control social, considerando la participación de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de los servicios (se puede solicitar apoyo a la EAS/operador, centro zonal, regional, talento humano de la unidad, y demás entidades/autoridades locales). Indique en el siguiente cuadro cuál o cuáles serán los aspectos seleccionados:

Planificaciones Pedagogicas Talento humano completo y calificado cumplimiento de la cobertura seguridad en la unidad de servicio.

3. ¿Quiénes van a realizar el control social?
Para esto se debe tener claro cuál es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas; además, identificar las fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique en el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité:

N°	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
	odilia pizarro	1481[illegible]979		3126557[illegible]	odilia
	wilmer Burgara	118[illegible]5409		" " " "	wilmer

4. ¿Qué actividades se van a realizar?

[1] De acuerdo con los seis componentes de calidad de la atención establecidos en los manuales operativos de las cuatro modalidades de atención de primera infancia: (i) Familia comunidad y redes sociales; (ii) Salud y nutrición; (iii) Proceso pedagógico; (iv) Talento humano; (v) Ambientes educativos y protectores, y (vi) Administrativo y de gestión.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?
Indicar quién estaría a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de que cada uno de los integrantes del comité pueden cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos realistas para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité pueden dedicar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando el tiempo que se necesita para completar cada una de ellas, indicando las personas que se pueden comprometer con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitarían las entidades para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas; por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de: cobertura y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otros.
- Materiales: papel, bolígrafos, lápices, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- Estrategias de comunicación: perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles o que se puedan gestionar.
- Lugares donde se pueden realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas:

Planeación de actividades

LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nro	Actividades/tareas	Fecha en la que se realizará	Responsables	Recursos (humanos, materiales)
1	Verificación dotación	octubre	Integrante del comité	humano
2	Verificación de buenas prácticas pedagógicas	Noviembre	Integrantes del comité	humano
3	Verificar si los niños con discapacidad se beneficiaron satisfactoriamente	Noviembre	El comité	humano

Nota: si necesitan más casillas para registrar las actividades y los recursos pueden agregar una fila.

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a las niñas, los niños y mujeres gestantes usuarias(os).

Para el seguimiento a las reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICBF, el comité puede implementar distintas estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en ellos servicio(s) por medio de: una nueva visita allíos servicio(s), llamadas telefónicas o de WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico, y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizarán el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité:

Visita a la vez donde se diligencian el acta de reunion del comite de control social allí se evidencian si los compromisos S pactados fueron cumplidos.

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?

LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan actualización sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que acordaron a cargo del seguimiento:

Talento humano de la Unidad de Estudio

10. ¿Cómo socializarán los resultados del control social o la comunidad?
Se debe tener en cuenta socializar los resultados del control social con los demás miembros de las usuarias(os) del servicio(s) y la comunidad, vinculándolas y motivándolas para que asistan al desarrollo de actividades.
Los integrantes del comité acordarán en conjunto cuándes estarán encargados de presentar los resultados del control social a la(os) usuarias(os) y la comunidad, de qué forma lo harán, y los demás integrantes del equipo deben reforzar el rol de apoyo que brindarán para la socialización de estos resultados. Es importante que los integrantes del comité piensen cómo van a llevar a cabo esta socialización, incluya esta información en el acordado.

De acuerdo con la situación por COVID-19 que se vive en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Incluya los nombres de las personas que estarán a cargo de la socialización.

Pablo pizano - secretario
Wilmer burgara - participante

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?
El comité de control social debe definir como realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del mismo. Esto ayudará con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, cómo se considerará la actividad en estado terminado y de qué forma se informará el cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique cómo se evaluará el cumplimiento de las funciones del comité:

El cumplimiento de las funciones del comite se evaluaran a través de los informes que se realizaron con el mismo, las familias beneficiarias y el talento humano.

LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

VERIFICACIÓN Nº: ____

Fecha: 30/09/2022 (DÍA / MES / AÑO)	
Regional/Departamento: Choco	**Municipio:** litoral del san juan
Centro zonal: istmina	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** fundacion pacifico vive
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural):	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:**
modalidad familiar	102
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada):	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:**
Desarrollo infantil en medio F	Yeany isorio cupio
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: sede bitala - buenavista	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3232854960
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarios y usuarios: comunidad buenavista	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 16 **, y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 25	

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	los pavonitos
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	lograr que se les brinde una atencion de calidad a los usuarios.
Propósito o finalidad de la visita:	Vigilar que se este presentando una buena atencion en la unidad de ser- vicio mas familia buenavista.

Procedimiento sugerido para la visita:
1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda: SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica	
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).				No aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre maduradas, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X			
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?				No aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X			
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X			
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X			
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X			
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, **marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?		X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X			
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X			
D. En caso que las usuarias pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla, (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)		X		

dinámica(s) del servicio o para de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentran vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que participa en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con botiquín con fecha de vencimiento vigente?		X	
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***"Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.** Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.*			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfruten estar en la unidad de servicio?	X		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas", que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? *"Tengo en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, este implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.*	X		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			No aplica
B. Si el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en los niños y las niñas.	X		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentran al alcance de las niñas y los niños?	X		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA: solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atienda a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X	
B.	¿La unidad donde se atienda a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X	
C.	¿La unidad donde se atienda a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en Internet).			No aplica
D.	En caso de atender niños y niñas con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			No aplica
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?		X	

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con los(as) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:
Durante la visita realizada por parte del comite de control social se logro evidenciar que los padres de familia y/o cuidadores les gusta participar en las diferentes actividades didacticas a cargo del equipo interdisciplinario

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:
El comite de control social recomienda a los familias que continuen participando activamente en las actividades que tienen que ver con el desarrollo del programa.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Yenny ismare ospino
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: 3232854760

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	F2.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N. 2

FECHA: DÍA 30 MES septiembre AÑO: 2022 HORARIO: 08:00 am

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:
* funciones del comite de control social.
* objetivos del comite de control social
* como se conforma el comite de control social
* importancia del comite de control social
* que es el comite de control social

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificacion de la entrega de los paquetes nutricionales	comite de control social	octubre
Verificacion de la cobertura de la unidad de servicio.	comite de control social	noviembre

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	F2.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante, (Si hay otro rol incluyalo).
Odilia Pizarro	Secretario
Wilmar Burgos	Integrante

VISITA DEL COMITE DE CONTROL SOCIAL DEL MES DE OCTUBRE
Comunidad union san juan



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: ___

Fecha: 04 - 10 - 2022 (DIA / MES / AÑO)

Regional/Departamento: Choco | Municipio: Litoral del San Juan

Centro zonal: Istmina | Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Fundacion Pacifico Vive

Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Modalidad familiar | Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 182

Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Desarrollo Infantil en medio familiar | Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(a) responsable de la unidad que atendió la visita: German Mario Quiñonez

Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Mis pitos chorritos - union San juan | Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativo/cuidador o padre comunitario(a): 3228251760

Dirección de la unidad donde se atienda a usuarias y usuarios: Comunidad Union San juan

Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 11 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad al día de la visita: 11

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana: los ganadores

Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia: lograr que se le brinde una atencion de calidad a los usuarios

Propósito o finalidad de la visita: Vigiliar que se le este brindando una buena atencion en la unidad de servicio Mis pitos chorritos - union San juan

Procedimiento sugerido para la visita:
1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)

Marque con una X según la respuesta que corresponda: SI | NO | No se está haciendo control social a este tema o no aplica

1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio). — No aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre maduradas, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros). — X
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene? — No aplica

2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y el grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio). — X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros). — X
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura? — X
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente? — X

3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad? — X
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad? — X
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad? — X
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? — X

Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 3 de 4

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.

4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.

A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y cuidado a las niñas, niños, mujeres gestantes? — X
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello? — X

5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

A. ¿La UDS cuenta con botiquín con fecha de vencimiento vigente? — X
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios? — X
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños juegan y exploren? — X
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niños y niñas de la UDS? — X
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia? — X

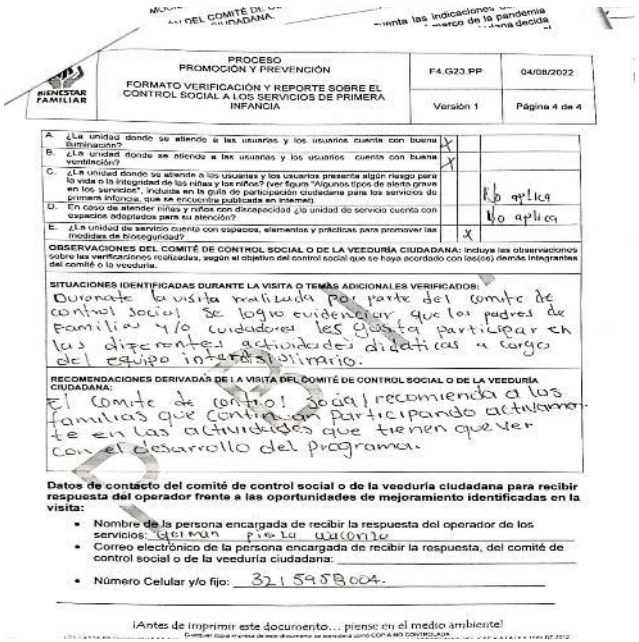
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y los mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.

***Experiencias pedagógicas: son provocaciones e vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

A. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describa las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? *Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación. — X
B. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participe de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio? — No aplica
C. Si el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas? — X
D. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños. — X
E. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de los niñas y los niños? — X
F. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada? — X
G. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes? — X

7. ESPACIO FÍSICO: al durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. NOTA: solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otra persona que no brinde la atención a las usuarios(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 4 de 4

A. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación? — X
B. ¿La unidad donde se atienda a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación? — X
C. ¿La unidad donde se atiende a los usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet). — No aplica
D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención? — No aplica
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad? — X

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con los(as) demás integrantes del comité o la veeduría.

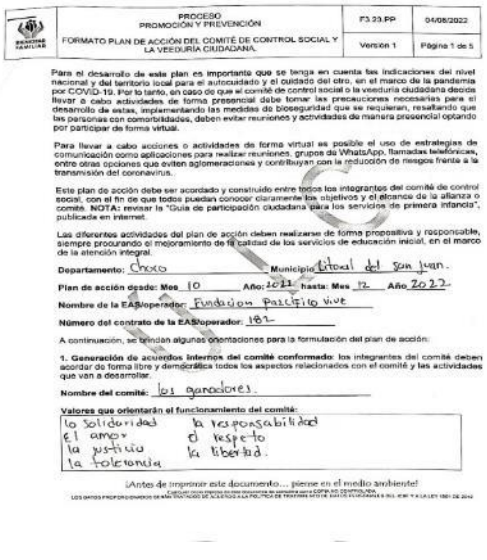
SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:
Durante la visita realizada por parte del comite de control social se logro evidenciar que los padres de familia y/o cuidadores les gusta participar en las diferentes actividades didacticas a cargo del equipo interdisciplinario.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:
El comite de control social recomienda a las familias que continuen participando activamente en las actividades que tienen que ver con el desarrollo del programa.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: German Mario Quiñonez
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: ___
- Número Celular y/o fijo: 3215958004.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.

F3.23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que eviten aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. NOTA: revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Choco **Municipio:** Litoral del san juan.

Plan de acción desde: Mes 10 **Año:** 2021 **hasta: Mes** 12 **Año** 2022

Nombre de la EAS/operador: Fundacion Pacifico Vive

Número del contrato de la EAS/operador: 182

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: los ganadores.

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

la solidaridad	la responsabilidad
el apoyo	el respeto
la justicia	la libertad.
la tolerancia	

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.

F3.23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 2 de 5

2. Propósito del comité de control social: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: **cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y cualificado, alimentación** (calidad de los **alimentos suministrados**, compras locales, **preparaciones** acordes a los hábitos y costumbres **alrrededores de la región**), **dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o planeación pedagógica, seguridad en la unidad, espacios físicos, las dos modalizaciones de los servicios contratados**, evento de **control social (entre otros)*** (ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana o en los manuales operativos). **Los integrantes** del comité deciden conjuntamente a cuál o cuáles aspectos, de los mencionados anteriormente, le realizarán el control social, considerando la **participación** de los niños, niños y mujeres **gestantes**, usuarios de los servicios (se puede solicitar apoyo a la EAS/operador, centro zonal, regional, talento humano de la unidad, y demás entidades/autoridades locales). Indique en el siguiente cuadro cuál o cuáles serán los aspectos seleccionados:

Planeaciones pedagogicas
Talento humano completo y calificado
cumplimiento de la cobertura
seguridad en la unidad de servicio

3. ¿Quiénes van a realizar el control social?
Para esto se debe tener claro cuál es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas; además, identificar las fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique en el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité:

Nº	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
	Carmen Rosa				Carmen Rosa
x	Yolanda Perez	1.22.121.189			Yolanda P.
	German Mario	10.040.327.336			German Mario Quiñonez
	Yeimi Sofia Angulo	1.047.329.290			Yeimi Sofia Angulo

* De acuerdo con los seis componentes de calidad de la atención establecidos en los manuales operativos de los cuatro modalidades de atención de primera infancia: (i) Familia comunidad y redes sociales, (ii) Salud y nutrición, (iii) Proceso pedagógico, (iv) Talento humano, (v) Ambientes educativos y protectores, y (vi) Administrativo y de gestión.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

4. ¿Qué actividades se van a realizar?
Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?
Indicar quién estaría a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de qué cada uno de los integrantes del comité puedan cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos realistas para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité pueden dedicar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando el tiempo que se necesita para completar cada una de ellas, indicando las personas que se pueden comprometer con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitarían las entidades para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas; por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de: cobertura y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otros.
- Materiales: papel, bolígrafos, lápices, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- Estrategias de comunicación: perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles o que se puedan gestionar.
- Lugares donde se pueden realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas:

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Planeación de actividades

Nro	Actividad/tarea	Fecha en la que se realizará	Responsable/s	Recursos (humanos, materiales)
1	Verificación de PPP	octubre	Integrantes del comité	humanos
2	Verificación de las actividades pedagogicas	Noviembre diciembre	Integrantes del comité	humanos
3	Verificar si las UDS cuentan con la cantidad de beneficiarios establecidos por la misma.	Noviembre - Diciembre	Integrantes del comité	humanos

Nota: si necesitan más casillas para registrar las actividades y los recursos pueden agregar una hoja.

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a las niñas, los niños y mujeres gestantes usuarias(os).

Para el seguimiento a los reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICBF el comité puede implementar distintas estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en el/los servicio(s) por medio de: una nueva visita al/los servicio(s), llamadas telefónicas o de WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico, y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizarán el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité.

Visitas al mismo UDS en donde se diligenciara el acta de reunion del comite de control social alli se evaluaran si los compromisos pactados fueron Cumplidos.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?
Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan aclaración sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que estarían a cargo del seguimiento:

Talento humano de la unidad de servicio

10. ¿Quiénes socializarán los resultados del control social a la comunidad?
Se debe tener en cuenta socializar los resultados del control social con los demás acudientes de las usuarias(os) del servicio(s) y la comunidad, vinculándoles y motivándoles para que apoyen el desarrollo de actividades.
Los integrantes del comité acordarán en conjunto quiénes estarán encargados de presentar los resultados del control social a las(os) acudientes y la comunidad, de qué forma lo harán, y los demás integrantes del equipo deben indicar el tipo de apoyo que brinderán para la socialización de estos resultados. Es importante que los integrantes del comité planeen cómo van a llevar a cabo esta socialización. Incluya esta información en el recuadro:

De acuerdo con la situación por COVID-19 que se viva en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Indique los nombres de las personas que estarán a cargo de la socialización:

Ubelia perdiz- Secretaria
Crismelda Burgaro Opm - participante

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?
El comité de control social debe definir cómo realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del equipo. Esto ayudará con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, cómo se considerará la actividad en estado terminado y de qué forma se informará su cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique cómo se evaluará el cumplimiento de las funciones del comité:

El cumplimiento de las funciones se evaluaran atraves de las reuniones que se realizaron con el mismo, las familias beneficiarias y el talento humano.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad.

Departamento: Chocó Municipio: litoral del San Juan

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Centro zonal istmina

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - [x] Miembro de un comité de control social
   - [ ] Miembro de una veeduría ciudadana
   - [ ] Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - [ ] Mesa de Primera Infancia Municipal
   - [ ] Personería Municipal
   - [ ] Secretaría de Educación
   - [ ] Contraloría General de la República
   - [ ] Secretaría de Desarrollo Social
   - [ ] Secretaría de Participación
   - [ ] Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - [ ] Menos de 7 días
   - [x] Entre 8 días y 15 días
   - [ ] Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - [ ] Cartelera
   - [ ] Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - [ ] Perifoneo (información mediante megafono)
   - [ ] Emisora
   - [ ] Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - [ ] Página Web de la EAS/operador.
   - [ ] Llamada telefónica.
   - [x] Voz a voz.
   - [ ] Otro medio.
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - [ ] Si
   - [ ] No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1		2		3	X	4		5	

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - [x] Si
   - [ ] No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1		2		3	X	4		5	

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Si
    - [ ] No
11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Si
    - [ ] No
12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Si
    - [ ] No
13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - [x] Si
    - [ ] No
14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - [x] Si
    - [ ] No
15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:
    - [ ] 1 cuaderno
    - [ ] 10 bolígrafos
    - [x] 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    - [ ] No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
AR IAR	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 4 de 4

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

Formatos de verificación del comite de control social

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x):*

X Si
O No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). *(Marque con una X):*

1		2		3		4	X	5	

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x):*

X Si
O No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se entenderá como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N. 3

FECHA: DÍA 04 **MES** Octubre **AÑO:** 2022 **HORARIO:** _____

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

* Funciones del comite de control Social.
* Objetivos del comite de control Social.
* Como se conforma el comite de control Social.
* Importancia del comite de control Social.
* Que es el comite de control social.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificacion de la entrega de los paquetes nutricionales.	Comite de control Social.	Octubre
Verificacion de la cobertura de la unidad de servicio	Comite de control Social.	Noviembre

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se entenderá como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

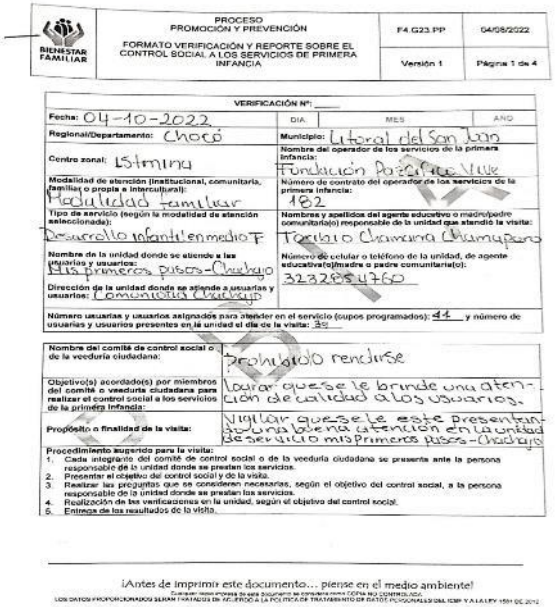
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol incluyalo).
Isabela Ruiz	Secretaria
Camila Burgos Apud	Integrante
Mauricio Burgos L.	Asistentes

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se entenderá como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Comunidad de chcachajo



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022
Versión 1 | Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: ____

Fecha: 04-10-2022	DIA	MES	AÑO
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Litoral del San Juan		
Centro zonal: Istmina	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Fundación Apoyo Para Vivir		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Modalidad familiar	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 182		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Desarrollo infantil en medio F	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(a) responsable de la unidad que atendió la visita:** Toribio Chamorro Chamapuro		
Nombre de la unidad donde se atiende a las (agentes y usuarios: Mis primeros pasos-Chachajo	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativo(a)madre o padre comunitario(a):** 3232854760		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Comunidad Chachajo			

Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 11 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 10

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Prohibido rendirse
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Lograr que se le brinde una atención de calidad a los usuarios.
Propósito o finalidad de la visita:	Vigilar que se le este presentando una buena atención en la unidad de servicio mis Primeros pasos-Chachajo

Procedimiento sugerido para la visita:
1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022
Versión 1 | Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (NO PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda: SI	NO	No se está haciendo control social o esta tarea o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se la realiza control social.			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el día de menús que se entuentra en la unidad de servicio).			No aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre maduradas, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			No aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (crudo): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramajes/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros)	X		
C. ¿Los alimentos de la RPM no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Diferenciado) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, no necesaria verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?		X	
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niños, niñas, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?		X	
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Las modalidades y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertadas con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla, (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría (cuidadoras y sean usuarias(os))	X		

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

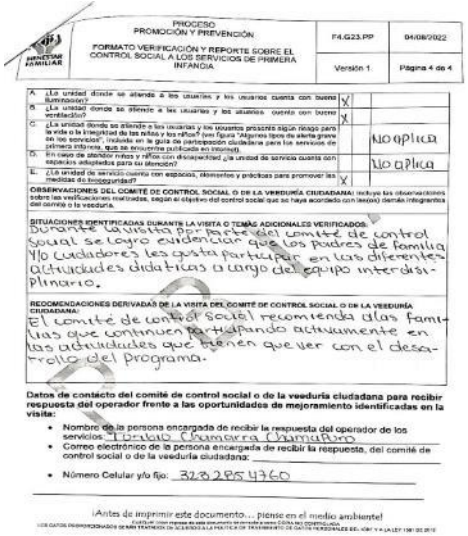
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022
Versión 1 | Página 3 de 4

diminuto(a) del servicio a partir de la llamada de una NNA, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y cuidos a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: al durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿La UDS cuenta con botiquín con fecha de vencimiento vigente?		X	
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños juegues y exploren?	X		
D. ¿El material dispuesto que utilizan los niños y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para los estados de niñez y niños de la UDS?	X		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con los niños, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
***Experiencias pedagógicas:** son procesamientos e intenciones dotores y genuinos, que tienen una **intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.** Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.*			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfruten estar en la unidad de servicio?	X		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas, que describa las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? *"Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.*	X		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad. ¿Usted observa que participan de las experiencias pedagógicas con los demás niños y niños del servicio?			No aplica
B. Si el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, se ame y la exploración en los niños y los niños.	X		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F. ¿En el centro social y la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a los usuarios(as) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios **donde se brinda** la atención, **evitar ingresar** a habitaciones y otros lugares donde no se brinde la atención a los usuarios(as). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022
Versión 1 | Página 4 de 4

A. ¿La unidad donde se atiende a los usuarios y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C. ¿La unidad donde se atiende a los usuarios y los usuarios presente algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			No aplica
D. En caso de atender niños y niñas con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			No aplica
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con (los(as)) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:
Durante la visita por parte del comité de control social se logro evidenciar que los Padres de familia y/o cuidadores les gusta participar en las diferentes actividades didacticas a cargo del equipo interdisciplinario.

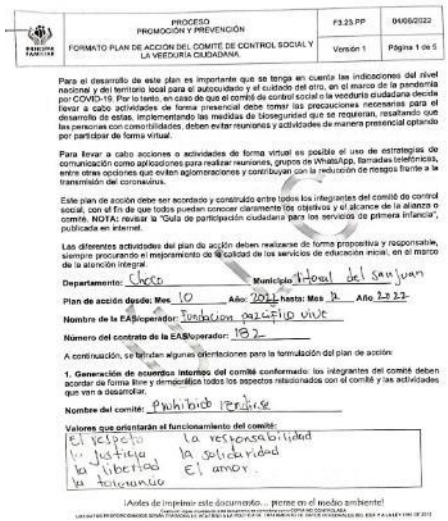
RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:
El comité de control social recomienda a las familias que continuen participando activamente en las actividades que tienen que ver con el desarrollo del programa.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Toribio Chamorro Chamapuro
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: ____
- Número Celular y/o fijo: 3232854760

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.

F3.23.PP | 04/08/2022
Versión 1 | Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras que permitan evitar aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. NOTA: revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Choco **Municipio** Litoral del san juan

Plan de acción desde: Mes 10 **Año** 2021 **hasta: Mes** 12 **Año** 2022

Nombre de la EAS/operador: Fundacion apoyo para vivir

Número del contrato de la EAS/operador: 182

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

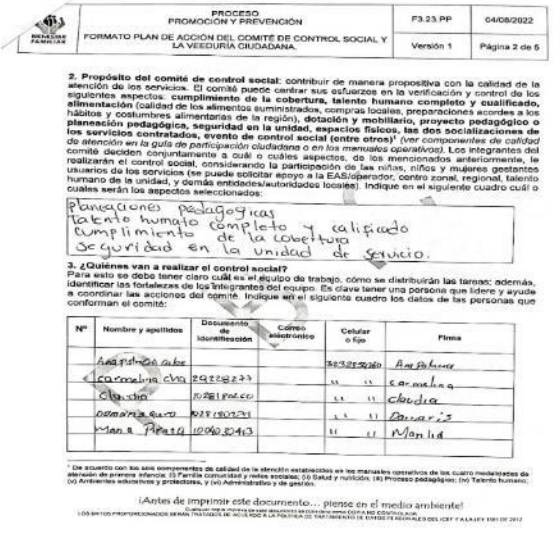
Nombre del comité: Prohibido rendirse

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

El respeto	La responsabilidad
La justicia	La solidaridad
La libertad	El amor.
La tolerancia	

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.

F3.23.PP | 04/08/2022
Versión 1 | Página 2 de 5

2. Propósito del comité de control social: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: **cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y cualificado, alimentación** (calidad de los alimentos suministrados, compras locales, preparaciones acordes a los hábitos y costumbres alimentarias de la región), **dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o planeación pedagógica, seguridad en la unidad, espacios físicos, las dos socializaciones de los servicios contratados, evento de control social (entre otros)**[1] *(ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana o en los manuales operativos).* Los integrantes del comité deciden conjuntamente a cuál o cuáles aspectos, de los mencionados anteriormente, le realizarán el control social, considerando la participación de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de los servicios. Se puede solicitar apoyo a la EAS/operador, centro zonal, regional, talento humano de la unidad, y demás entidades/autoridades locales). Indique en el siguiente cuadro cuál o cuáles serán los aspectos seleccionados:

Planeaciones pedagogicas
Talento humano completo y calificado
Cumplimiento de la cobertura
Seguridad en la unidad de servicio.

3. ¿Quiénes van a realizar el control social?
Para esto se debe tener claro cuál es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas; además, identificar las fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique así el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité:

Nº	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
1	Anastacio Cabe			3053859260	Anastacio
2	Carmelina Cha	29788277		" "	carmelina
3	Claudia	1028180660		" "	claudia
4	Osmaira Cuero	1028180771		" "	Osmaira
5	Maria Pinata	1090828413		" "	Maria

[1] De acuerdo con los seis componentes de calidad de la atención establecidos en los manuales operativos de los cuatro modalidades de atención de primera infancia: (i) Familia comunidad y redes sociales; (ii) Salud y nutrición; (iii) Proceso pedagógico; (iv) Talento humano; (v) Ambientes educativos y protectores, y (vi) Administrativo y de gestión.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

2

4. ¿Qué actividades se van a realizar?
Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?
Indicar quién estaría a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de que cada uno de los integrantes del comité pueden cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos realistas para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité pueden dedicar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando el tiempo que se necesita para completar cada una de ellas, indicando las personas que se pueden comprometer con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitarían las entidades para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas; por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de: cobertura y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otras.
- Materiales: papel, bolígrafos, lápices, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- Estrategias de comunicación: perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles o que se puedan gestionar.
- Lugares donde se pueden realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Planeación de actividades

Nro	Actividad/tarea	Fecha en la que se realizará	Responsable	Recursos (humanos, materiales)
1	Verificación de PPP		Integrante del comité	Humanos
2	Verificación de actividades pedagogicas		Integrante del comité	Humanos
3	Verificación si los UDS cuentan con la cantidad de beneficiarios establecidos por la misma		Integrante del comité	Humanos

Nota: si necesitan más casillas para registrar las actividades y los recursos pueden agregar una hoja.

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a los niños, los niños y mujeres gestantes usuarios(as).

Para el seguimiento a los reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICBF el comité puede implementar diferentes estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en ellos servicio(s) por medio de: una nueva visita a(los) servicio(s), llamadas telefónicas o de WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico, y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizarán el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité:

Visitas a la UDS donde se dilenciara el acta de reunion del comite de control social alli se evaluaran si los compromisos puntados fueron cumplidos.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?
Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan aclaración sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que estarán a cargo del seguimiento:

Talento humano de la unidad de servicio.

10. ¿Quiénes socializaran los resultados del control social a la comunidad?
Se debe tener en cuenta socializar los resultados del control social con los demás acudientes de los usuarios(os) del servicio(s) y la comunidad, vinculándolos y motivándolos para que apoyen el desarrollo de actividades.
Los integrantes del comité acordarán en conjunto quiénes estarán encargados de presentar los resultados del control social a la(os) acudientes y la comunidad, de qué forma lo harán, y los demás integrantes del equipo deben indicar el tipo de apoyo que brindarán para la socialización de estos resultados. Es importante que los integrantes del comité planeen cómo van a llevar a cabo esta socialización. Incluya esta información en el recuadro.

De acuerdo con la situación por COVID-19 que se viva en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Indique los nombres de las personas que estarán a cargo de la socialización:

Ana Patricia Quiroz - Secretaria
Claudia Echeverria - participante

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?
El comité de control social debe definir cómo realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del equipo. Esto ayudará con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, cómo se considerará la actividad en estado terminado y de qué forma se informará su cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique cómo se evaluará el cumplimiento de las funciones del comité:

El cumplimiento de las funciones del comite se evaluaran atravez de las reuniones que se realizaran con el mismo, las familias beneficiarias y el talento humano.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad.

Departamento: Choco Municipio: litoral del san juan

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Centro zonal litoral.

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - [x] Miembro de un comité de control social
   - [ ] Miembro de una veeduría ciudadana
   - [ ] Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - [ ] Mesa de Primera Infancia Municipal
   - [ ] Personería Municipal
   - [ ] Secretaría de Educación
   - [ ] Contraloría General de la República
   - [ ] Secretaría de Desarrollo Social
   - [ ] Secretaría de Participación
   - [ ] Otro
3. Si es delegado(a) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A".

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - [ ] Menos de 7 días
   - [x] Entre 8 días y 15 días
   - [ ] Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - [ ] Cartelera
   - [ ] Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - [ ] Perifoneo (información mediante megáfono)
   - [ ] Emisora
   - [ ] Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - [ ] Página Web de la EAS/operador.
   - [ ] Llamada telefónica.
   - [x] Voz a voz.
   - [ ] Otro medio.
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - [ ] Sí
   - [ ] No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial: (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro)

1	2	3	4	5
			X	

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - [x] Sí
   - [ ] No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

1	2	3	4	X	5

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:
    - [ ] 1 cuaderno
    - [ ] 10 bolígrafos
    - [x] 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    - [ ] No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 4 de 4

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

Formatos de verificación del comite de control social.

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*:

O Si
O No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). (*Marque con una X*):

1		2		3	X	4		5	

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x)*:

X SI
O No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 3

FECHA: DÍA 04 **MES** Octubre **AÑO:** 2022 **HORARIO:** _____

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

* Funciones del comite de control Social.
* Objetivos del comite de control Social.
* Como se conforma el comite de control Social.
* Importancia del comite de control social.
* Que es el comite de control social.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificación de la entrega de los paquetes nutricionales.	Comite de Control Social.	Octubre
Verificación de la cobertura de la unidad de Servicio.	comite de Control Social.	Noviembre.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inscribirlo)
Ana patricia cabezas	secretaria
Carolina Ciamejo	integrante
Claudia Chamorro	representante
Damaris Ruiz	integrante
Martha Pazos	lider.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Comunidad de buenavista



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: ____

Fecha: 04 - 10 - 2022 (DIA / MES / AÑO)

Regional/Departamento: Nariño

Municipio: Litoral del San Juan

Centro zonal: Istmina

Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Fundación Pacífico Vive

Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Modalidad familiar

Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 182

Tipo de servicio según la modalidad de atención seleccionada: Desarrollo infantil en medio familiar

Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(a) responsable de la unidad que atendió la visita: Yenny Ismure Carpio

Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: MIS Semillas-Buenavista

Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativo/cuidador o padre comunitario(a): 3232854760

Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Comunidad Buenavista

Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 10 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 8C

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana: los favoritos

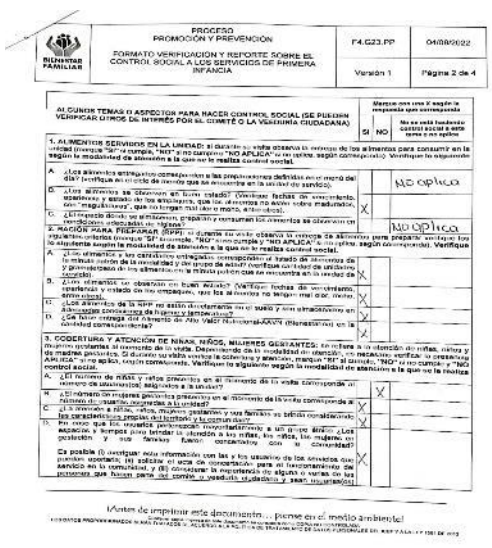
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia: Lograr que se les brinde una atención de calidad a los usuarios.

Propósito o finalidad de la visita: Lograr que sé esté presentando una buena atención en la unidad de servicio mis semillas Buenavista

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 2 de 4

AL CUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)

Marque con una X según la respuesta que corresponda

	SI	NO	No es este fundamento control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique la siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			NO aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verificar fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre maduración, con "magullones", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacena, prepara y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			NO aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar, verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). **Verifique la siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los elementos y los cantidades entregados corresponden al tamaño de ración para la merienda (según la modalidad y de grupo de edad)? (verifique cantidad de unidades y gramos/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio)	X		
B. ¿Los elementos se observan en buen estado? (Verificar fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en estibas/canastas con separación de paredes y techos/pisos?	X		
D. ¿Se tuvo entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (fortalecimiento) en la modalidad comunitaria/familiar?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y de madres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia y AMLICA" si no aplica, según corresponda. Verifique la siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarios asignados a la unidad?		X	
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarios asignadas a la unidad?	X		
C. ¿Los asistentes a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brindó consideración las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. ¿Se tuvo que los usuarios permanecen (voluntariamente) en el espacio, y tiempos para brindar la atención a los niñas, los niños, las mujeres gestantes y sus familias? Tenga en cuenta: (usted consentimiento con la comunidad)	X		
Es posible (i) investigar esta información con las y los usuarios de los servicios que pueden asistirla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento de la unidad de servicio en la comunidad, y (iii) conversar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarios(as)	X		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 3 de 4

(madre/padre) del servicio o parte de la familia de uno niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.

4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda

A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y cuidado a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		

5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique la siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?		X	
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C. ¿La unidad de servicio cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños exploren y exploren?	X		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		

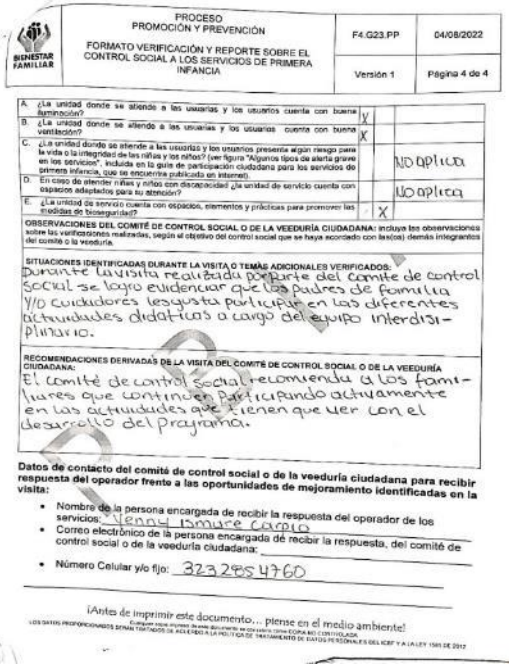
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS: si durante su visita se observa la realización de actividades con los niños, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.

***"Experiencias pedagógicas:** son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.

A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?		X	
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas", que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? *Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: preparar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.*	X		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con los demás niñas y niños del servicio?			NO aplica
B. Si el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil y demás elementos pedagógicos se encuentran al alcance de las niñas y los niños?	X		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		

7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. NOTA: solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evite ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 4 de 4

A. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			NO aplica
D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿La unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			NO aplica
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?		X	

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con los(as) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Durante la visita realizada por parte del comite de control social se logro evidenciar que los padres de familia y/o cuidadores les gusta participar en las diferentes actividades didacticas a cargo del equipo interdisciplinario.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

El comité de control social recomienda a los familiares que continuen participando activamente en las actividades que tienen que ver con el desarrollo del programa.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Yenny Ismure Carpio
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: 3232854760

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.

F3.23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que eviten aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o convenio. Se sugiere consultar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Chocó **Municipio:** Litoral del San Juan

Plan de acción desde: Mes 10 **Año:** 2021 **hasta: Mes** 12 **Año** 2022

Nombre de la EAS/operador: Fundación Pacífico Vive

Número del contrato de la EAS/operador: 182

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

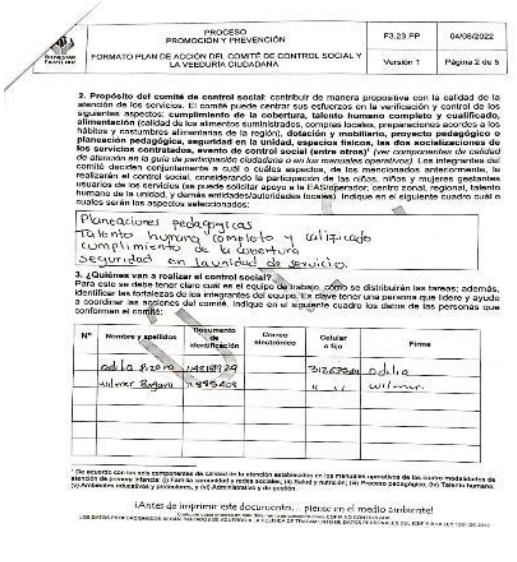
1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: los favoritos

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

la responsabilidad	la solidaridad
el respeto	la tolerancia
la justicia	el amor
la libertad	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.

F3.23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 2 de 5

2. Propósito del comité de control social: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: **cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y cualificado, alimentación** (calidad de los alimentos suministrados, compras locales, preparaciones acordes a los hábitos y costumbres alimentarias de la región), **dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o plan de trabajo pertinente en la unidad, espacios físicos, las dos socializaciones de los servicios contratados, evento de control social (entre otros)** *(ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana o en los manuales operativos).* Los integrantes del comité deciden centrarse a más o cuáles aspectos, de los mencionados anteriormente, la realización el control social, considerando la participación de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarias de los servicios (se puede solicitar apoyo a la EAS/operador, centro zonal, regional, talento humano de la unidad, y demás entidades/autoridades locales). Indique en el siguiente cuadro cuál o cuáles serán los aspectos seleccionados:

Planeaciones pedagogicas
Talento humano completo y calificado
cumplimiento de la cobertura
Seguridad en la unidad de servicio.

3. ¿Quiénes van a realizar el control social?

Para esto se debe tener claro cuál es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas; además, identificar las fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique en el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité:

Nº	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
	Adilia Bravo	1.047187329		3127736	Adilia
	Wilmer Bogayo	1.094954091		11 11	Wilmer

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

4. ¿Qué actividades se van a realizar?
Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?
Indicar quién estaría a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de que cada uno de los integrantes del comité puedan cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos realistas para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité pueden dedicar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando el tiempo que se necesita para completar cada una de ellas. Indicando las personas que se pueden comprometer con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitarían las entidades para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas; por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de: cobertura y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otros.
- Materiales: papel, bolígrafos, lápices, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos control, etc.
- Estrategias de comunicación: perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles o que se puedan gestionar.
- Lugares donde se pueden realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas.

Planeación de actividades

Nro	Actividad/tarea	Fecha en la que se realizará	Responsable(s)	Recursos (humanos, materiales)
1	Verificación de PPP	octubre	Integrante del Comité	Humano
2	Verificación de las actividades pedagógicas.	Mientras	Miembro integrante del comité	Humano
3	Verificar si las UDS tienen un punto de hidratación	Mientras	Integrante del comité.	Humano
	Ficha Estadística por la misma.			

Nota: si necesitan más casillas para registrar las actividades y los recursos pueden agregar una hoja.

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a las niñas, los niños y mujeres gestantes lactantes(os).

Para el seguimiento a los reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICBF el comité puede implementar distintas estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en estos servicio(s) por medio de: una nueva visita a(los) servicio(s), llamadas telefónicas o a: WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico, y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizará el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité.

Visitar a la UDS donde se diligencia el acta de reunion del comité de control social allí se evaluan si los compromisos dados fueron cumplidos.

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?
Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan aclaración sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que estarían a cargo del seguimiento.

Talento humano de la unidad de servicio.

10. ¿Quiénes socializarán los resultados del control social a la comunidad?
Se debe tener en cuenta socializar los resultados del control social con las demás usuarias de las usuarias(os) del servicio(s) y la comunidad, vinculándoles y motivándoles para que apoyen el desarrollo de actividades.
Los integrantes del comité acordarán en conjunto quiénes estarán encargados de presentar los resultados del control social a la(os) usuarias y la comunidad, de qué forma lo harán, y los demás integrantes del equipo deben indicar el tipo de apoyo que brindarán para la socialización de estos resultados. Es importante que los integrantes del comité planeen cómo van a llevar a cabo esta socialización. Incluya esta información en el resumen.

De acuerdo con la situación por COVID-19 que se vive en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Indique los nombres de las personas que estarán a cargo de la socialización:

Odilia Pizano – Secretaria
Wilmer Burgara – Participante

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?
El comité de control social debe definir cómo realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del equipo. Esto apuntará con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, cómo se considerará la actividad en estado terminado y de qué forma se informará su cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique cómo se evaluará el cumplimiento de las funciones del comité:

las funciones del comite se evaluaran a traves de las reuniones que se realizaron con el mismo, las familias beneficiarias y el talento humano.

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Que es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad.

Departamento: Chocó Municipio: Istmal del San Juan

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Centro Zonal Istmia

1. Usted es (marque con una x):
   - [x] Miembro de un comité de control social
   - [ ] Miembro de una veeduría ciudadana
   - [ ] Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes (marque con una x):
   - [ ] Mesa de Primera Infancia Municipal
   - [ ] Personería Municipal
   - [ ] Secretaría de Educación
   - [ ] Contraloría General de la República
   - [ ] Secretaría de Desarrollo Social
   - [ ] Secretaría de Participación
   - [ ] Otro
3. Si es delegado(a) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "NA":

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social (marque con una x):
   - [ ] Menos de 7 días
   - [x] Entre 8 días y 15 días
   - [ ] Entre 16 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) (marque con una x):
   - [ ] Cartelera
   - [ ] Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - [ ] Perifoneo (información mediante megáfono)
   - [ ] Emisora
   - [ ] Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - [ ] Página Web de la EAS/operador.
   - [ ] Llamada telefónica
   - [x] Voz a voz.
   - [ ] Otro medio.
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? (marque con una x):
   - [x] Si
   - [ ] No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1	2	3	4	X	5

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? (marque con una x).
   - [x] Si
   - [ ] No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccionar su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 medio (mediante); 4 bastante; 5 mucho):

1	2	3	4	X	5

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? (marque con una x):
    - [x] Si
    - [ ] No
11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? (marque con una x):
    - [x] Si
    - [ ] No
12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? (marque con una x):
    - [x] Si
    - [ ] No
13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? (marque con una x):
    - [x] Si
    - [ ] No
14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? (marque con una x):
    - [x] Si
    - [ ] No
15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron el comité de control social del que usted hace parte (marque con una x):
    - [ ] 1 cuaderno
    - [ ] 10 bolígrafos
    - [x] 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano
    - [ ] No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 4 de 4

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

Formato de Verificación del comite de control social

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*:

☒ Si
○ No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). (*Marque con una X*):

1		2		3	X	4		5	

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x)*:

☒ Si
○ No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N. 3

FECHA: DIA 04 **MES** Octubre **AÑO:** 2022. **HORARIO:**

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

* Como se conformo el comite de control social
* funciones del Comite de control social.
* Objetivos del comite de control social.
* Importancia del comite de control social.
* Que es el comite de control social.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificacion de la entrega de los paquetes nutricionales.	Comite de control social.	Octubre
Verificación de la cobertura de inmunidad de Servicio	Comite de control social.	Noviembre

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

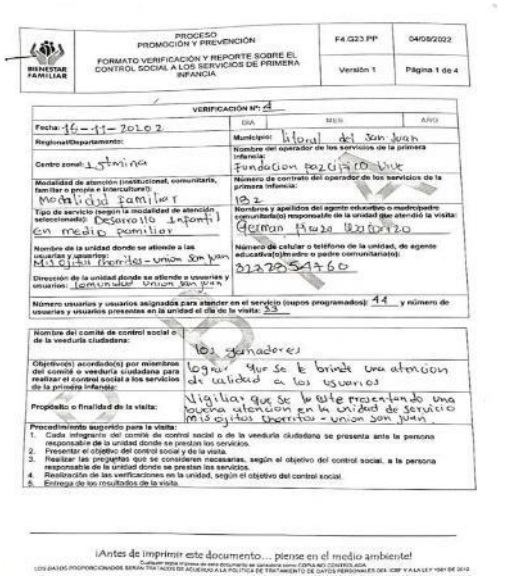
ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente(a)/representante/líder, secretario(a), integrante. (Si hay otro rol incluirlo).
odilia pizario	Secretario
wilmer Burgos	Integrante

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIAS CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

VISITA DEL COMITE DE CONTROL SOCIAL DEL MES DE NOVIEMBRE

Comunidad union san juan



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 4

Fecha: 16-11-2022 (DIA / MES / AÑO)

Regional/Departamento: Municipio: Litoral del San Juan

Centro zonal: Istmina

Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Fundacion Pazcifico Vive

Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Modalidad familiar

Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 182

Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Desarrollo infantil en medio familiar

Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(a) responsable de la unidad que atendió la visita: German Mauro Bonilla

Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Mis ojitos Charritos - union San juan

Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativo(a)/madre o padre comunitario(a): 3127954760

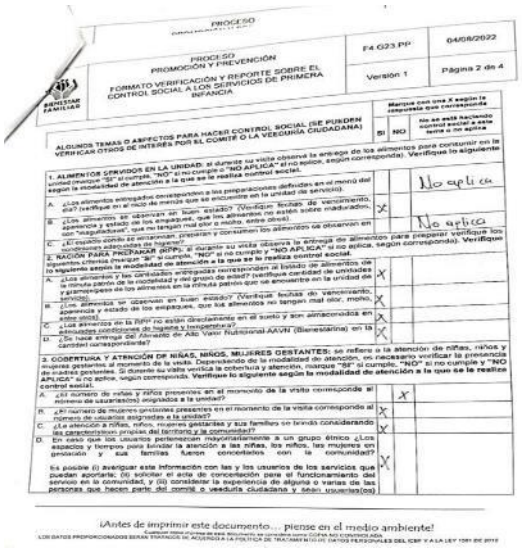
Dirección de la unidad donde se atienden a usuarios y usuarias: Comunidad Union San Juan

Número usuarios y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 44 y número de usuarios y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 33

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	los ganadores
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Lograr que se le brinde una atencion de calidad a los usuarios
Propósito o finalidad de la visita:	Vigilar que se le este brindando una buena atencion en la unidad de servicio Mis ojitos charritos - union San juan

Procedimiento sugerido para la visita:
1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUNDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)

Marque con una X según la respuesta que corresponda

	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social:**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el recibo de menús que se encuentre en la unidad de servicio).	X		No aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre maduración, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El cuidador conoce las orientaciones, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?	X		No aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la ración según la modalidad de atención y la edad de los usuarios? (verifique cantidad de unidades y gramajes que se encuentre en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en estibas acondicionadas de higiene?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niños y niñas presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarios(os) asignados a la unidad?		X	
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarios asignados a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niños, niñas, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad?	X		

Es posible (i) averiguar este información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 3 de 4

directora(o) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación, que se encuentren vinculados al servicio.

4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.

A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		

5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

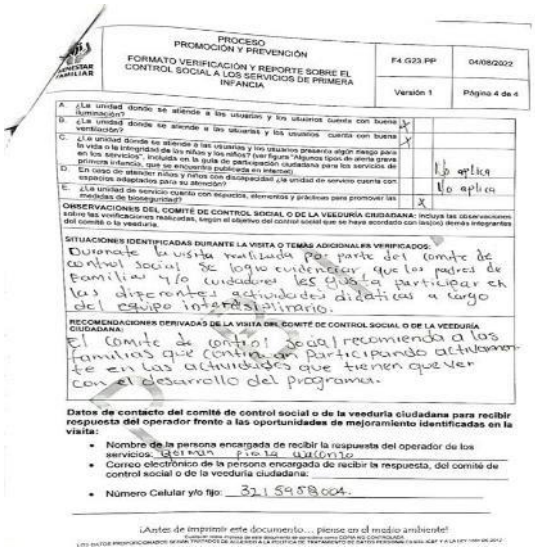
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?		X	
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños juegan y exploren?	X		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		

6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. *"Experiencias pedagógicas: son provocaciones e ocasiones únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida creadas por la persona educadora para el desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

A. Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas", que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ** Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esta implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.*	X		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			No aplica
B. Si el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración de las niñas y los niños.	X		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?			X

7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinda la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 4 de 4

A. ¿La unidad donde se atiende a los usuarios y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de los niños y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			No aplica
D. En caso de atender niños y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			No aplica
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Durante la visita realizada por parte del comite de control social se logro evidenciar que los padres de familias y/o cuidadores les gusta participar en las diferentes actividades didacticas a cargo del equipo interdisciplinario.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

El comite de control social recomienda a los familias que continuen participando activamente en las actividades que tienen que ver con el desarrollo del programa.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: German Mauro Bonilla
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana:
- Número Celular y/o fijo: 3215958064.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.

F3.23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que eviten aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. **NOTA:** revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Choco **Municipio** Litoral del San juan.

Plan de acción desde: Mes 11 **Año:** 2022 **hasta: Mes** 12 **Año** 2022.

Nombre de la EAS/operador: Fundacion Pazcifico Vive

Número del contrato de la EAS/operador: 182

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: los ganadores.

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

la solidaridad	la responsabilidad
el amor	el respeto
la justicia	la libertad.
la tolerancia	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.

F3.23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 2 de 5

2. Propósito del comité de control social: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: **cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y cualificado, alimentación** (calidad de los alimentos suministrados, compras locales, preparaciones acordes a los hábitos y costumbres alimentarias de la región), **dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o planeación pedagógica, seguridad en la unidad, espacios físicos, las dos socializaciones de los servicios contratados, evento de control social (entre otros)*** (ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana o en los manuales operativos). Los integrantes del comité deciden conjuntamente a cuál o cuáles aspectos, de los mencionados anteriormente, le realizarán el control social, consideranda la participación de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de los servicios (se puede solicitar apoyo a la EAS/operador, centro zonal, regional, talento humano de la unidad, y demás entidades/autoridades locales). Indique en el siguiente cuadro cuál o cuales serán los aspectos seleccionados:

Planeaciones pedagogicas
Talento humano completo y calificado
Cumplimiento de la cobertura
Seguridad en la unidad de servicio

3. ¿Quiénes van a realizar el control social?
Para esto se debe tener claro cuál es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas; además, identificar las fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique en el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité:

Nº	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
	German Mauro Bonilla				German Mauro Bonilla
	Nohelia Perez	9.1510.104			Nohelia P.
	Carmen Espinosa	10401 30786			Carmen Espina
	Yorminson Angulo	1193011080			Yorminson Angulo

* De acuerdo con los seis componentes de calidad de la atención establecidos en los manuales operativos de las cuatro modalidades de atención de primera infancia: (i) Familia comunidad y redes sociales; (ii) Salud y nutrición; (iii) Proceso pedagógico; (iv) Talento humano; (v) Ambientes educativos y protectores, y (vi) Administrativo y de gestión.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

4. ¿Qué actividades se van a realizar?
Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?
Indicar quién estaría a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de que cada uno de los integrantes del comité puedan cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos realistas para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité pueden dedicar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando el tiempo que se necesita para completar cada una de ellas, indicando las personas que se pueden comprometer con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitarían las entidades para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas; por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de: cobertura y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otros.
- Materiales: papel, bolígrafos, lápices, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- Estrategias de comunicación: perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles o que se puedan gestionar.
- Lugares donde se pueden realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas:

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Planeación de actividades

Nro	Actividad/tarea	Fecha en la que se realizará	Responsable/s	Recursos (humanos, materiales)
1	Verificación de PPP	Noviembre	Integrantes del comité	humanos
2	Verificacion de las actividades pedagogicas	noviembre	Integrantes del comite	humanos
3	Verificar si las UDS cuentan con la cantidad de beneficiarios establecidos por la misma.	Noviembre	Integrantes del comite	humanos

Nota: si necesitan más casillas para registrar las actividades y los recursos pueden agregar una hoja

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a las niñas, los niños y mujeres gestantes usuarias(os).

Para el seguimiento a los reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICBF el comité puede implementar distintas estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en el/los servicio(s) por medio de: una nueva visita al/los servicio(s), llamadas telefónicas o de WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico, y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizarán el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité:

Visitas al mismo UDS en donde se deligenciara el acta de reunion del comite de control social alli se evaluaran si los compromisos pautados fueron cumplidos.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?
Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan aclaración sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que estarían a cargo del seguimiento:

Talento humano de la unidad de servicio

10. ¿Quiénes socializarán los resultados del control social a la comunidad?
Se debe tener en cuenta socializar los resultados del control social con los demás acudientes de las usuarias(os) del servicio(s) y la comunidad, vinculándoles y motivándoles para que apoyen el desarrollo de actividades.
Los integrantes del comité acordarán en conjunto quiénes estarán encargados de presentar los resultados del control social a las(os) acudientes y la comunidad, de qué forma lo harán, y los demás integrantes del equipo deben indicar el tipo de apoyo que brindarán para la socialización. Igualmente, deben indicar cómo van a llevar a cabo esta socialización. Incluya esta información en el recuadro:

De acuerdo con la situación por COVID-19 que se viva en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Indique los nombres de las personas que estarán a cargo de la socialización:

Nohelia perdi- Secretaria
Carmelda Burgara Opm - participante

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?
El comité de control social debe definir cómo realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del equipo. Esto ayudará con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, cómo se considerará la actividad en estado terminado y de qué forma se informará su cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique cómo se evaluará el cumplimiento de las funciones del comité:

El cumplimiento de las funciones se evaluaran atraves de las reuniones que se realizaron con el mismo, las familias beneficiarias y el talento humano.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es *muy* importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

Departamento: Choco Municipio: litoral del San Juan

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Centro zonal istmina

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - [x] Miembro de un comité de control social
   - [ ] Miembro de una veeduría ciudadana
   - [ ] Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - [ ] Mesa de Primera Infancia Municipal
   - [ ] Personería Municipal
   - [ ] Secretaría de Educación
   - [ ] Contraloría General de la República
   - [ ] Secretaría de Desarrollo Social
   - [ ] Secretaría de Participación
   - [ ] Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - [ ] Menos de 7 días
   - [x] Entre 8 días y 15 días
   - [ ] Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - [ ] Cartelera
   - [ ] Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - [ ] Perifoneo (información mediante megáfono)
   - [ ] Emisora
   - [ ] Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - [ ] Página Web de la EAS/operador.
   - [ ] Llamada telefónica.
   - [x] Voz a voz.
   - [ ] Otro medio.
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con x)*:
   - [ ] Si
   - [ ] No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1		2		3		4	X	5	

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - [x] Si
   - [ ] No
9. **Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):**

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1		2		3		4	X	5	

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Si
    - [ ] No
11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Si
    - [ ] No
12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*
    - [x] Si
    - [ ] No
13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educacion inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - [x] Si
    - [ ] No
14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - [x] Si
    - [ ] No
15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:
    - [ ] 1 cuaderno
    - [ ] 10 bolígrafos
    - [x] 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    - [ ] No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 4 de 4

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

Formato de Verificación del comite de control social

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*:

☒ Si
○ No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). *(Marque con una X)*:

1		2		3	X	4		5	

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x)*:

☒ Si
○ No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N. 1

FECHA: DÍA 16 **MES** Noviembre **AÑO:** 2022 **HORARIO:** _____

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

* Funciones del comite de control Social.
* Objetivos del comite de control Social.
* Como se conforma el comite de control Social.
* Importancia del comite de control social.
* Que es el comite de control Social.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificacion de la entrega de los paquetes nutricionales.	Comite de control Social.	Noviembre
Verificacion de la Cobertura de la unidad de servicio	Comite de control Social.	diciembre

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Isabella Ruiz	Secretaria
Carmelina Burgos Ospina	Integrante
Marcela Burgos C.	representantes.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Comunidad buenavista



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº 1

Fecha: 16 - 11 - 2022 (DÍA / MES / AÑO)

Regional/Departamento: Chocó

Municipio: Litoral del San Juan

Centro zonal: Istmina

Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Fundación Progreso Vive

Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Institucional familiar

Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 192

Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Desarrollo infantil en medio familiar

Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(a) responsable de la unidad que atendió la visita: Yenny Ismare Carpio

Nombre de la unidad donde se atienden a las usuarias y usuarios: MIS Semillas Buenavista

Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativo/cuidante o padre comunitario(a): 3232854760

Dirección de la unidad donde se atienden a usuarias y usuarios: Comunidad Buenavista

Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 10 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 8C

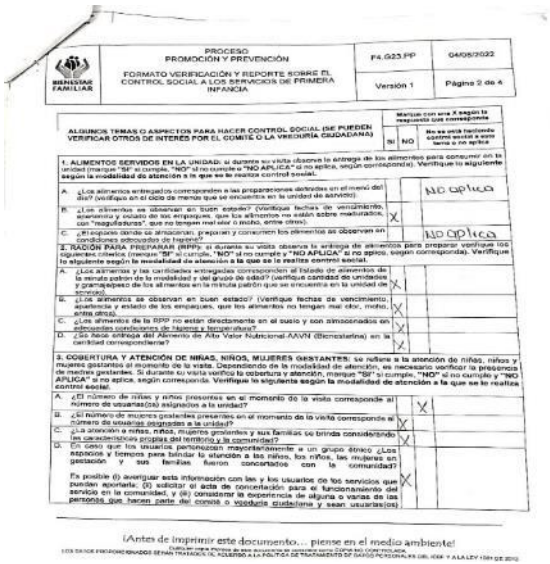
Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana: Los Favoritos

Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia: Lograr que se les brinde una atención de calidad a los usuarios.

Propósito o finalidad de la visita: Vigilar que se esté presentando una buena atención en la unidad de servicio mis semillas Buenavista.

Procedimiento acordado para la visita:
1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)

Marque con una X según la respuesta que corresponda: SI | NO | No se está haciendo control social a este tema o no aplica

1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.

A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio). — NO aplica

B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre maduradas, con "magulladuras", que no tengan mal olor o sucio, entre otros). — X

C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene? — NO aplica

2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.

A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la ración para preparar de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio). — X

B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros). — X

C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y con almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura? — X

D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente? — X

3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de niños gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.

A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad? — X

B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad? — X

C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad? — X

D. En caso que las usuarias participen mayoritariamente o un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? — X

Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os).

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 3 de 4

Dirección(es) del servicio o para de la familia de una niña, niño o mujer en gestación) que no encuentran vinculados a servicio.

4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.

A. ¿El personal (Talento Humano) que brinda en la unidad de atención, brinda atención con calidad y cuidar a las niñas, niños, mujeres gestantes? — X

B. ¿Le agradan a las niñas, niños y mujeres gestantes la unidad el personal con usted para ello? — X

5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.

A. ¿La UDS cuenta con enfoque con la fecha de vencimiento vigente? — X

B. ¿La unidad de servicios cuenta con botiquín de primeros auxilios? — X

C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños juegue y exploren? — X

D. ¿El material didáctico con utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para los estudios de niñas y niños de la unidad? — X

E. ¿La UDS cuenta con libros y/o materiales con ficha para primera infancia? — X

6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.

Importante: Las prácticas pedagógicas son expresiones de vivencias cotidianas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida, orientadora de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños, y el bienestar de las mujeres gestantes. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.

A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio? — X

B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas, que describa las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? *Tenga en cuenta que la planeación pedagógica no es presente que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.* — X

A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que hacen parte de las experiencias pedagógicas con las demás niños y niños del servicio? — NO aplica

B. En el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas? — X

C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños? — X

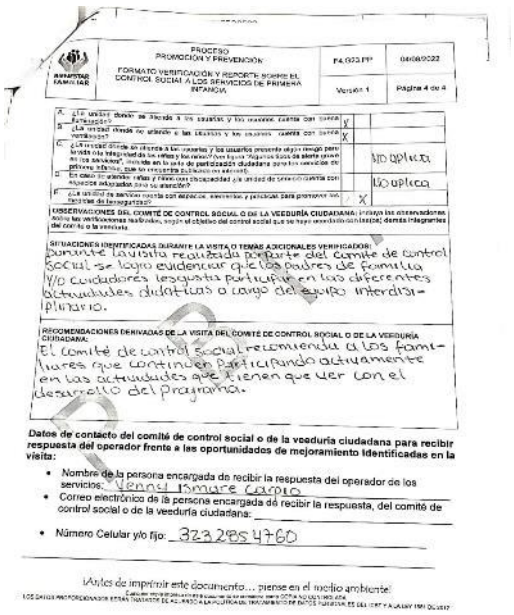
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños? — X

E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada? — X

F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes? — X

7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. NOTA: esto se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinda la atención a las usuarias(os). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 4 de 4

A. ¿La unidad donde se ubica a las usuarias y los usuarios cuenta con cerca perimetral? — X

B. ¿La unidad donde no atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con servicio sanitario? — X

C. ¿La unidad donde se ubica a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (Por ejemplo: focos de alerta para el control social, incluido en la ruta de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se requieran actuación en el sitio). — NO aplica

D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adecuados para su atención? — NO aplica

E. ¿La unidad de servicios cuenta con espacios, elementos y juguetes para promover sus derechos de bioseguridad? — X

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con anterioridad; demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS: Durante la visita realizada por parte del Comité de control social se logro evidenciar que los padres de familia y/o cuidadores les gusta participar en las diferentes actividades didácticas a cargo del equipo interdisciplinario.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: El comité de control social recomienda a los familiares que continúen participando activamente en las actividades que tienen que ver con el desarrollo del programa.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Yenny Ismare Carpio
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: 3232854760

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

F3.23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que ayuden aplanamientos y continuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. NOTA: revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre pensando en el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Chocó **Municipio:** Litoral del San Juan

Plan de acción desde: Mes 7 7 **Año:** 2022 **hasta: Mes** 12 **Año** 2022

Nombre de la EAS/operador: Fundación Progreso Vive

Número del contrato de la EAS/operador: 192

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: Los Favoritos

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

la responsabilidad — la solidaridad
el respeto — la tolerancia
la justicia — el amor
la libertad

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

F3.23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 2 de 5

2. Propósito del comité de control social: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y calificado, alimentación (calidad de los alimentos suministrados, compras locales, preparaciones acordes a los hábitos y costumbres alimentarias de la región), dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o lineamientos pedagógica, seguridad en la unidad, espacios físicos, las dos socializaciones de los servicios contratados, evento de control social (entre otros)* (ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana o en los manuales operativos). Los integrantes del comité acuerdan conjuntamente a cual o cuales aspectos, de los mencionados anteriormente, le realizarán el control social, considerando la participación de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de los servicios (se puede solicitar apoyo a la Defensoría del Pueblo, Personería, Talento humano de la unidad, y demás entidades/actores locales). Indique en el siguiente cuadro cual o cuales serán los aspectos seleccionados:

Planeaciones Pedagogicas
Talento Humano Completo y Utilizado
Cumplimiento de la dotacion
Seguridad en la unidad de servicio.

3. ¿Quiénes van a realizar el control social?
Para esto se debe tener claro cual es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas, acuerdos, identificar los fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique en el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité:

Nº	Nombres y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
	Odilia Rizo	1168819429		3126784	Odilia
	Wilmer Bejarano	1.22584		11 11	Wilmer.
	Lucila Cardona	1054277321			Lucila
	Claudia Rizo	1076878349			Claudia

* De acuerdo con los seis componentes de calidad de la atención establecidos en los manuales operativos de los cuatro modalidades de atención de primera infancia: (i) Familia comunidad y redes sociales; (ii) Salud y nutrición; (iii) Proceso pedagógico; (iv) Talento humano; (v) Ambientes educativos y protectores, y (vi) Administrativo y de gestión.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

4. ¿Qué actividades se van a realizar?
Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?
Indicar quién estaría a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de que cada uno de los integrantes del comité puedan cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos realistas para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité pueden dedicar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando el tiempo que se necesita para completar cada una de ellas, indicando las personas que se pueden comprometer con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitarían las entidades para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas; por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de: cobertura y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otros.
- Materiales: papel, bolígrafos, lápices, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- Estrategias de comunicación: perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles o que se puedan gestionar.
- Lugares donde se pueden realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas:

Cualquier copia o impresión de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Planeación de actividades

Nro	Actividad/tarea	Fecha en la que se realizará	Responsable/s	Recursos (humanos, materiales)
1	Verificación de EPP	Noviembre	Integrante del comité	Humano
2	Verificación de las actividades Pedagogicas.	Noviembre - Diciembre	Integrante del comité	Humano
3	Verificar si las UDS cuentan con la calidad de terapias.	Noviembre - Diciembre	Integrante del comité	Humano.
	Rol establecido por la misma.			

Nota: si necesitan más cuellos para registrar las actividades y los recursos pueden agregar una hoja.

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a las niñas, los niños y mujeres gestantes usuarias(os).

Para el seguimiento a los reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICBF el comité puede implementar distintas estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en ultimo servicio(s) por medio de una nueva visita al/los servicio(s), llamadas telefónicas o de WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico, y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizarán el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité.

Visita a la uds donde se diligenciara el acta de reunion del comite del control social alli se evaluran si los compromisos dados fueron cumplidos.

Cualquier copia o impresión de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?
Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan aclaración sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que estarían a cargo del seguimiento:

Talento humano de la unidad de servicio.

10. ¿Quiénes socializarán los resultados del control social a la comunidad?
Se debe tener en cuenta socializar los resultados del control social con los demás acudientes de las usuarias(os) del servicio(s) y la comunidad, virtualmente y motivándoles para que apoyen el desarrollo de actividades.
Los integrantes del comité acordarán en conjunto quiénes estarán encargados de presentar los resultados del control social a la(os) acudientes y la comunidad, de qué forma lo harán, y los demás integrantes del equipo deben indicar el tipo de apoyo que brindarán para la socialización de estos resultados. Es importante que los integrantes del comité planeen cómo van a llevar a cabo esta socialización. Incluya esta información en el recuadro:

De acuerdo con la situación por COVID-19 que se viva en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Indique los nombres de las personas que estarán a cargo de la socialización:

Odilia Pinto - Secretaria
Wilmer Burgara - participante

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?
El comité de control social debe definir cómo realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del equipo. Esto ayudará con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, cómo se considerará la actividad en estado terminado y de qué forma se informará su cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique cómo se evaluará el cumplimiento de las funciones del comité:

las funciones del comite se evaluaran a traves de las reuniones que se realizaron con el mismo, las familias beneficiarias y el talento humano.

Cualquier copia o impresión de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad.

Departamento: Choco Municipio: litoral del san juan

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): centro zonal istmina.

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - [x] Miembro de un comité de control social
   - [ ] Miembro de una veeduría ciudadana
   - [ ] Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - [ ] Mesa de Primera Infancia Municipal
   - [ ] Personería Municipal
   - [ ] Secretaría de Educación
   - [ ] Contraloría General de la República
   - [ ] Secretaría de Desarrollo Social
   - [ ] Secretaría de Participación
   - [ ] Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "NA":

Cualquier copia o impresión de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - [ ] Menos de 7 días
   - [x] Entre 8 días y 15 días
   - [ ] Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - [ ] Cartelera
   - [ ] Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - [ ] Perifoneo (información mediante megáfono)
   - [ ] Emisora
   - [ ] Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - [ ] Página Web de la EAS/operador.
   - [ ] Llamada telefónica.
   - [x] Voz a voz.
   - [ ] Otro medio.
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara que es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - [x] Sí
   - [ ] No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro, 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1	2	3	4	X	5

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - [x] Sí
   - [ ] No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

Cualquier copia o impresión de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1	2	3	4	X	5

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:
    - [ ] 1 cuaderno
    - [ ] 10 bolígrafos
    - [x] 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    - [ ] No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

Cualquier copia o impresión de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

Formatos de verificación del comite de control social.

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*:

O Si
O No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). *(Marque con una X)*:

1	2	3	4	5
		X		

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x)*:

X Si
O No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios o integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

ACTA DE REUNIÓN N. 1

FECHA: DÍA 16 **MES:** Noviembre **AÑO:** 2022 **HORARIO:** _____

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

* Como se conforma el comite de control social
* funciones del comite de control social.
* objetivos del comite de control social.
* Importancia del comite de control social.
* Que es el comite de control social.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificación de la entrega de los paquetes nutricionales.	Comite de Control Social.	Octubre
Verificación de la cobertura de usuarios de servicio	Comite de Control Social.	Noviembre

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
odilia pizarro	Secretario
wilmer Burgura.	Integrante
Ueiler caizamo	Integrante
Claudia Riascos	Integrante.

Comunidad chachajo



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022
Versión 1 | Página 1 de 4

VERIFICACIÓN N°: 1

Fecha: 15-11-2022 (DIA / MES / AÑO)

Regional/Departamento: Chocó
Municipio: Litoral del San Juan
Centro zonal: Istmina
Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Fundación Pazcífico Vive
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Modalidad familiar
Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 182
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Desarrollo Infantil en medio F
Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Tarcicio Chamorro Chicmapora
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Los primeros pasos-Chachajo
Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)madre o padre comunitaria(o): 3232854760
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Comunidad Chachajo

Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 44 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad al día de la visita: 39

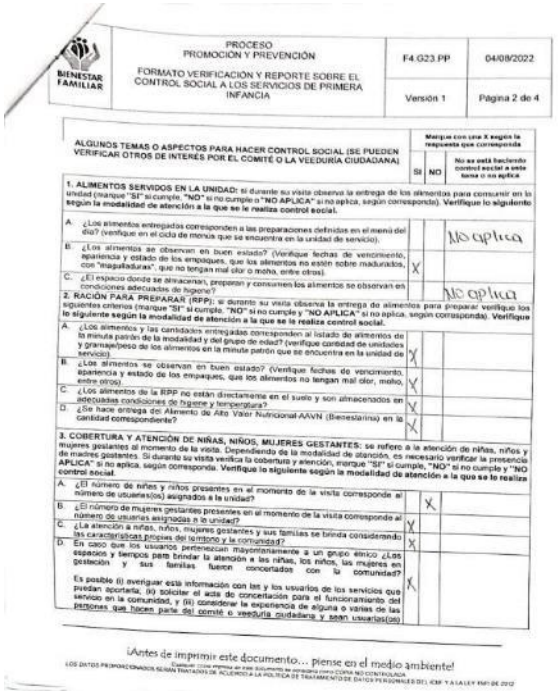
Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana: Prohibido rendirse

Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia: Lograr que se le brinde una atención de calidad a los usuarios.

Propósito o finalidad de la visita: Vigilar que se le este presentando una buena atención en la unidad de servicio mis Primeros pasos-Chachajo

Procedimiento sugerido para la visita:
1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022
Versión 1 | Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)

Marque con una X según la respuesta que corresponda: SI | NO | No se está haciendo control social a este tema o no aplica

1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: el durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.

A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio). — No aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre maduridos, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros). — X
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene? — No aplica

2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.

A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio). — X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros). — X
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura? — X
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente? — X

3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.

A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarios(as) asignados a la unidad? — X
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad? — X
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad? — X
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os) — X

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022
Versión 1 | Página 3 de 4

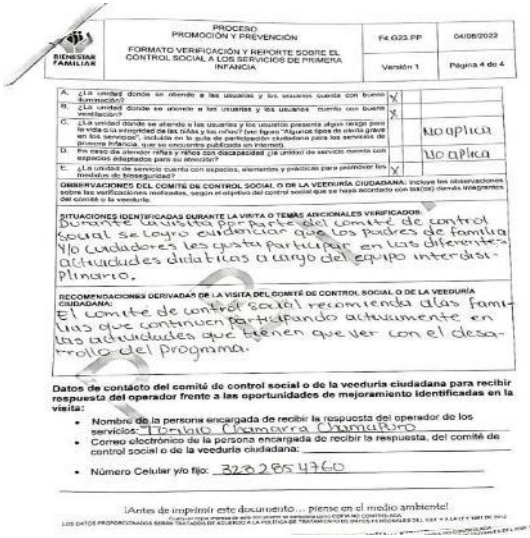
4. TALENTO HUMANO: el durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes? — X
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello? — X

5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de mantenimiento vigente? — X
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios? — X
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños juegues y exploren? — X
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS? — X
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia? — X

6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS" si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.
"Experiencias pedagógicas: son promesas/apuestas a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio? — X
B. Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas" que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? *"Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esta implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.* — X
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio? — No aplica
B. Si el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas? — X
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños. — X
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños? — X
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada? — X
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes? — X

7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. NOTA: solo se pueden verificar los espacios donde se brinde la atención, evitar ingresar a habitaciones y otros lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

F4.G23.PP | 04/08/2022
Versión 1 | Página 4 de 4

A. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación? — X
B. ¿La unidad donde se atienden a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación? — X
C. ¿La unidad donde se atienden a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de riesgo grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet). — No aplica
D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención? — No aplica
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad? — X

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluye las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:
Durante la visita por parte del comité de control social se logro evidenciar que los padres de familia y/o cuidadores les gusta participar en las diferentes actividades didácticas a cargo del equipo interdisciplinario.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:
El comité de control social recomienda a las familias que continuen participando activamente en las actividades que tienen que ver con el desarrollo del programa.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Tarcicio Chamorro Chamichiro
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: 3232854760

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

F3.23.PP | 04/08/2022
Versión 1 | Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que evitan aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. NOTA: revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicada en internet.

Los diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Choco — Municipio: litoral del sanjuan
Plan de acción desde: Mes 11 — Año: 2022 — hasta: Mes 12 — Año 2022
Nombre de la EAS/operador: fundacion pazcifico vive
Número del contrato de la EAS/operador: 182

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: Prohibido rendirse

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:
El respeto, la responsabilidad, la justicia, la solidaridad, la libertad, El amor, la tolerancia

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

F3.23.PP | 04/08/2022
Versión 1 | Página 2 de 5

2. Propósito del comité de control social: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: **cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y cualificado, alimentación (calidad de los menús, alimentos suministrados, compras locales, preparaciones acordes a los hábitos y costumbres alimentarias de la región), dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o planeación pedagógica, seguridad en la unidad, capacidad física, las dos socializaciones de los servicios contratados, evento de control social (entre otros)"** *(ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana o en los manuales operativos).* Los integrantes del comité deciden conjuntamente a cuál o cuáles aspectos, de los mencionados anteriormente, le realizarán el control social, considerando la participación de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarias de los servicios (se puede solicitar apoyo a la EAS/operador, centro zonal, regional, talento humano de la unidad, y demás entidades/autoridades locales). Indique en el siguiente cuadro cual o cuales serán los aspectos seleccionados:

Planeaciones pedagogicas
Talento humano completo y calificado
Cumplimiento de la cobertura
Seguridad en la unidad de servicio.

3. ¿Quiénes van a realizar el control social?
Para esto se debe tener claro cuál es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas, además, identificar las fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique en el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité:

Nº	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
1	Anatalio Chamorro			3232854760	Anpalomo
2	Carmelina Chamorro	29220237		11 11	Carmelina
3	Claudia	1078179401		11 11	Claudia
4	Donaris Cano	1023 [illegible]		11 11	Donaris
5	Manuela Aguilar	1006102413		11 11	Manuela

* De acuerdo con los seis componentes de calidad de la atención establecidos en los manuales operativos de las cuatro modalidades de atención de primera infancia: (i) Familia, comunidad y redes sociales, (ii) Salud y nutrición, (iii) Proceso pedagógico, (iv) Talento humano, (v) Ambientes educativos y protectores, y (vi) Administrativo y de gestión.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

4. ¿Qué actividades se van a realizar?
Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?
Indicar quién estaría a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de que cada uno de los integrantes del comité puedan cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos realistas para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité puedan dedicar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando el tiempo que se necesita para completar cada una de ellas, indicando las personas que se pueden comprometer con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitarían las entidades para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas; por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de: cobertura y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otros.
- Materiales: papel, bolígrafos, lápices, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- Estrategias de comunicación: perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles o que se puedan gestionar.
- Lugares donde se pueden realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Planeación de actividades

Nro	Actividad/tarea	Fecha en la que se realizará	Responsable/s	Recursos (humanos, materiales)
1	Verificación de PP	Durante	Integrante del comité	Humanos
2	Verificación de actividades pedagogicas	Durante	Integrante del comité	Humanos
3	Verificación si la UDS cuentan con la cantidad de beneficiarios establecidos por la misma	Durante	Integrante del comité	Humanos

Nota: si necesitan más casillas para registrar las actividades y los recursos pueden agregar una hoja.

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a las niñas, los niños y mujeres gestantes usuarios(os).

Para el seguimiento a los reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICBF el comité puede implementar distintas estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en el/los servicio(s) por medio de: una nueva visita al/los servicio(s), llamadas telefónicas o de WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico, y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizarán el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité:

Visitar a la UDS donde se diligenciara el acta de reunion del comite de control social alli se evaluaran si los compromisos puntuados fueron cumplidos.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?
Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan aclaración sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que estarían a cargo del seguimiento.

Talento humano de la unidad de servicio.

10. ¿Quiénes socializarán los resultados del control social a la comunidad?
Se debe tener en cuenta socializar los resultados del control social con los demás acudientes de los usuarios(as) del servicio(s) y la comunidad, vinculándoles y motivándoles para que apoyen el desarrollo de actividades.
Los integrantes del comité acordarán en conjunto quiénes serán encargados de presentar los resultados del control social a las(os) acudientes y la comunidad: de qué forma lo harán, y los demás integrantes del equipo deben indicar el tipo de apoyo que brindarán para la socialización de estos resultados. Es importante que los integrantes del comité planeen cómo van a llevar a cabo esta socialización. Incluya esta información en el recuadro:

De acuerdo con la situación por COVID-19 que se viva en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Indique los nombres de las personas que estarían a cargo de la socialización:

Ana patricia Guevara - Secretaria
Claudia Echeverria - participante

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?
El comité de control social debe definir cómo realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del equipo. Esto ayudará con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, cómo se considerará la actividad en estado terminado y de qué forma se informará su cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique cómo se evaluará el cumplimiento de las funciones del comité:

El cumplimiento de las funciones del comite se evaluaran atraves de las reuniones que se realizaron con el mismo, las familias beneficiarias y el Talento humano.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

Departamento: Cauca Municipio: litoral del San Juan

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Centro zonal istmina

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - [x] Miembro de un comité de control social
   - [ ] Miembro de una veeduría ciudadana
   - [ ] Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - [ ] Mesa de Primera Infancia Municipal
   - [ ] Personería Municipal
   - [ ] Secretaría de Educación
   - [ ] Contraloría General de la República
   - [ ] Secretaría de Desarrollo Social
   - [ ] Secretaría de Participación
   - [ ] Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A".

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - [ ] Menos de 7 días
   - [x] Entre 8 días y 15 días
   - [ ] Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - [ ] Cartelera
   - [ ] Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional, Correo electrónico
   - [ ] Perifoneo (información mediante megáfono)
   - [ ] Emisora
   - [ ] Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - [ ] Página Web de la EAS/operador.
   - [ ] Llamada telefónica.
   - [x] Voz a voz.
   - [ ] Otro medio.
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - [ ] Si
   - [ ] No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1	2	3	X	4	5

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - [x] Si
   - [ ] No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

1	2	3	X	4	5

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Si
    - [ ] No
11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Si
    - [ ] No
12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Si
    - [ ] No
13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - [x] Si
    - [ ] No
14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - [x] Si
    - [ ] No
15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales lo entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:
    - [ ] 1 cuaderno
    - [ ] 10 bolígrafos
    - [x] 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    - [ ] No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 4 de 4

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

Formatos de verificación del comite de control social

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*:

X Si
O No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). *(Marque con una X)*:

1		2		3		4	X	5	

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x)*:

X Si
O No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios o integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N. 4

FECHA: DÍA 16 **MES** Noviembre **AÑO:** 2022 **HORARIO:**

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

* Funciones del comite de control social.
* Objetivos del comite de control social.
* Como se conforma el comite de control social.
* Importancia del comite de control social.
* Que es el comite de control social.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificación de la entrega de los paquetes nutricionales.	Comite de control social.	Noviembre.
Verificación de la cobertura de la unidad de servicio.	Comite de control social.	diciembre

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Ana patricia cabezas	secretaria
Carmelina Chamapa	integrante
Claudia Chamama	representante
Damaris Ruiz	integrante
Maridey Arza	lider.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Verificacion	Verificacion
	
Verificacion	**Verificacion**
	

ACTA 008: DE REUNION DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL.	
NOMBRE DE LA REUNIÓN: capacitación del comité de control social.	
FECHA: 30– 09 -2022	
RESPONSABLE: Yafary murillo buenaventura - Psicosocial	
LUGAR: UDS	
MODALIDAD: DIMF (Desarrollo Infantil En Medio Familiar)	
ASISTENTES: integrantes del comité de control social de las comunidades unión sanjuán, chachajo y Buenavista.	
TEMAS TRATADOS Funciones del comité de control social.	
OBJETIVO: Dar a conocer a los participantes del control social sobre cuáles son sus diferentes funciones y de esa manera no permitir que les vulneren sus derechos.	
DESARROLLO DE LA TEMATICA	

El día 29 y 30 del mes de septiembre del año en curso siendo las 10:13am, 08:42am y 10:45 am se tuvo a bien citar a los integrantes del comité de control social; mis ojitos chorritos – unión san juan, mis primeros pasos – chachajo y mis semillitas, Buenavista –; Con el objetivo de dar a conocer las diferentes funciones del comité del control social.

Inicialmente la psicosocial ofrece un caluroso saludo de bienvenida y agradece la asistencia, posteriormente, se realizó una oración de acción de gracias pidiendo la presencia de Dios en dicho recinto.

Luego empieza la intervención del tema a tratar preguntándole a los participantes si tiene algún conocimiento sobre sus funciones y que las mencionaran, se continúa explicando las diferentes funciones del comité de control social.

Primeramente, se define que es el Comité de Control Social este es el órgano de vigilancia social, interno y técnico, integrado por asociados hábiles, cuya función hace referencia al control de los resultados sociales, al de los procedimientos para el logro de los mismos, así como a los derechos y obligaciones de los asociados

- REUNIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: El Comité de Control Social se reunirá ordinariamente en la forma que de común acuerdo estipulen sus miembros, y extraordinariamente cuantas veces sea necesario.
- Acordar las fechas para las reuniones ordinarias del Comité de Control Social.

- IRREGULARIDARES: El Comité de Control Social debe informar a la instancia pertinente sobre las irregularidades observadas o registradas en la comunidad.

- ATENCIÓN DE RECLAMOS: El Comité de Control Social establecerá mecanismos para la atención sugerencias, quejas y reclamos de las madres y/o cuidadores y hará los análisis respectivos en procura de las soluciones adecuadas y oportunas.

- Velar porque los actos de los integrantes del comité de control social se ajusten a las prescripciones legales, estatutarias y reglamentarias y en especial a los propios principios cooperativos.

- Informar, sobre las irregularidades que existan y presentar recomendaciones sobre las medidas que en su concepto deben adoptarse

- Conocer los reclamos que presenten los padres de familia y/o cuidadores en relación con la prestación de los servicios, trasmitirlos y solicitar los correctivos por el conducto regular y con la debida oportunidad.

- Hacer las llamadas de atención a los Asociados, cuando incumplan

Posteriormente, se les pregunta si tiene alguna duda al respeto y esta fueron aclaradas.

Por último y no menos importantes se da a conocer cada uno de las funciones que intervienen en el programa en donde se socializa a groso modo cada una de ellos y su importancia siendo esto los siguientes:

- Velar por los derechos y deberes de las familias beneficiarias
- Asistir a los encuentros y ser participativos
- Supervisar que los suplementos entregados se encuentren en buen estado y se puedan consumir
- Detectar algún caso de desnutrición, violación, maltrato, niños sin documentación, entre otros que se presenten en la comunidad.

Una vez socializa la temática se les agradece a los integrantes del comité del control social su disponibilidad por la asistencia y nos despedimos haciéndoles la invitación de continuar con su disponibilidad y atención frente al mismo.

COMPROMISO	**RESPONSABLE**	**FECHA**
• Tener disponibilidad para a los próximos encuentros.	Comité de control social Psicosocial.	Inmediato
• Informar de alguna novedad que se presenta con respecto a los usuarios.	Comité de control social	Inmediato
• Garantizar el cumplimiento de los derechos a las madres de familia.	Comité del control social	Inmediato

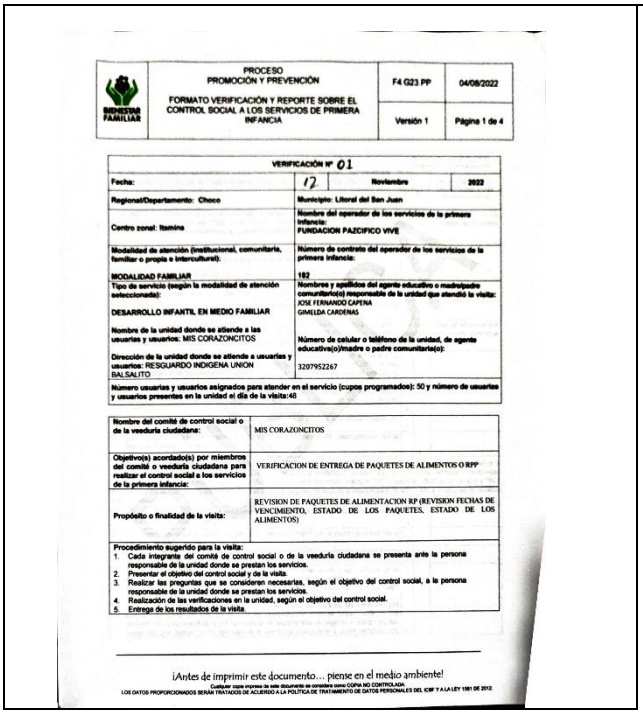
Evidencia fotografica	Evidencia fotografica	Evidencia fotografica
		

Yafary Murillo B.

Apoyo Psicosocial Zona 3

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

ACTAS VERIFICACION CONTROL SOCIAL



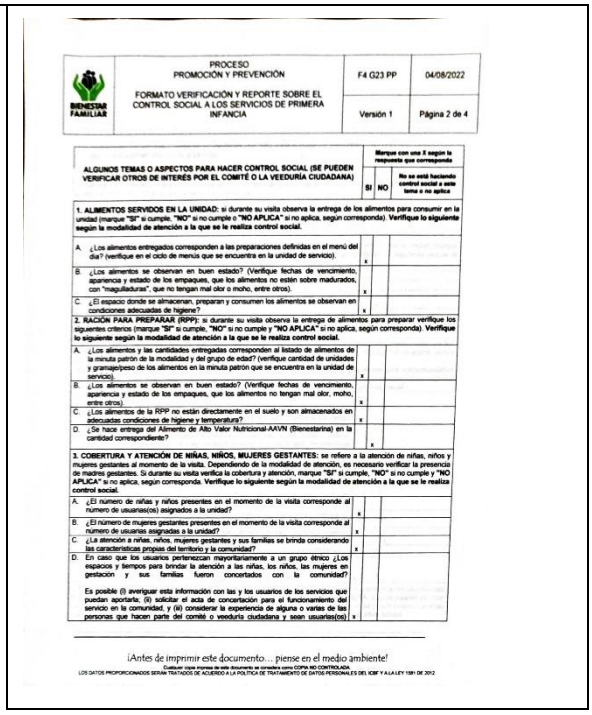
PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F4.G23.PP | 04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | Versión 1 | Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº 01

Fecha:	17 Noviembre 2022
Regional/Departamento: Choco	**Municipio:** Litoral del San Juan
Centro zonal: Itsmina	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** FUNDACION PAZCIFICO VIVE
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural):	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:**
MODALIDAD FAMILIAR	**182**
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(a) responsable de la unidad que atendió la visita:** JOSE FERNANDO CAPENA GIMELDA CARDENAS
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: MIS CORAZONCITOS	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3207952267
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: RESGUARDO INDIGENA UNION BALSALITO	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:48	

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	MIS CORAZONCITOS
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	VERIFICACION DE ENTREGA DE PAQUETES DE ALIMENTOS O RPP
Propósito o finalidad de la visita:	REVISION DE PAQUETES DE ALIMENTACION RP (REVISION FECHAS DE VENCIMIENTO, ESTADO DE LOS PAQUETES, ESTADO DE LOS ALIMENTOS)
Procedimiento sugerido para la visita: 1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 2. Presentar el objetivo del control social y de la visita. 3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social. 5. Entrega de los resultados de la visita.	

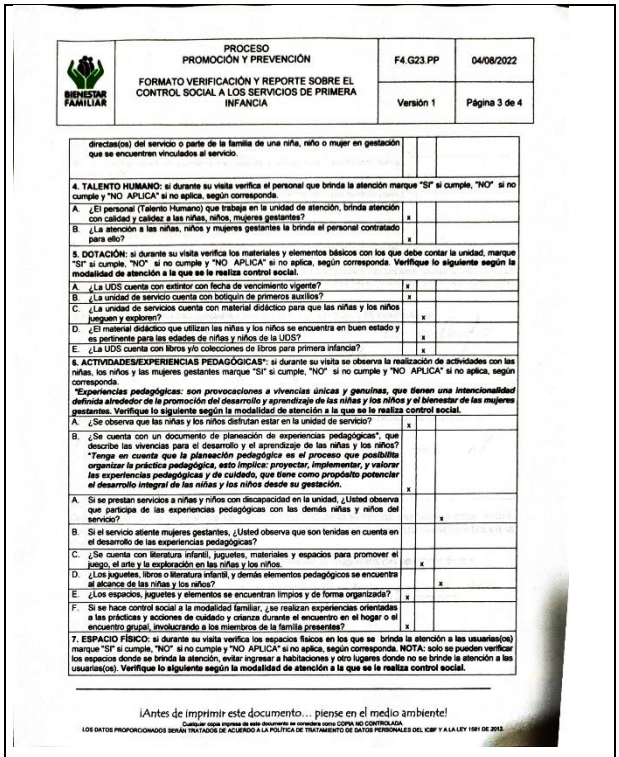
¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F4.G23.PP | 04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | Versión 1 | Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda: SI	NO	No se está haciendo control social a esto tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda) **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).	x		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre maduradas, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	x		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?	x		
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda) **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio)	x		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	x		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	x		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?			x
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	x		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	x		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	x		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	x		

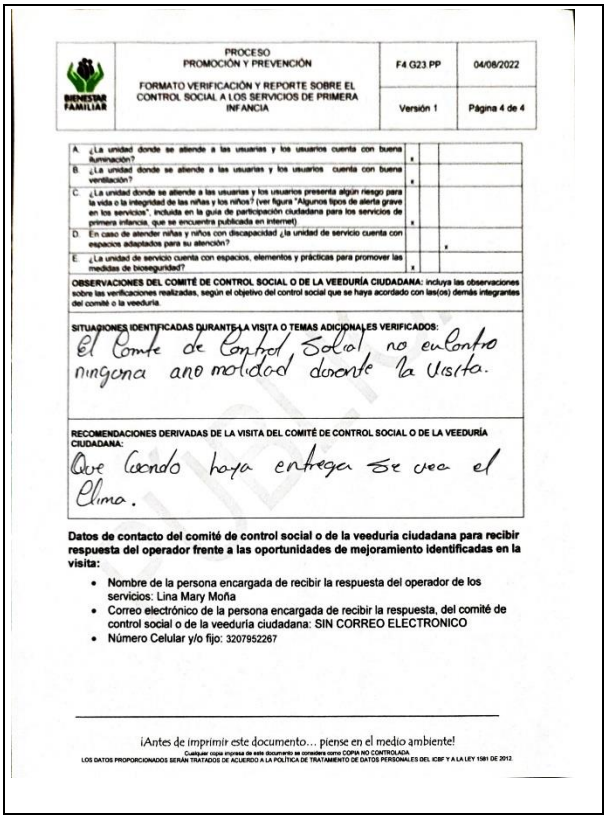
¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F4.G23.PP | 04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | Versión 1 | Página 3 de 4

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	x		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	x		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	x		
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	x		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?		x	
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?		x	
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?		x	
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	x		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	x		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			x
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.		x	
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			x
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	x		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	x		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F4.G23.PP | 04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | Versión 1 | Página 4 de 4

A. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	x		
B. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	x		
C. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios". incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet)	x		
D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			x
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	x		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:
El Comte de Control Social no encontro ninguna anomolidad durante la visita.

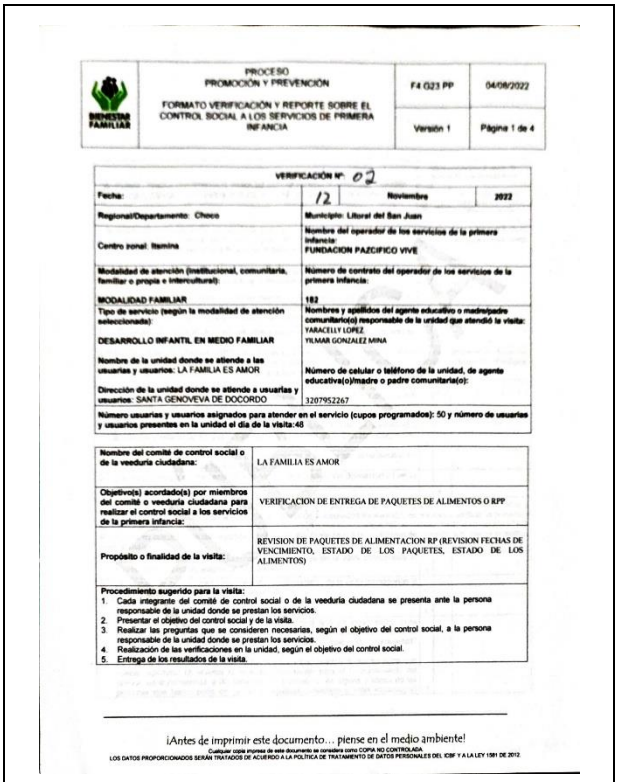
RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:
Que Cuando haya entrega se vea el Clima.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Lina Mary Moña
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: SIN CORREO ELECTRONICO
- Número Celular y/o fijo: 3207952267

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 02

Fecha:	12 Noviembre 2022
Regional/Departamento: Choco	**Municipio:** Litoral del San Juan
Centro zonal: Itsmina	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** FUNDACION PAZCIFICO VIVE
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): MODALIDAD FAMILIAR	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 183
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(a) responsable de la unidad que atendió la visita:** YARACELLY LOPEZ YILMAR GONZALEZ MINA
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: LA FAMILIA ES AMOR	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):**
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: SANTA GENOVEVA DE DOCORDO	3207952267
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 48	

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	LA FAMILIA ES AMOR
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	VERIFICACION DE ENTREGA DE PAQUETES DE ALIMENTOS O RPP
Propósito o finalidad de la visita:	REVISION DE PAQUETES DE ALIMENTACION RP (REVISION FECHAS DE VENCIMIENTO, ESTADO DE LOS PAQUETES, ESTADO DE LOS ALIMENTOS)
Procedimiento sugerido para la visita: 1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 2. Presentar el objetivo del control social y de la visita. 3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social. 5. Entrega de los resultados de la visita.	

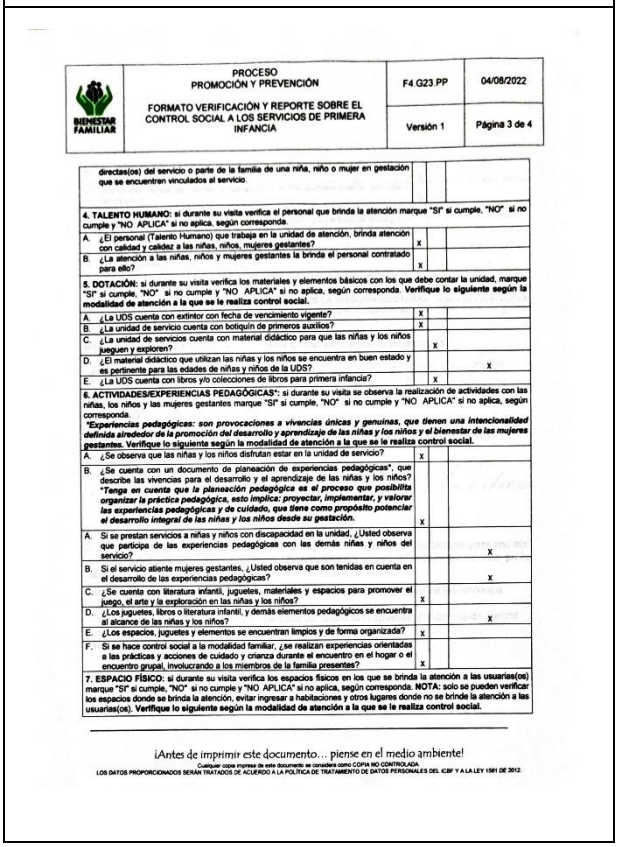
¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda: SI	NO	No se está haciendo control social o esta opción no es óptima
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre maduradas, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			X
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			X
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio)	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros)	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?			
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?		X	
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

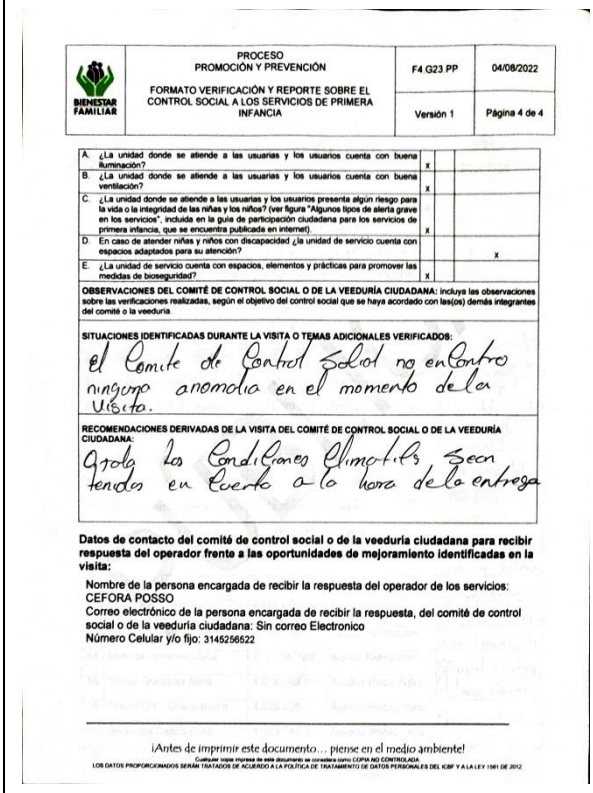
¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 3 de 4

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque **"SI"** *si cumple,* **"NO"** *si no cumple* y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	X		
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?		X	
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			X
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?		X	
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			X
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			X
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños?	X		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			X
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otros lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 4 de 4

A. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).	X		
D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			X
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:
El Comite de Control Social no encontro ninguna anomalia en el momento de la visita.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:
Ayuda Las Condiciones Climaticas Sean tenidas en cuenta a la hora de la entrega

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios:
CEFORA POSSO
Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: Sin correo Electronico
Número Celular y/o fijo: 3145256522

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº:

Fecha:	Noviembre	2022
Regional/Departamento: Choco	Municipio: Litoral del San Juan	
Centro zonal: Istmina	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: FUNDACION PAZCIFICO VIVE	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): MODALIDAD FAMILIAR	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 182	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(a) responsable de la unidad que atendió la visita:	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios:	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativo(a)/madre o padre comunitario(a): 3127980310	
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Garantizar una buena atención a los beneficiarios del Programa
Propósito o finalidad de la visita:	Cumplir con los objetivos y metas dados con el comité del control social
Procedimiento sugerido para la visita: 1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 2. Presentar el objetivo del control social y de la visita. 3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social. 5. Entrega de los resultados de la visita.	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
Escaneado con CamScanner

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda: SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			No Aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre maduros, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			No Aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
Escaneado con CamScanner

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 3 de 4

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.	X		
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidez y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Experiencias pedagógicas: son provocaciones e vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida atraedor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? **Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.*	X		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			No Aplica
B. Si el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños?	X		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
Escaneado con CamScanner

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 4 de 4

7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otros lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			No Aplica
D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			No Aplica
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS: Cuando se hizo la visita de comité control social se pudo observar que el lugar donde se desarrollan las actividades con los usuarios de la comunidad es un sitio muy agradable y cuenta con suficiente espacio y además esta en buen estado.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: El comité de control social recomienda a los usuarios de la comunidad estar continuo con la participación activa Vamente en las actividades a realizar, y mantenerse en sus deberes y responsabilidades que tengo.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Mauro ortiz chocarama Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: Sin correo Electrónico

Número Celular y/o fijo: 3127980310

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº:		
Fecha:	Noviembre	2022
Regional/Departamento: Choco	Municipio: Litoral del San Juan	
Centro zonal: Istmina	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: FUNDACION PAZCIFICO VIVE	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): MODALIDAD FAMILIAR	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 182	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(a) responsable de la unidad que atendió la visita: Yesica Cordoba becerra	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Niño Pequeños Angelitos Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Tagorma	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativo(a)/madre o padre comunitario(a): 3113340416	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Garantizar una buena atención alos beneficiarios del Programa
Propósito o finalidad de la visita:	cumplir con los objetivos y metas deseada por el contrato decontrol social
Procedimiento sugerido para la visita: 1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 2. Presentar el objetivo del control social y de la visita. 3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social. 5. Entrega de los resultados de la visita.	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (RE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda: SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			No Aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre maduradas, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			No Aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar **verifique los siguientes criterios** (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros)	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 3 de 4

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio	X		
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidez y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS": si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***"Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas", que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? *"Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.*	X		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			No Aplica
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños?	X		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 4 de 4

7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA: solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otros lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet)			No Aplica
D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			No Aplica
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS: cuando se hace la visita al comité de control social se pudo observar que el lugar donde se desarrollan las actividades con los usuarios de la comunidad es un sitio muy agradable y cuenta con suficientes espacios además esta en buen estado.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: El comité de control social recomienda a los usuarios de la comunidad a que continuen con la participación activamente en las actividades realizar y que manifiesten sus dudas o inquietudes que tengan

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

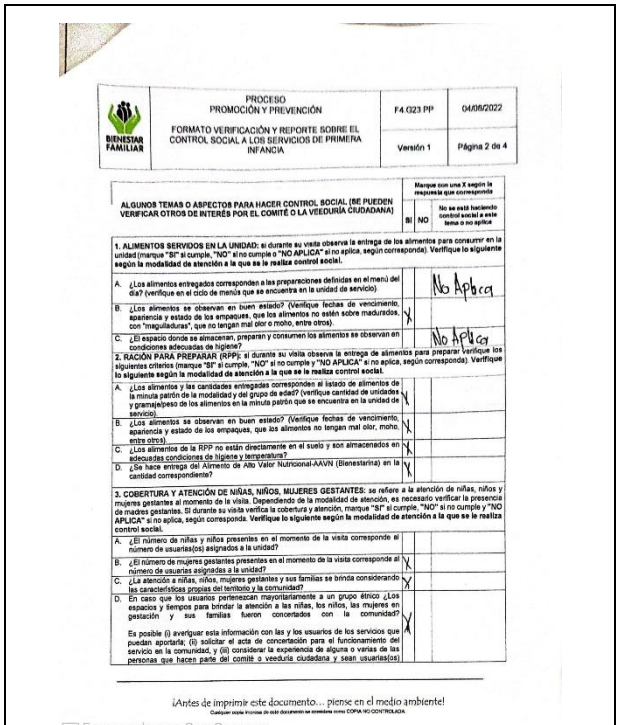
Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Yesica Cordoba Becerra Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: Sin correo Electrónico

Número Celular y/o fijo: 3113340416

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

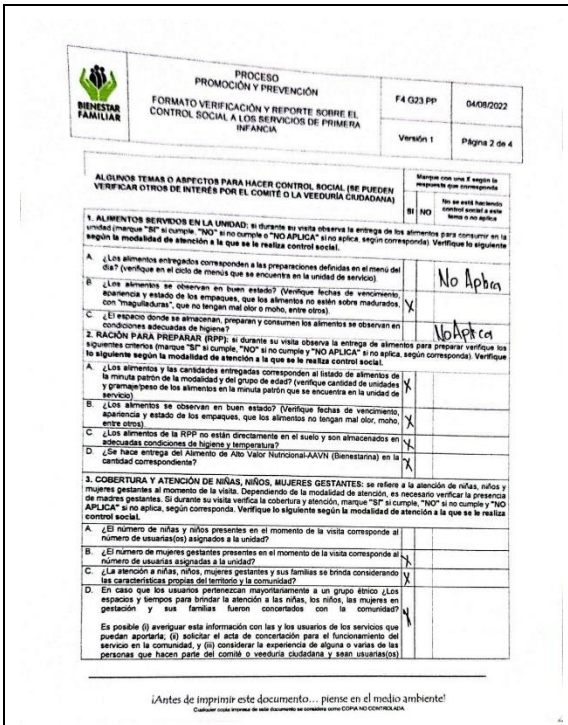


PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F4.G23 PP | 04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | Versión 1 | Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda: SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			No Aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			No Aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Escaneado con CamScanner

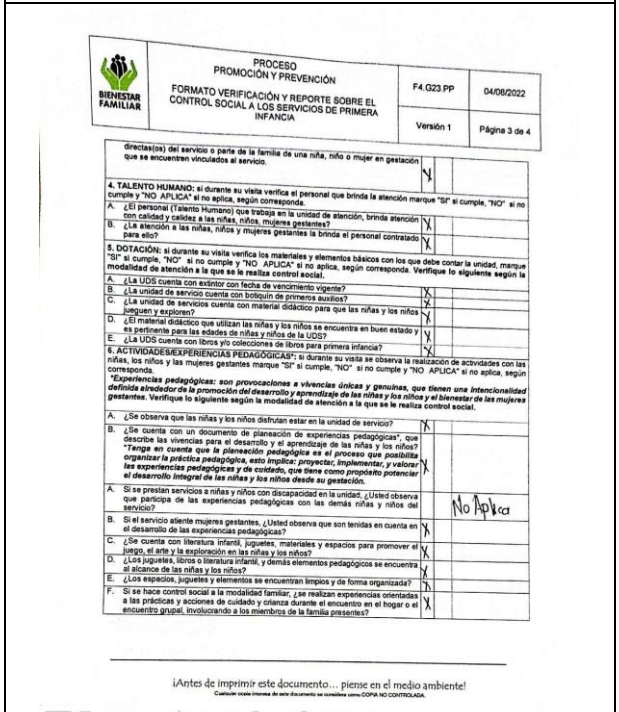


PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F4.G23 PP | 04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | Versión 1 | Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda: SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			No Aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			No Aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio)	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros)	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Escaneado con CamScanner

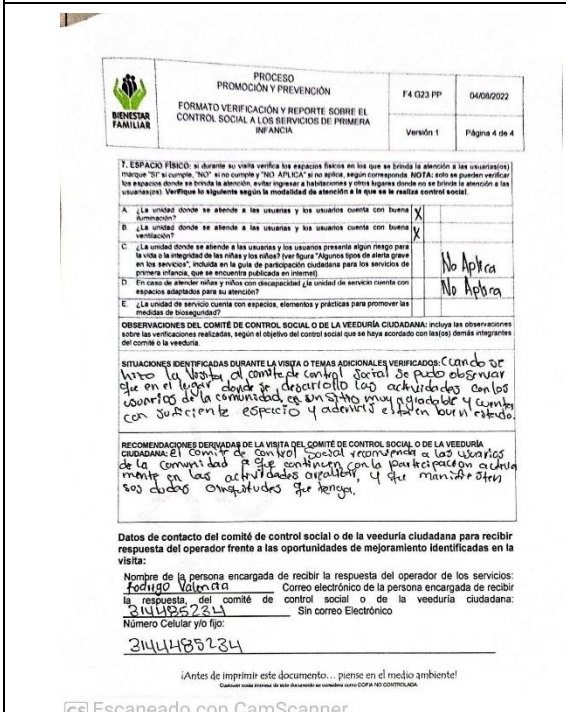


PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F4.G23 PP | 04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | Versión 1 | Página 3 de 4

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.	X	
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.		
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X	
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X	
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.		
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	X	
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X	
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X	
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X	
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X	
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.** Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.		
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X	
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? *Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.	X	
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?		No Aplica
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X	
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños?	X	
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X	
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X	
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Escaneado con CamScanner



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F4.G23 PP | 04/08/2022
FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | Versión 1 | Página 4 de 4

7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otros lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.			
A. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			No Aplica
D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿La unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			No Aplica
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS: Cuando se hizo la visita el comité de control social se pudo observar que en el lugar donde se desarrollo las actividades con los usuarios de la comunidad es en sitio muy agradable y cuenta con suficiente espacio y adentro tienen buen estado.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: El comité de control social recomienda a las usuarios de la comunidad a que continuen con la participacion activa mente en las actividades ayudando, y que manifiesten sus dudas o inquietudes que tengan.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

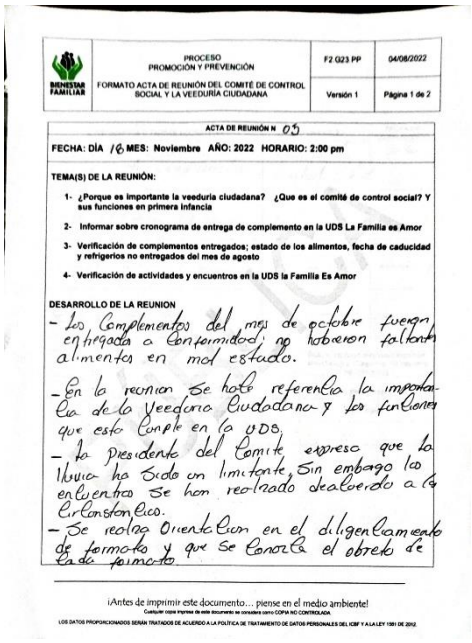
Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Rodrigo Valencia Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta del comité de control social o de la veeduría ciudadana: Sin correo Electrónico
Número Celular y/o fijo: 3144985234

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

ACTAS REUNION COMITES DE CONTROL SOCIAL



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2 G23 PP	04/08/2022
FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 05

FECHA: DÍA 16 MES: Noviembre AÑO: 2022 HORARIO: 2:00 pm

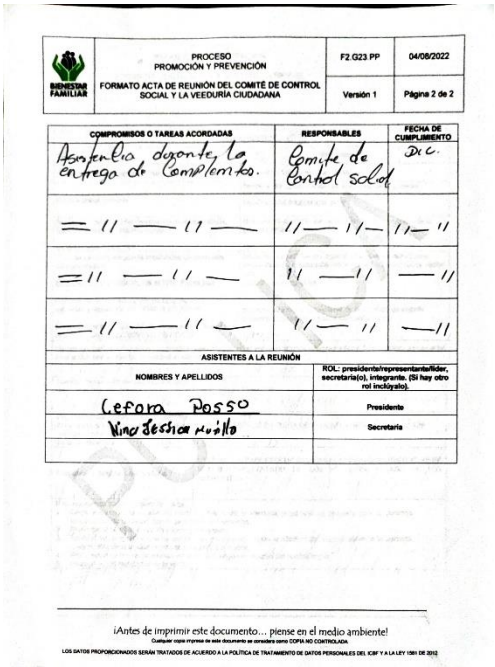
TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

1- ¿Porque es importante la veeduría ciudadana? ¿Que es el comité de control social? Y sus funciones en primera infancia
2- Informar sobre cronograma de entrega de complemento en la UDS La Familia es Amor
3- Verificación de complementos entregados; estado de los alimentos, fecha de caducidad y refrigerios no entregados del mes de agosto
4- Verificación de actividades y encuentros en la UDS la Familia Es Amor

DESARROLLO DE LA REUNION

- Los Complementos del mes de octubre fueron entregados a Conformidad, no hubieron faltantes alimentos en mal estado.
- En la reunion se hizo referencia la importancia de la Veeduria Ciudadana y las funciones que esta Cumple en la UDS.
- La Presidente del Comite expreso que la lluvia ha sido un limitante, Sin embargo los encuentros se han realizado dealuerdo a la Circunstancias.
- Se realiza Orientacion en el diligenciamiento de formatos y que se Conozca el objeto de cada formato.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

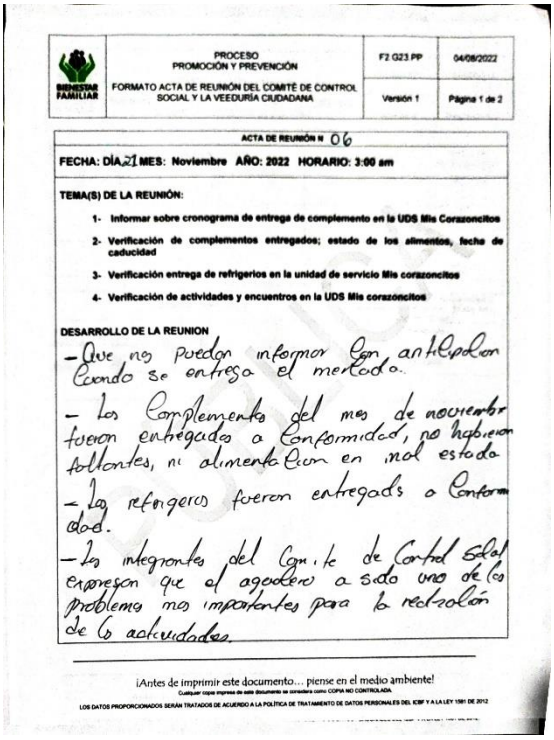


PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2 G23 PP	04/08/2022
FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Asistencia durante la entrega de Complemento.	Comite de Control social	Dic.
= // — // —	// — // —	// — //
= // — // —	// — // —	— //
= // — // —	// — // —	— //

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol incluyalo).
Cefora Posso	Presidente
Yinci Jessica Murillo	Secretaria

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2 G23 PP	04/08/2022
FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 06

FECHA: DÍA 21 MES: Noviembre AÑO: 2022 HORARIO: 3:00 am

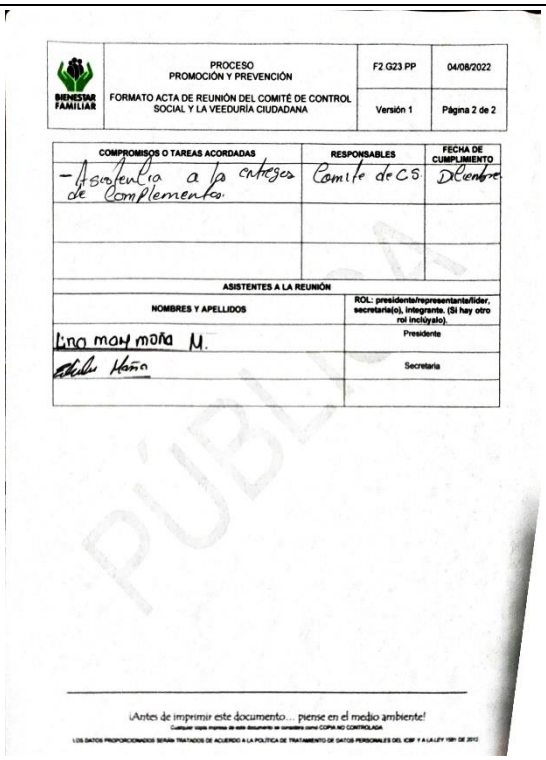
TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

1- Informar sobre cronograma de entrega de complemento en la UDS Mis Corazoncitos
2- Verificación de complementos entregados; estado de los alimentos, fecha de caducidad
3- Verificación entrega de refrigerios en la unidad de servicio Mis corazoncitos
4- Verificación de actividades y encuentros en la UDS Mis corazoncitos

DESARROLLO DE LA REUNION

- Que no puedan informar con anticipacion Cuando se entrega el mercado.
- Los Complementos del mes de noviembre fueron entregados a Conformidad, no hubieron faltantes, ni alimentacion en mal estado
- Los refrigerios fueron entregados a Conformidad.
- Los integrantes del Comite de Control Social expresan que el agradeceria a sido una de los problemas mas importantes para la realizacion de las actividades.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



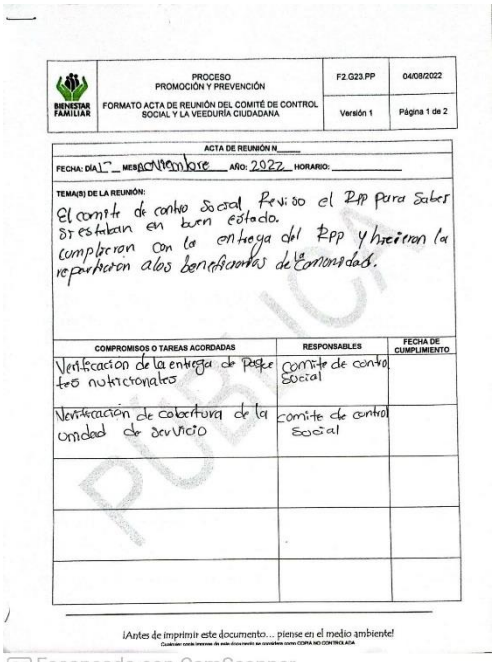
PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2 G23 PP	04/08/2022
FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
- Asistencia a la entrega de Complemento.	Comite de CS	Diciembre

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol incluyalo).
Lina Maymona M.	Presidente
Adelis Haña	Secretaria

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N°____

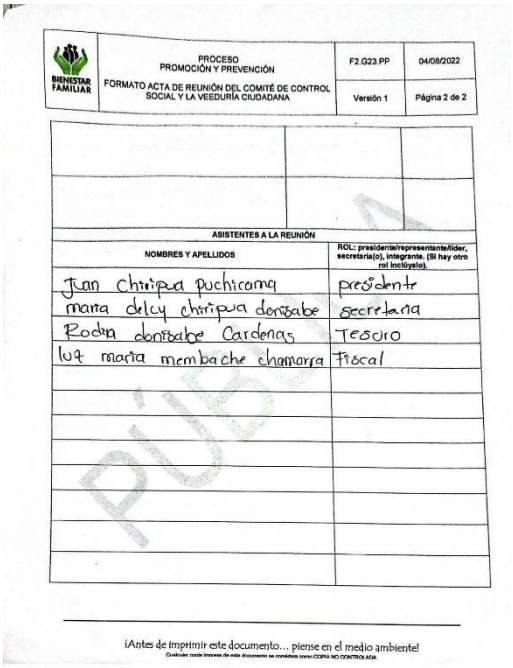
FECHA: DÍA 17 MES noviembre AÑO: 2022 HORARIO: _____

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:
El comité de contro Social Revizo el PPP para Saber si estaban en buen estado. cumplieron con la entrega del PPP y hicieron la reparticion a los beneficiarios de la comunidad.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificacion de la entrega de Paquetes nutricionales	comite de contro Social	
Verificación de cobertura de la unidad de servicio	comite de control Social	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner



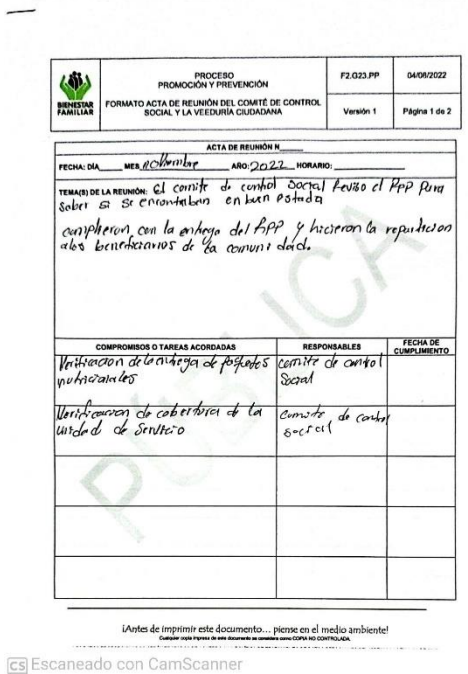
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol incluirlo/a).
Juan chiripua puchicama	presidente
maria delcy chiripua dondabe	secretaria
Rodin dondabe Cardenas	Tesoro
luz maria membache chamorra	Fiscal

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N°____

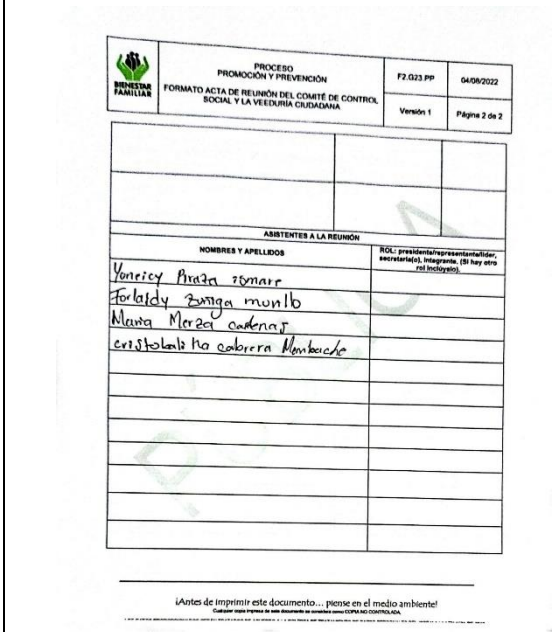
FECHA: DÍA____ MES noviembre AÑO: 2022 HORARIO: _____

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: El comité de control Social Revizo el PPP para Saber si se encontraban en buen estado cumplieron con la entrega del PPP y hicieron la repartición a los beneficiarios de la comunidad.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificacion de la entrega de paquetes nutricionales	comite de control Social	
Verificacion de cobertura de la unidad de Servicio	comite de contro Social	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

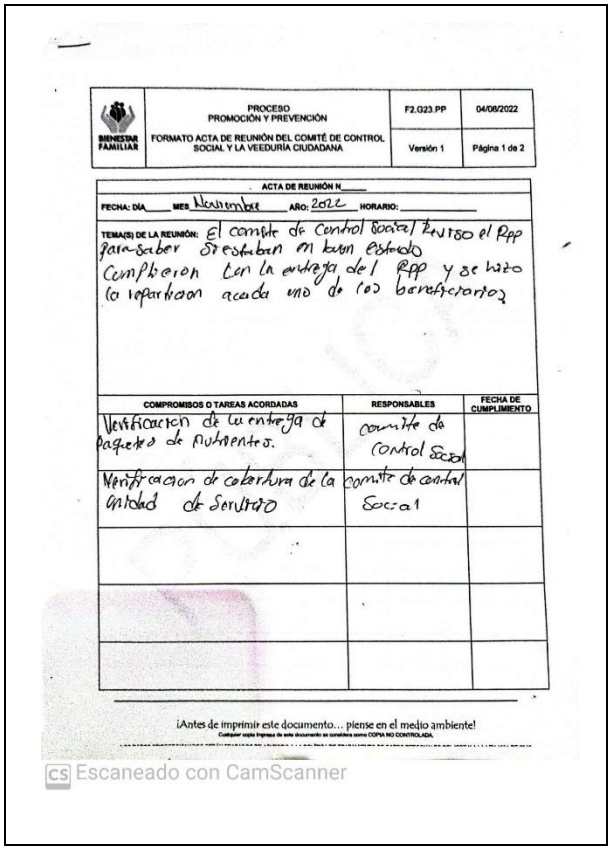
ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol incluirlo/a).
Yoneicy Ararza romare	
Forlaldy Zuniga munllo	
Maria Merzal cadenas	
cristobalina cabrera Membache	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N°____

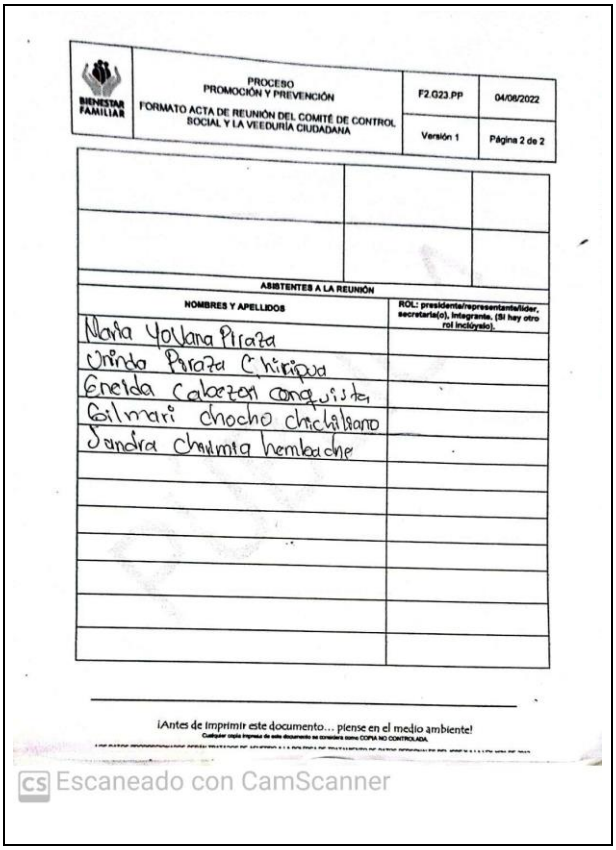
FECHA: DÍA____ MES Noviembre AÑO: 2022 HORARIO: _____

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: El comite de Control Social Reviso el RPP para saber si estaban en buen estado Cumplieron con la entrega del RPP y se hizo la repartision acada uno de los beneficiarios

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificacion de la entrega de paquetes de Alimentos.	comite de Control Social	
Verificacion de cobertura de la Unidad de Servicio	comite de control Social	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Maria Yuliana Pirata	
Orinda Pirata Chiripua	
Enelda Cabezas Conquista	
Gilmari chocho chicaisano	
Sandra Chaimita hembache	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Escaneado con CamScanner

ACTA DE REUNIÓN N 04

FECHA: DÍA 20 **MES** noviembre **AÑO:** 2022 **HORARIO:** 3:00.m

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:
Verificación de planeaciones pedagógicas y la realización de los encuentros verificación de entrega de rpp y materiales didácticos

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Realizar las reuniones periódicamente	Tolos miembros	noviembre 2022
Velar por el cumplimiento de la EA en os objetivos trazados	Tolos miembros	noviembre 2022
Invitar a los usuarios a los talleres formativos	Tolos miembros	noviembre 2022

PÚBLICA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Yuneicy poiraza choco	**presidente**
Livia Conquista	secretario
Criselda chibirico chocho	Vocero
Paola ortis garcia	fiscal

PÚBLICA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

ACTA DE REUNIÓN N 05

FECHA: DÍA 20 **MES** Noviembre **AÑO:** 2022 **HORARIO:** 3:00.m

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:
Verificación de planeaciones pedagógicas y la realización de los encuentros verificación de entrega de RPP y materiales didácticos

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Asistir periódicamente a las reuniones acordadas	Tolos miembros	Octubre 2022
Servir de garante entre los usuarios y la EA	Tolos miembros	Octubre 2022
Supervisar las actividades de la EA	Tolos miembros	Octubre 2022
asistir a los talleres formativos		

PÚBLICA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Cruz Celina Bermudez	**presidente**
Nicolaza lopez Longa	secretario
Yamileth Longa Bermudez	Vocero
Damaris victoria	fiscal

PÚBLICA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

ACTA DE REUNIÓN N____06

FECHA: DÍA__20__ **MES**__Noviembre__ **AÑO:** __2022__ **HORARIO:** __3:00.m__

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:
Verificación de planeaciones pedagógicas y la realización de los encuentros verificación de entrega de RPP y materiales didácticos

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Realizar las reuniones periódicamente	Tolos miembros	noviembre 2022
Velar por el cumplimiento de la EA en os objetivos trazados	Tolos miembros	noviembre 2022
Invitar a los usuarios a los talleres formativos	Tolos miembros	noviembre 2022

PÚBLICA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Darlin Murillo	**presidente**
Elsa Marina Urrutia sinisterra	secretario
Leidy jhoana Largacha	Vocero
Zuley largacha Murillo	fiscal
Estella Ocampo Manyoma	fiscal

PÚBLICA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que eviten aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. **NOTA:** revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Chocó **Municipio** El litoral del San Juan

Plan de acción desde: Mes Noviembre **Año:** 2022 **hasta: Mes** Diciem **Año** 2024

Nombre de la EAS/operador: Fundacion Pazcifico Vive

Número del contrato de la EAS/operador: 182

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: Las Niñas Primero

FORMATOS DE CONTROL SOCIAL

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

Compromisos del comité

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 2 de 5

2. Propósito del comité de control social: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: **cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y cualificado, alimentación** (calidad de los alimentos suministrados, compras locales, preparaciones acordes a los hábitos y costumbres alimentarias de la región), **dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o planeación pedagógica, seguridad en la unidad, espacios físicos, las dos socializaciones de los servicios contratados, evento de control social (entre otros)**[1] *(ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana o en los manuales operativos)*. Los integrantes del comité deciden conjuntamente a cuál o cuáles aspectos, de los mencionados anteriormente, le realizarán el control social, considerando la participación de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de los servicios (se puede solicitar apoyo a la EAS/operador, centro zonal, regional, talento humano de la unidad, y demás entidades/autoridades locales). Indique en el siguiente cuadro cuál o cuales serán los aspectos seleccionados:

3. ¿Quiénes van a realizar el control social?
Para esto se debe tener claro cuál es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas; además, identificar las fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique en el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité:

Nº	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
	Yohemila Tuesa	[illegible]			Yohemila Tuesa
	Liliana Congueta	1193128888			Liliana congueta
	Clara Perea	1098686580			Clara
	Abelina Zuco	1078686011			Abelina
	Delia Chamorro	1133654033			Delia Chamorro
	Juliana Cardenas	1133684011			juliana cardenas

[1] De acuerdo con los seis componentes de calidad de la atención establecidos en los manuales operativos de las cuatro modalidades de atención de primera infancia: (i) Familia comunidad y redes sociales; (ii) Salud y nutrición; (iii) Proceso pedagógico; (iv) Talento humano; (v) Ambientes educativos y protectores, y (vi) Administrativo y de gestión.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 3 de 5

4. ¿Qué actividades se van a realizar?
Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?
Indicar quién estaría a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de que cada uno de los integrantes del comité puedan cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos realistas para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité pueden dedicar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando el tiempo que se necesita para completar cada una de ellas, indicando las personas que se pueden comprometer con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitarían las entidades para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas; por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de: cobertura y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otros.
- Materiales: papel, bolígrafos, lápices, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- Estrategias de comunicación: perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles o que se puedan gestionar.
- Lugares donde se pueden realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 4 de 5

Planeación de actividades

Nro	Actividad/tarea	Fecha en la que se realizará	Responsable/s	Recursos (humanos, materiales)
	Verificacion Actividades Pedagogicas	14/11/2022	comite de control S.	Papel lapicero
	Verificacion de entrega PAE		Comite de control Soc	telefono papel lapicero
	Verificacion de los dotulos	14/11/2022	Comite de control So	papel
	Verificacion de los Fechas de Vencimiento de los Paquetes		Comite de control soc	papel
	Verificacion de la cobertura	12/12/2022	Comite de control S.	

Nota: si necesitan más casillas para registrar las actividades y los recursos pueden agregar una hoja.

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a las niñas, los niños y mujeres gestantes usuarias(os).

Para el seguimiento a los reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICBF el comité puede implementar distintas estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en el/los servicio(s) por medio de: una nueva visita al/los servicio(s), llamadas telefónicas o de WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico, y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizarán el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité:

Mediante llamadas por whatsapp

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 5 de 5

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?
Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan aclaración sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que estarían a cargo del seguimiento:

El Representante del comité de control Social

10. ¿Quiénes socializarán los resultados del control social a la comunidad?
Se debe tener en cuenta socializar los resultados del control social con los demás acudientes de las usuarias(os) del servicio(s) y la comunidad, vinculándoles y motivándoles para que apoyen el desarrollo de actividades.
Los integrantes del comité acordarán en conjunto quiénes estarán encargados de presentar los resultados del control social a las(os) acudientes y la comunidad, de qué forma lo harán, y los demás integrantes del equipo deben indicar el tipo de apoyo que brindarán para la socialización de estos resultados. Es importante que los integrantes del comité planeen cómo van a llevar a cabo esta socialización. Incluya esta información en el recuadro:

De acuerdo con la situación por COVID-19 que se viva en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Indique los nombres de las personas que estarán a cargo de la socialización:

Yohanilia Tascon

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?
El comité de control social debe definir cómo realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del equipo. Esto ayudará con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, cómo se considerará la actividad en estado terminado y de qué forma se informará su cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique cómo se evaluará el cumplimiento de las funciones del comité:

Visitando los UDS para rebisar el cumplimiento de las actividades.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: ____

Fecha:	16 / 11	2022
Regional/Departamento: Choco	**Municipio:** El Litoral del San Juan	
Centro zonal: Istmina	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Fundación Pazcifico Vive	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Familiar	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 182	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): DIMF Desarrollo Infantil en medio Familiar	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Loayzer Sarco Chamarra	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Mis Primeras Sonrisa	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3116034433	
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Santa Maria de Pongala		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 63 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 47		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Los Niños Primero
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Verificar el cumplimiento de las condiciones de calidad de los servicios del programa (DIMF) para la garantia de sus derechos
Propósito o finalidad de la visita:	Vigilar y garantizar de que sise esta prestando un buen servicio.

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			No Aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	SI		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			No Aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	SI		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	SI		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	SI		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	SI		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	SI		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	SI		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	SI		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 3 de 4

	directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A.	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	SI		
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	SI		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	SI		
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	SI		
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	SI		
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	SI		
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	SI		
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	SI		
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			No Aplica
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	SI		
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	SI		
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	SI		
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	SI		
F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	SI		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	SI		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	SI		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		No	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			No Aplica
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	SI		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Buen cumplimiento de los Sircios que pres te el progrmn

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Seguir Velando por el bienestar de los niños y la niñs

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Joayzar Syrco Tascon
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: 311 603 4433

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	F2.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N_____

FECHA: DÍA 16 **MES** Noviembre **AÑO:** 2022 **HORARIO:** 11 y 4.7 am

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

- A que le Puedo Realizar Control Social
- Importancia del Comite de Control Social
- Funciones del comite de Control Social

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Brindar un Servicio de Calidad	Comite de Control Social	13/12/2022
Realizar Visitas a la UDS Periodicamente	Comite de Control Social	13/12/2022
Cumplir con la actividades Realizada por comite de control Social.	Comite de control Social	13/12/2022
Velar Para que se les Preste un Servicio de Calidad	Comite de control Social	13/12/2022
Revisar Periodicamente las Planeaciones Pedagogicas.	Comite de control Social	13/12/2022

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	F2.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Yohanna Tascon	Representante comité
Silvana Conquista.	Secretaria Comité
Clenci Piruz.	Vocal comité
Alexandra Sinisterra	Fiscal Comité
Delia Chamorro	Integrante comité
Silvana Cardona	Integrante Comité
Dayana Palomeque.	Integrante comité
Fernanda Chaverra	Integrante Comité
Lorena Chamorro	Integrante Comité
Claudia Cardona.	Integrante comité.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F7.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

Departamento: Chocó Municipio: El Litoral del San Juan

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Istmina

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - (X) Miembro de un comité de control social
   - ( ) Miembro de una veeduría ciudadana
   - ( ) Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - ( ) Mesa de Primera Infancia Municipal
   - ( ) Personería Municipal
   - ( ) Secretaría de Educación
   - ( ) Contraloría General de la República
   - ( ) Secretaría de Desarrollo Social
   - (X) Secretaría de Participación
   - ( ) Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A": N/A

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F7.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

No Aplica

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - O Menos de 7 días
   - Ⓧ Entre 8 días y 15 días
   - O Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - O Cartelera
   - O Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - O Perifoneo (información mediante megáfono)
   - O Emisora
   - O Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - O Página Web de la EAS/operador.
   - O Llamada telefónica.
   - Ⓧ Voz a voz.
   - O Otro medio.
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
   - O Sí
   - O No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1		2		3		4	X	5	

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
   - Ⓧ Sí
   - O No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F7.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 3 de 4

1		2		3		4	X	5	

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x):*
    - X Sí
    - O No
11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*
    - X Sí
    - O No
12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*
    - X Sí
    - O No
13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
    - X Sí
    - O No
14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
    - X Sí
    - O No
15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:
    - O 1 cuaderno
    - O 10 bolígrafos
    - X 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    - O No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F7.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

No Aplica

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x):*

Ø Sí

O No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). (*Marque con una X):*

1		2		3		4		5	X

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x):*

Ø Sí

O No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			No Aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	SI		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			No Aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	SI		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	SI		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	SI		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	SI		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	SI		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	SI		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	SI		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	SI		

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 3 de 4

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	SI		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	SI		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	SI		
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	SI		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	SI		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	SI		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	SI		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	SI		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	SI		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			No Aplica
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	SI		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	SI		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	SI		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	SI		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	SI		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	SI		
B. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	SI		
C. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		NO	
D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			No Aplica
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	SI		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Si se esta Cumpliendo con el buen desempeño y funcionamiento del Programa.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Seguir con el buen funcionamiento del Programa

Seguir asistendo a las actividades realizadas por el programa.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Yorlanis Tocon
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: 3146936166

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F7.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

Departamento: Chocó Municipio: El litoral de San Juan

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Istmina

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - (X) Miembro de un comité de control social
   - ( ) Miembro de una veeduría ciudadana
   - ( ) Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - ( ) Mesa de Primera Infancia Municipal
   - ( ) Personería Municipal
   - ( ) Secretaría de Educación
   - ( ) Contraloría General de la República
   - ( ) Secretaría de Desarrollo Social
   - (X) Secretaría de Participación
   - ( ) Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A": No Aplica

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 2 de 4

No Aplica

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - O Menos de 7 días
   - ⊗ Entre 8 días y 15 días
   - O Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - O Cartelera
   - O Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - O Perifoneo (información mediante megáfono)
   - O Emisora
   - O Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - O Página Web de la EAS/operador.
   - O Llamada telefónica.
   - ⊗ Voz a voz.
   - O Otro medio.
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
   - ⊗ Sí
   - O No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1		2		3		4		5	X

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
   - ⊗ Sí
   - O No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F7.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 3 de 4

1		2		3		4		5	X

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x):*

    ⊗ Sí

    O No

11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*

    Ø Sí

    O No

12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*

    Ø Sí

    O No

13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

    Ø Sí

    O No

14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

    Ø Sí

    O No

15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:

    O 1 cuaderno

    O 10 bolígrafos

    Ø 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.

    O No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F7.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

No aplica

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x):*

⊗ Sí
O No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). (*Marque con una X):*

1		2		3		4		5	X

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x):*

⊗ Sí
O No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que eviten aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. **NOTA:** revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Choco **Municipio** El litoral del San Juan

Plan de acción desde: Mes Noviembre **Año:** 2022 **hasta: Mes** Diciembre **Año** 2022

Nombre de la EAS/operador: Funducun Pazcifico Vive

Número del contrato de la EAS/operador: 182

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: Jardin de Amor

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

Compromisos del comité

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 2 de 5

2. Propósito del comité de control social: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: **cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y cualificado, alimentación** (calidad de los alimentos suministrados, compras locales, preparaciones acordes a los hábitos y costumbres alimentarias de la región), **dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o planeación pedagógica, seguridad en la unidad, espacios físicos, las dos socializaciones de los servicios contratados, evento de control social (entre otros)**[1] *(ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana o en los manuales operativos)*. Los integrantes del comité deciden conjuntamente a cuál o cuáles aspectos, de los mencionados anteriormente, le realizarán el control social, considerando la participación de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de los servicios (se puede solicitar apoyo a la EAS/operador, centro zonal, regional, talento humano de la unidad, y demás entidades/autoridades locales). Indique en el siguiente cuadro cuál o cuales serán los aspectos seleccionados:

Planeación Pedagogica, espacio fisico
Alimentación .

3. ¿Quiénes van a realizar el control social?
Para esto se debe tener claro cuál es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas; además, identificar las fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique en el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité:

Nº	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
	Adriana Tovar	1193041844			Adriana Tovar
	Lenne Chilcano	1004030325			Lenne Chilcano
	Ayda Garcia	1004030381			Ayda garcia
	Claudia Piraza	1004030394			Claudia Piraza
	Luvira Ortiz	1193569212			Luvira ortiz
	María Conquista	1193044219			María conquista

[1] De acuerdo con los seis componentes de calidad de la atención establecidos en los manuales operativos de las cuatro modalidades de atención de primera infancia: (i) Familia comunidad y redes sociales; (ii) Salud y nutrición; (iii) Proceso pedagógico; (iv) Talento humano; (v) Ambientes educativos y protectores, y (vi) Administrativo y de gestión.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 3 de 5

4. ¿Qué actividades se van a realizar?
Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?
Indicar quién estaría a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de que cada uno de los integrantes del comité puedan cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos realistas para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité pueden dedicar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando el tiempo que se necesita para completar cada una de ellas, indicando las personas que se pueden comprometer con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitarían las entidades para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas; por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de: cobertura y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otros.
- Materiales: papel, bolígrafos, lápices, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- Estrategias de comunicación: perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles o que se puedan gestionar.
- Lugares donde se pueden realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas:

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 3 de 5

4. ¿Qué actividades se van a realizar?
Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?
Indicar quién estaría a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de que cada uno de los integrantes del comité puedan cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos realistas para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité pueden dedicar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando el tiempo que se necesita para completar cada una de ellas, indicando las personas que se pueden comprometer con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitarían las entidades para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas; por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de: cobertura y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otros.
- Materiales: papel, bolígrafos, lápices, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- Estrategias de comunicación: perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles o que se puedan gestionar.
- Lugares donde se pueden realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas:

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 4 de 5

Planeación de actividades

Nro	Actividad/tarea	Fecha en la que se realizará	Responsable/s	Recursos (humanos, materiales)
	Verificacion de entrega PPP	14/11/2022	comite de control Social	boligrafo, cuaderno Tele
	Verificación de cobertura		Comite de control Social	boligrafo, cuaderno
	Verificacion de los Fechas	14/11/2022	Comite de control Social	boligrafo cuaderno
	Verificacion de actividades Pedag		comite de control Social	boligrafo cuaderno telefono
	Verificacion de la dotación	12/12/2022	comite de control Social	boligrafo cuaderno telefono

Nota: si necesitan más casillas para registrar las actividades y los recursos pueden agregar una hoja.

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a las niñas, los niños y mujeres gestantes usuarias(os).

Para el seguimiento a los reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICBF el comité puede implementar distintas estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en el/los servicio(s) por medio de: una nueva visita al/los servicio(s), llamadas telefónicas o de WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico, y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizarán el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité:

Mediante Reuniones y llamadas por Whatsapp.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 5 de 5

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?
Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan aclaración sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que estarían a cargo del seguimiento:

la Representante del Comité de Control Social

10. ¿Quiénes socializarán los resultados del control social a la comunidad?
Se debe tener en cuenta socializar los resultados del control social con los demás acudientes de las usuarias(os) del servicio(s) y la comunidad, vinculándoles y motivándoles para que apoyen el desarrollo de actividades.
Los integrantes del comité acordarán en conjunto quiénes estarán encargados de presentar los resultados del control social a las(os) acudientes y la comunidad, de qué forma lo harán, y los demás integrantes del equipo deben indicar el tipo de apoyo que brindarán para la socialización de estos resultados. Es importante que los integrantes del comité planeen cómo van a llevar a cabo esta socialización. Incluya esta información en el recuadro:

De acuerdo con la situación por COVID-19 que se viva en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Indique los nombres de las personas que estarán a cargo de la socialización:

Adriana Tuoor y Lenne Chicnilicuo

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?
El comité de control social debe definir cómo realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del equipo. Esto ayudará con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, cómo se considerará la actividad en estado terminado y de qué forma se informará su cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique cómo se evaluará el cumplimiento de las funciones del comité:

Visitando las UDS para revisar el cumplimiento de las actividades.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	F2.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N_____

FECHA: DÍA 16 **MES** Noviembre **AÑO:** 2022 **HORARIO:** 8 a 40 am

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

Funciones del comite de control Social

-importancia del comite de control Social

-A que le puede Realizar control Social.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Brindar un buen Servicio	Comite de Control Social	13/12/2022
Velar Por la garantia de los derechos de los niños	Comite de Control Social	13/12/2022
Revisar la Planeaciones pedagogicas.	comite de Control Social	13/12/2022
Revisar la fechas de vencimiento de los Paquetes nutricionales.	Comite de Control Social	13/12/2022
Revisar Utilidad ala ODS	Comite de Control Social	13/12/2022

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	F2.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Adriana Tovar Chiripua	Representante comité
Anne Chichilicuo	Secretaria comité
Aida Garcia Tascon	Vocal comité
Claudia Pinzon Mosquera	Fiscal comité
Lucia Ortiz Pinzon	Integrante comité
Monica Carmen Conquista	Integrante comité
Liliana Membache	Integrante comité
Griselda Preciado	Integrante comité
Yenny Tascon	Integrante comité
Carlina Ortiz	Integrante comité

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: ____		
Fecha: 1	16 | 11	2022
Regional/Departamento: Choco	**Municipio:**	
Centro zonal: Istmina	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Fundacion Pazcifico Vive	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Familiar	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 182	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): DIFP Desarrollo Infantil en medio famil	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Shoir Agualimpia	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Pregoneros de Amor **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Pangalita	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3147738676	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 43		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Las Pequeñas Angelitas
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Vigilar y garantizar un buen servicio de calidad
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar el Cumplimiento de las Condiciones de calidad de los servicios del programa Atencion a la Primera
Procedimiento sugerido para la visita: 1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 2. Presentar el objetivo del control social y de la visita. 3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social. 5. Entrega de los resultados de la visita.	

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			No Aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	SI		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			No Aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	SI		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	SI		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	SI		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	SI		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	SI		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	SI		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	SI		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	SI		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 3 de 4

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	SI		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	SI		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	SI		
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	SI		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	SI		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	SI		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	SI		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	SI		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	SI		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			No Aplica
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	SI		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	SI		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	SI		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	SI		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	SI		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	SI		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	SI		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		NO	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			No Aplica
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	SI		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Si se esta prestando un Servicio de Calidad

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Seguir Con el buen funcionamiento del programa

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Shair Agualimpia
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: 3147738676

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	F2.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N_____

FECHA: DÍA 16 **MES** Noviembre **AÑO:** 2022 **HORARIO:** 2 y 30 Pm

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

- importancia del comite de control Social
- Funciones del Comite de control Social
- A que le puedo hacer control Social

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Revisar Periodicamente las actividades a realizar	Comite de Control Social	13/12/2022
Brindar un buen Servicio	comite de control Social	13/12/2022
Velar por la garantia de los derechos de los niños y las niñas	Comite de Control Social	13/12/2022
Realizar visitas a las UDS para la Vigilancia y control.	Comite de Control Social	13/12/2022
Cumplir con los horarios de las visitas realizadas por el comite de control Social.	Comite de control Social	13/12/2022

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	F2.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 2

Verificar la entrega de rpp	Comite de control Social	13/11/2022

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol Inclúyalo).
Elis Fabiola Ibargüen	Representante del Comité
Elicenia Cardenas	Secretaria del comi
Yolenny Cardenas	Social integrante
Aydu Zuley Victoria	Usuaria integrante
Floricelda Cardenas.	Usuaria integrante
Francia Victoria	Usuaria integrante
Maribel Victoria	Usuaria integrante
Yomina Victoria	integrante de co
Daicy Elena	integrante del comi
Rosa Elinda Cardenas	integrante del comi

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F7.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

Departamento: Chocó Municipio: El Litoral del San Juan

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Istmina

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - (x) Miembro de un comité de control social
   - ( ) Miembro de una veeduría ciudadana
   - ( ) Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - ( ) Mesa de Primera Infancia Municipal
   - ( ) Personería Municipal
   - ( ) Secretaría de Educación
   - ( ) Contraloría General de la República
   - ( ) Secretaría de Desarrollo Social
   - (x) Secretaría de Participación
   - ( ) Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A": No Aplica

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F7.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - O Menos de 7 días
   - ⊗ Entre 8 días y 15 días
   - O Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - O Cartelera
   - O Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - O Perifoneo (información mediante megáfono)
   - O Emisora
   - O Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - O Página Web de la EAS/operador.
   - O Llamada telefónica.
   - ⊗ Voz a voz.
   - O Otro medio.
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
   - ⊗ Sí
   - O No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1		2		3		4		5	

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
   - ⊗ Sí
   - O No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 3 de 4

1		2		3		4	X	5	

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x):*
    - [X] Sí
    - [ ] No
11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*
    - [X] Sí
    - [ ] No
12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*
    - [X] Sí
    - [ ] No
13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
    - [X] Sí
    - [ ] No
14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
    - [X] Sí
    - [ ] No
15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:
    - [ ] 1 cuaderno
    - [ ] 10 bolígrafos
    - [X] 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    - [ ] No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F7.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

No Aplica

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x):*

X Sí
O No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). (*Marque con una X):*

1		2		3		4		5	X

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x):*

X Sí
O No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que eviten aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. **NOTA:** revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Chocó **Municipio** El Litoral del San Juan

Plan de acción desde: Mes Noviembre **Año:** 2022 **hasta: Mes** Diciembre **Año** 2022

Nombre de la EAS/operador: Fundacion Pazcifico Vive

Número del contrato de la EAS/operador: 182

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: Mis Pequeños Angelito

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

Compromisos del comité

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 2 de 5

2. Propósito del comité de control social: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: **cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y cualificado, alimentación** (calidad de los alimentos suministrados, compras locales, preparaciones acordes a los hábitos y costumbres alimentarias de la región), **dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o planeación pedagógica, seguridad en la unidad, espacios físicos, las dos socializaciones de los servicios contratados, evento de control social (entre otros)**[1] *(ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana o en los manuales operativos).* Los integrantes del comité deciden conjuntamente a cuál o cuáles aspectos, de los mencionados anteriormente, le realizarán el control social, considerando la participación de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de los servicios (se puede solicitar apoyo a la EAS/operador, centro zonal, regional, talento humano de la unidad, y demás entidades/autoridades locales). Indique en el siguiente cuadro cuál o cuales serán los aspectos seleccionados:

Planeacion Pedagogica
Espacio Fisico
Alimentacion

3. ¿Quiénes van a realizar el control social?
Para esto se debe tener claro cuál es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas; además, identificar las fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique en el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité:

Nº	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
	Elisfabiola L	1077630558			Elis fabiola l
	Elivenia Cardona	1038689557			Elivenia cardona
	Yolenny Cardona	1038689511			Yolenny cardona
	Aydo Zuley V	1133600169			Aydo Zulei Vitoria
	Floricelda C.	1133660124			Floricelda Cardona
	Francela Victo	1191543622			Francela Victoria

[1] De acuerdo con los seis componentes de calidad de la atención establecidos en los manuales operativos de las cuatro modalidades de atención de primera infancia: (i) Familia comunidad y redes sociales; (ii) Salud y nutrición; (iii) Proceso pedagógico; (iv) Talento humano; (v) Ambientes educativos y protectores, y (vi) Administrativo y de gestión.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 3 de 5

4. ¿Qué actividades se van a realizar?
Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?
Indicar quién estaría a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de que cada uno de los integrantes del comité puedan cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos realistas para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité pueden dedicar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando el tiempo que se necesita para completar cada una de ellas, indicando las personas que se pueden comprometer con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitarían las entidades para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas; por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de: cobertura y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otros.
- Materiales: papel, bolígrafos, lápices, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- Estrategias de comunicación: perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles o que se puedan gestionar.
- Lugares donde se pueden realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas:

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	F3.23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 5

Planeación de actividades

Nro	Actividad/tarea	Fecha en la que se realizará	Responsable/s	Recursos (humanos, materiales)
	Verificacion de la fecha de visita	14/11/2022	Comite control	boligrafo, Papel Telefono
	Verificacion de las actividades pedagogica		Comite de control	boligrafo Tela hoja
	Verificacion de la entrega de EPP	14/11/2022	comite de control	hoja boligrafo Telefono
	Verificacion de la dotación		comite de control	Papel boligrafo
	Verificacion de la cobertura	12/12/2022	Comite de control	papel boligrafo

Nota: si necesitan más casillas para registrar las actividades y los recursos pueden agregar una hoja.

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a las niñas, los niños y mujeres gestantes usuarias(os).

Para el seguimiento a los reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICBF el comité puede implementar distintas estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en el/los servicio(s) por medio de: una nueva visita al/los servicio(s), llamadas telefónicas o de WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico, y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizarán el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité:

Mediante llamada via WhatSupp

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 5 de 5

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?
Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan aclaración sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que estarían a cargo del seguimiento:

El Representante del comité de control Social

10. ¿Quiénes socializarán los resultados del control social a la comunidad?
Se debe tener en cuenta socializar los resultados del control social con los demás acudientes de las usuarias(os) del servicio(s) y la comunidad, vinculándoles y motivándoles para que apoyen el desarrollo de actividades.
Los integrantes del comité acordarán en conjunto quiénes estarán encargados de presentar los resultados del control social a las(os) acudientes y la comunidad, de qué forma lo harán, y los demás integrantes del equipo deben indicar el tipo de apoyo que brindarán para la socialización de estos resultados. Es importante que los integrantes del comité planeen cómo van a llevar a cabo esta socialización. Incluya esta información en el recuadro:

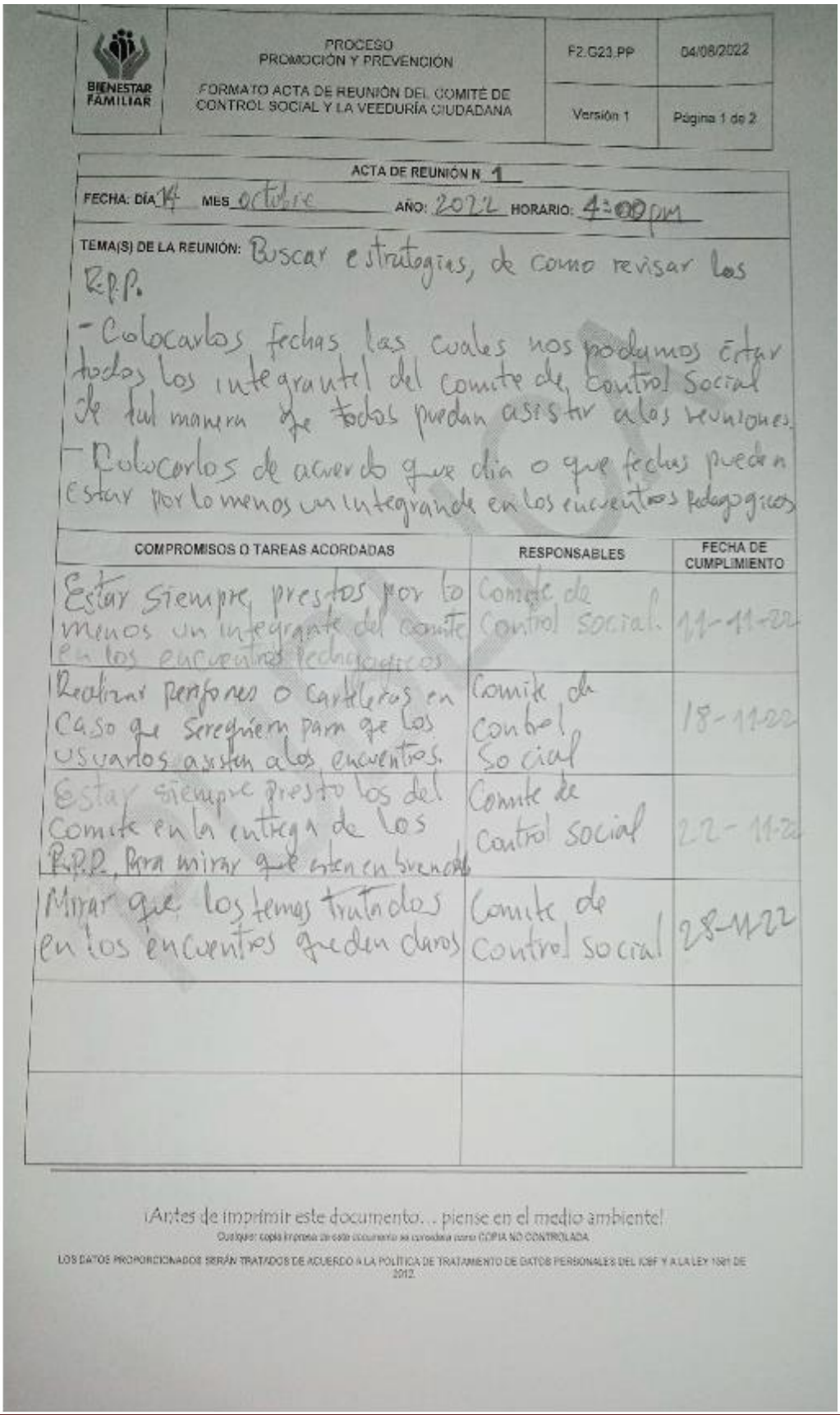
De acuerdo con la situación por COVID-19 que se viva en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Indique los nombres de las personas que estarán a cargo de la socialización:

Elis Fabiola Ibargüen

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?
El comité de control social debe definir cómo realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del equipo. Esto ayudará con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, cómo se considerará la actividad en estado terminado y de qué forma se informará su cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique cómo se evaluará el cumplimiento de las funciones del comité:

Visitando los UDS para revisar el Cumplimiento de las actividades

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

F2.G23.PP | 04/08/2022 | Versión 1 | Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 1

FECHA: DÍA 14 MES octubre AÑO: 2022 HORARIO: 4:00 pm

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: Buscar estrategias, de como revisar los R.P.P.

- Colocarlos fechas las cuales nos podamos estar todos los integrantel del comite de, Control Social de tal manera que todos puedan asistir a las reuniones.
- Colocarlos de acuerdo que dia o que fechas puedan estar por lo menos un integrande en los encuentros pedagogicos

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Estar siempre prestos por lo menos un integrante del comite en los encuentros pedagogicos	Comite de Control social.	11-11-22
Realizar pendones o carteleras en caso que seregniem para que los usuarios asistan a los encuentros.	Comite de Control Social	18-11-22
Estar siempre presto los del Comite en la entrega de los R.P.P. para mirar que esten en buenas	Comite de Control social	22-11-22
Mirar que los temas tratados en los encuentros queden claros	Comite de Control social	28-11-22

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCION FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	F2.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 1

FECHA: DÍA 14 **MES** octubre **AÑO:** 2022 **HORARIO:** 4:00 pm

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: Buscar estrategias, de como revisar los P.P.P.

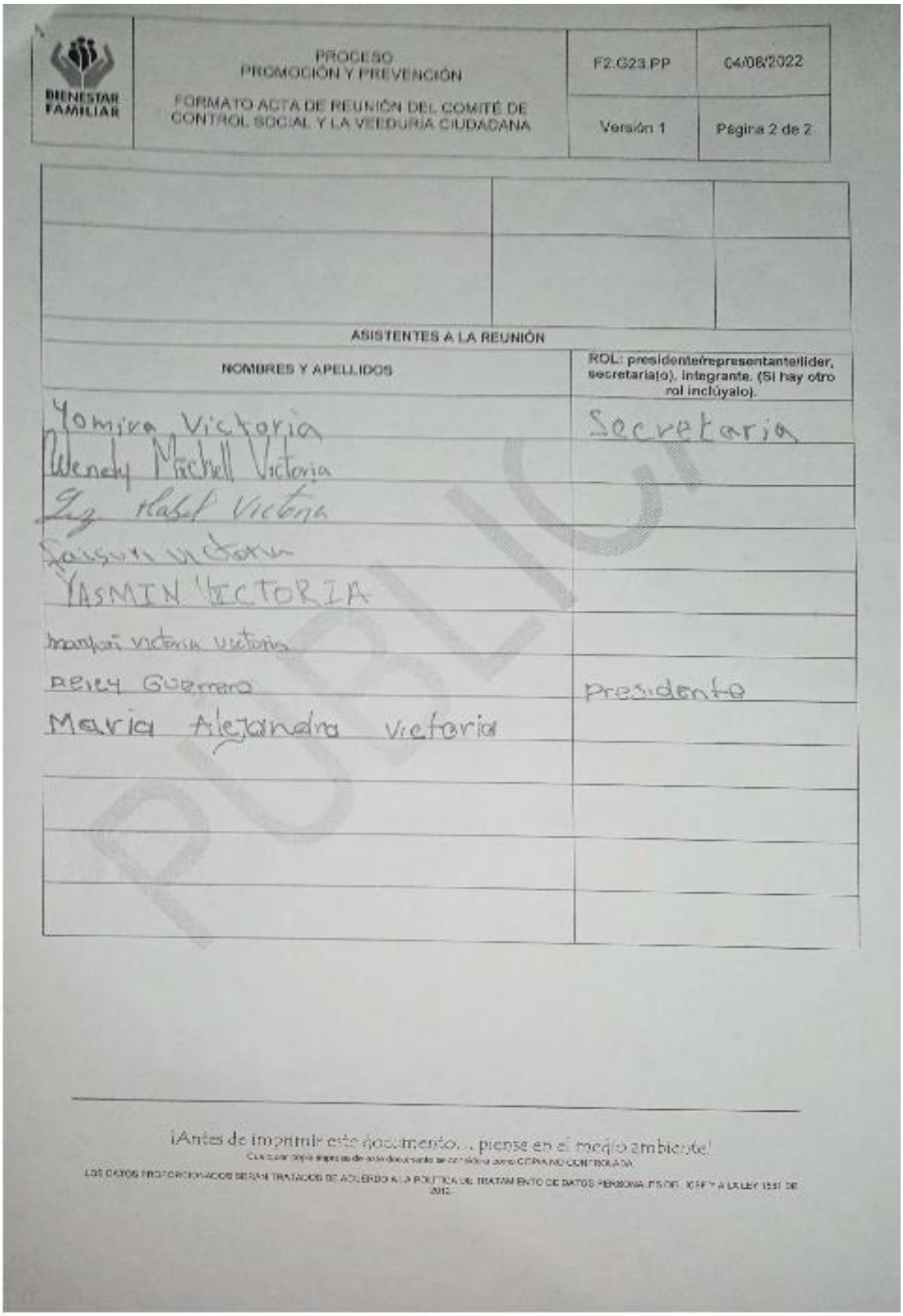
- Colocarlos fechas las cuales nos podamos estar todos los integrantel del comite de, Control Social de tal manera que todos puedan asistir alos reuniones.
- Colocarlos de acuerdo que dia o que fechas puedan estar por lo menos un integrande en los encuentros pedagogicos

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Estar siempre prestos por lo menos un integrante del comite en los encuentros pedagogicos	Comite de Control social.	11-11-22
Realizar perfones o carteleras en Caso que seregquiera para que los usuarios asistan alos encuentros.	Comite de Contol Social	18-11-22
Estar siempre presto los del Comite en la entrega de los P.P.P. Para mirar que esten en buenas	Comite de Control social	22-11-22
Mirar que los temas tratados en los encuentros queden claros	Comite de Control social	28-11-22

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

F2.G23.PP | 04/08/2022

Versión 1 | Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Yomira Victoria	Secretaria
Wendy Michell Victoria	
Liz Rafel Victoria	
Jaison Victoria	
YASMIN VICTORIA	
Manuel victoria victoria	
Reiby Guerrero	Presidente
Maria Alejandra victoria	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N_____

FECHA: DÍA 17 MES Octubre AÑO: 2022 HORARIO: 2:15 Pm

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: Mirar que lo que se enseña en los encuentros pedagogicos quede claro de tal forma que los usuarios los repliquen en sus hogares.

- Darnos turnos a cada uno de los integrantes del comites de control social.
- Colocamos de acuerdo que dia Pueden todos los integrantes de comite de control Social, Para reunirnos y aclarar dudas Sobre algunos aspectos.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Asistir por lo menos dos integrantes del Comite de control social para vigilar que los objetivos Propuestos se den.	Comite de control Social	10-11-2022
Vigilar que los R.P.P. Se encuentren en buen estado Para el consumo humano.	Comite de control social	17-11-2022
Realizar Perifoneo o carteleras en caso que se requiera para que los usuarios esten Presto para los encuentros.	Comite de Control social	22-11-2022
Orientar a los usuarios en caso de que tengan algunas dudas sobre algunos temas.	Comite de Control Social	25-11-2022
Difundir informacion suficiente y oportuna sobre la operacion del programa.	Comite de control social	30-11-2022

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Jose eider gamboa victoria	
Elena Bravo Gamboa	
Karen Sofia Bravo	
Fernanda cardenas	Secretaria
mercedes Rivas	
Jasmin Victoria	
Famela Bravo gamboa	Presidenta

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 4

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

Departamento: Chocó Municipio: Litoral del San Juan

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Centro Zonal Istmina.

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - [x] Miembro de un comité de control social
   - [ ] Miembro de una veeduría ciudadana
   - [ ] Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - [ ] Mesa de Primera Infancia Municipal
   - [ ] Personería Municipal
   - [ ] Secretaría de Educación
   - [ ] Contraloría General de la República
   - [ ] Secretaría de Desarrollo Social
   - [ ] Secretaría de Participación
   - [x] Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

   N/A

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7 G23 PP	04/08/2022
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 2 de 4

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - ○ Menos de 7 días
   - ○ Entre 8 días y 15 días
   - ☒ Entre 15 días a 30 días

5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - ○ Cartelera
   - ○ Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - ○ Perifoneo (información mediante megáfono)
   - ○ Emisora
   - ○ Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - ○ Página Web de la EAS/operador.
   - ○ Llamada telefónica.
   - ○ Voz a voz.
   - ☒ Otro medio.

6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - ☒ Sí
   - ○ No

7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1		2		3		4		5	X

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - ☒ Sí
   - ○ No

9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

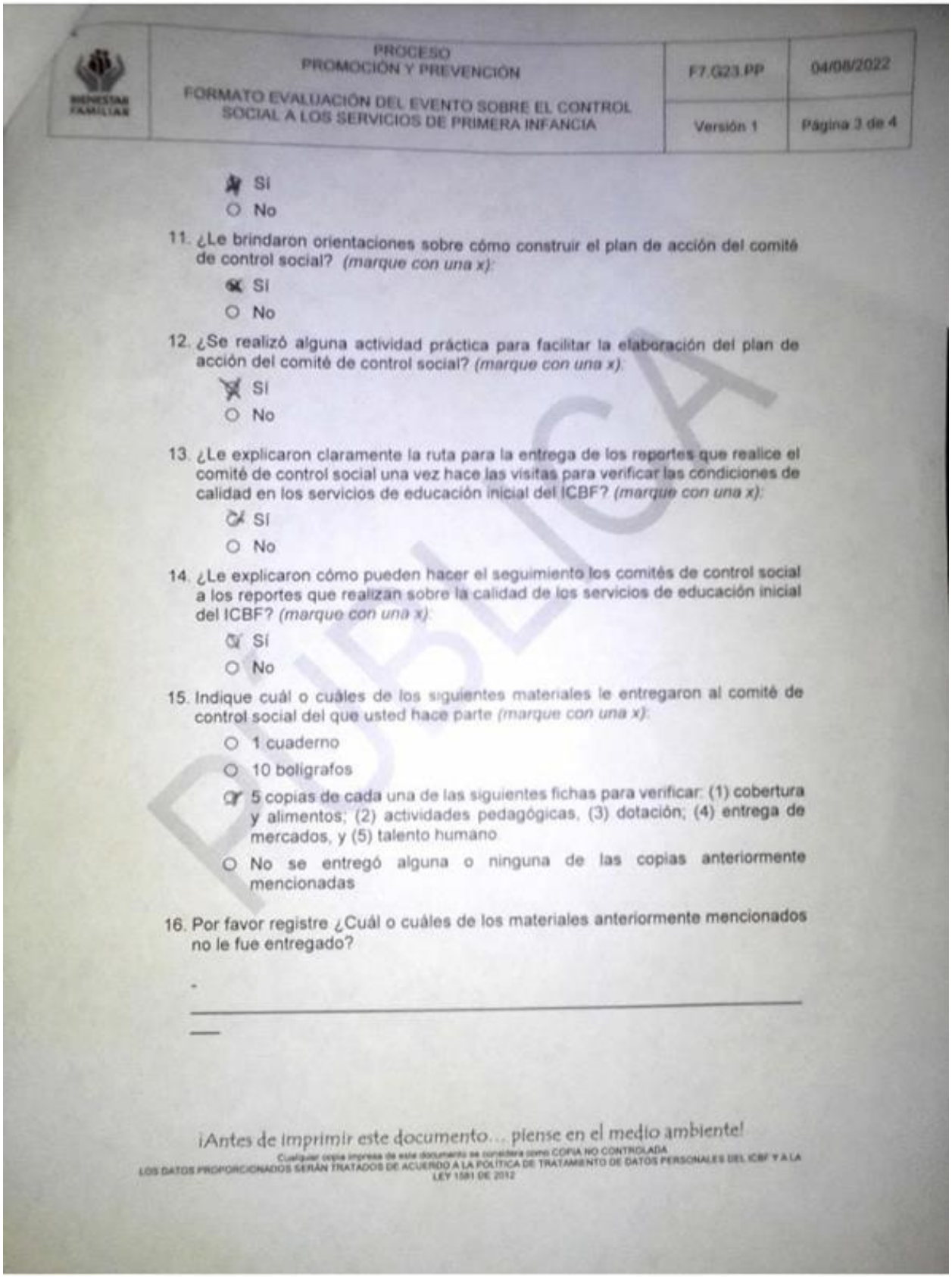
1		2		3		4		5	X

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x)*:

PÚBLICA

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 3 de 4

- [x] Sí
- [ ] No

11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:
    - [ ] 1 cuaderno
    - [ ] 10 bolígrafos
    - [x] 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano
    - [ ] No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas
16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

    -

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 4 de 4

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*:

   X Si
   O No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). *(Marque con una X)*:

1		2		3		4		5	X

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x)*:

   X Si
   O No

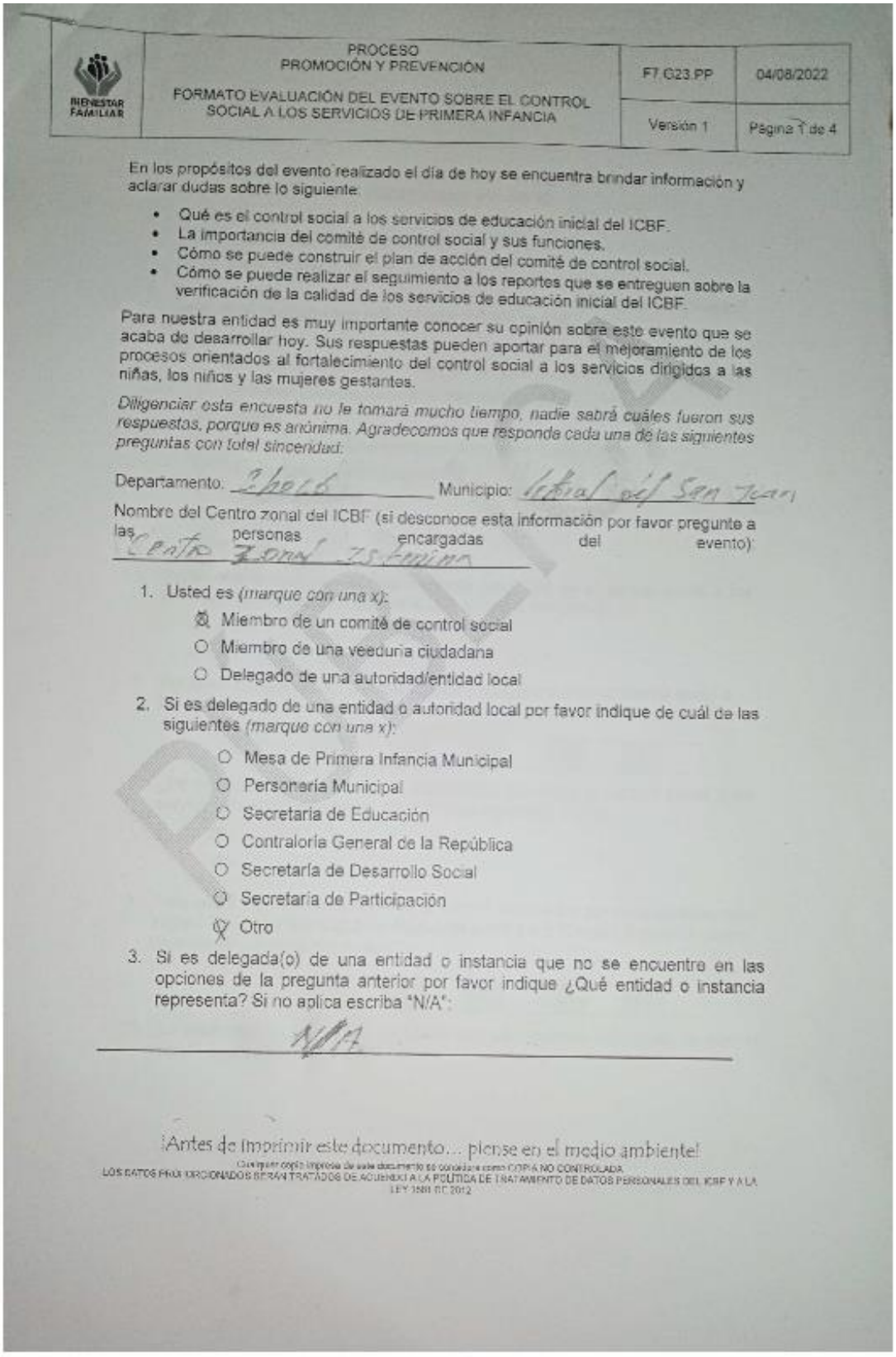
Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

PÚBLICA

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 4

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad.

Departamento: Chocó Municipio: Istmina

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Centro Zonal Istmina

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - [x] Miembro de un comité de control social
   - [ ] Miembro de una veeduría ciudadana
   - [ ] Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - [ ] Mesa de Primera Infancia Municipal
   - [ ] Personería Municipal
   - [ ] Secretaría de Educación
   - [ ] Contraloría General de la República
   - [ ] Secretaría de Desarrollo Social
   - [ ] Secretaría de Participación
   - [x] Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

   N/A

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

impulsado por CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 2 de 4

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - ○ Menos de 7 días
   - ○ Entre 8 días y 15 días
   - ☒ Entre 15 días a 30 días

5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - ○ Cartelera
   - ○ Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - ○ Perifoneo (información mediante megáfono)
   - ○ Emisora
   - ○ Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - ○ Página Web de la EAS/operador.
   - ○ Llamada telefónica.
   - ○ Voz a voz.
   - ☒ Otro medio.

6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - ☒ Sí
   - ○ No

7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1		2		3		4		5	X

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - ☒ Sí
   - ○ No

9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

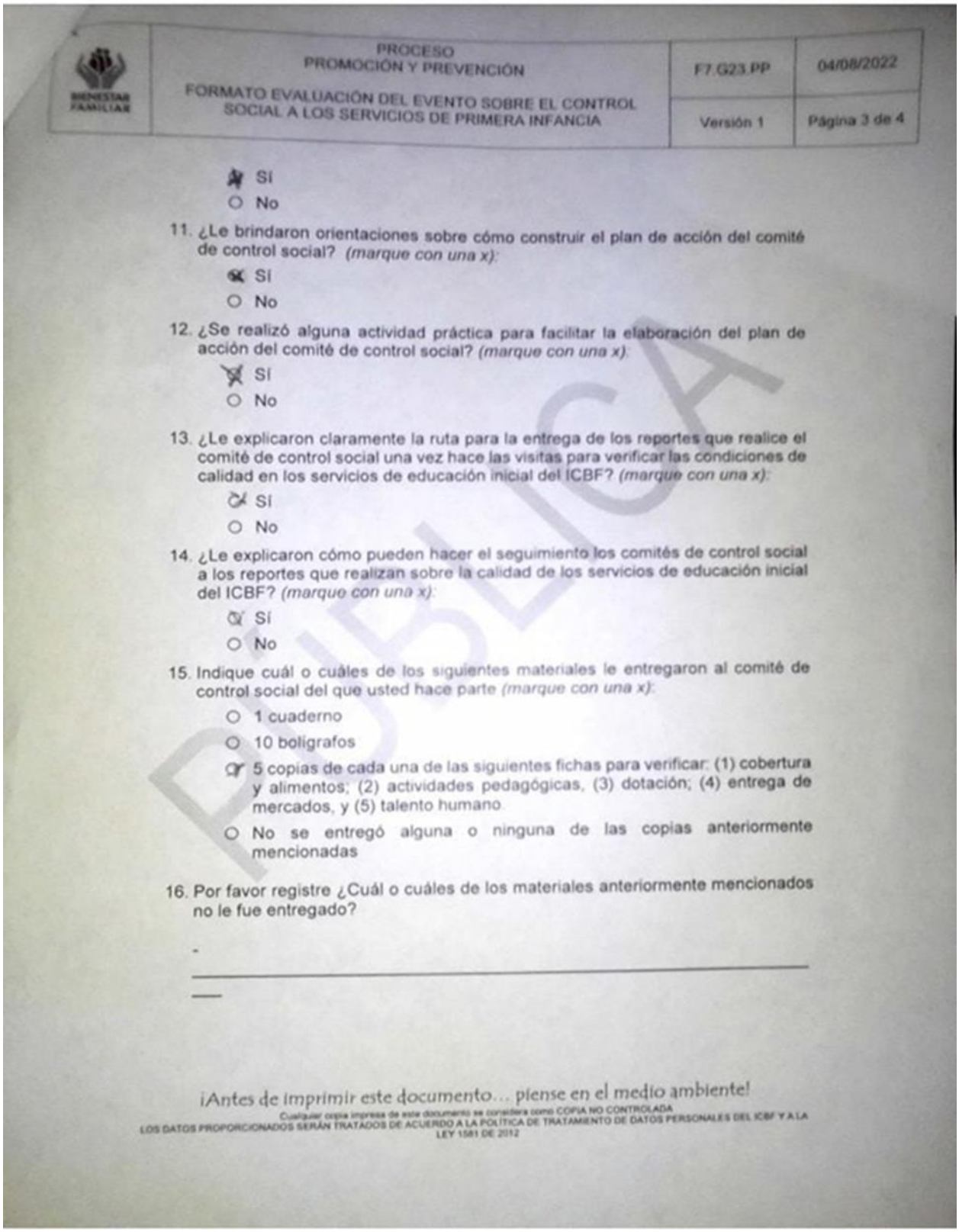
1		2		3		4		5	X

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x)*:

PÚBLICA

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 3 de 4

- [x] Sí
- [ ] No

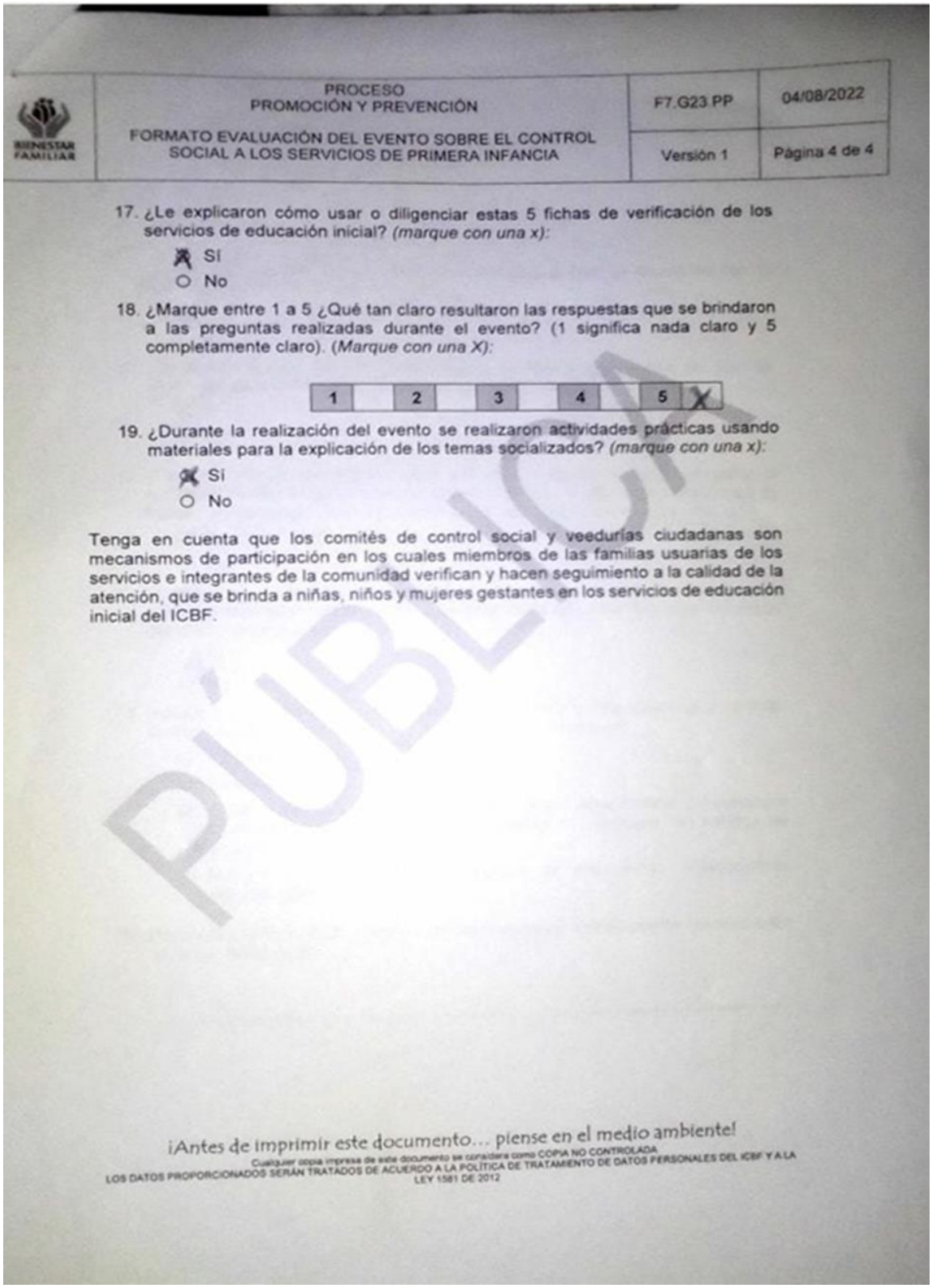
11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - [x] Sí
    - [ ] No
15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:
    - [ ] 1 cuaderno
    - [ ] 10 bolígrafos
    - [x] 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano
    - [ ] No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas
16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

    -

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.G23 PP	04/08/2022
	FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 4 de 4

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*:

- [X] Si
- [ ] No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). *(Marque con una X)*:

1		2		3		4		5	X

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x)*:

- [X] Si
- [ ] No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

PÚBLICA

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que eviten aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. **NOTA:** revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Chocó **Municipio** Litoral del San Juan

Plan de acción desde: Mes 10 **Año:** 2022 **hasta: Mes** 10 **Año** 2023

Nombre de la EAS/operador: Fundación Pazcifico Vive

Número del contrato de la EAS/operador: 182

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: Brujitos de Sol

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

Lealtad
Compromiso
Responsabilidad
Amor

2. Propósito del comité de control social: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: **cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y cualificado,**

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 5

alimentación (calidad de los alimentos suministrados, compras locales, preparaciones acordes a los hábitos y costumbres alimentarias de la región), **dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o planeación pedagógica, seguridad en la unidad, espacios físicos, las dos socializaciones de los servicios contratados, evento de control social (entre otros)**[1] *(ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana o en los manuales operativos)*. Los integrantes del comité deciden conjuntamente a cuál o cuáles aspectos, de los mencionados anteriormente le realizarán el control social, considerando la participación de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de los servicios (se puede solicitar apoyo a la EAS/operador, centro zonal, regional, talento humano de la unidad, y demás entidades/autoridades locales). Indique en el siguiente cuadro cuál o cuáles serán los aspectos seleccionados:

Los aspectos seleccionados serían mirar y vigilar que los encuentros se den tal y como estén estipulados para que sean de calidad.

3. ¿Quiénes van a realizar el control social?
Para esto se debe tener claro cuál es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas; además, identificar las fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique en el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité:

Nº	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
1	Deyci guerrero	1075[illegible]	NO	NO	Deyci guerrero
2	Carlos Victoria	1113660099	NO	NO	Carlos Victoria
3	Luz Hdd Victoria	1193539765	NO	NO	Luz Hdd Victoria
4	Yamira Victoria	1004038[illegible]	no	no	Yamira Victoria
5	Maria Alejandra	1078[illegible]	NO	NO	Maria Alejandra
6	YASMIN VICTORIA	1193543814	NO	NO	YASMIN VICTORIA

4. ¿Qué actividades se van a realizar?
Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?
Indicar quién estaría a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de que cada uno

[1] De acuerdo con los seis componentes de calidad de la atención establecidos en los manuales operativos de las cuatro modalidades de atención de primera infancia: (i) Familia comunidad y redes sociales; (ii) Salud y nutrición; (iii) Proceso pedagógico; (iv) Talento humano; (v) Ambientes educativos y protectores, y (vi) Administrativo y de gestión.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23 PP	04/06/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 3 de 5

de los integrantes del comité puedan cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos realistas para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité pueden dedicar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando el tiempo que se necesita para completar cada una de ellas, indicando las personas que se pueden comprometer con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitarían las entidades para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas; por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de: cobertura y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otros.
- Materiales: papel, bolígrafos, lápices, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- Estrategias de comunicación: perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles o que se puedan gestionar.
- Lugares donde se pueden realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas:

Planeación de actividades

Nro	Actividad/tarea	Fecha en la que se realizará	Responsable/s	Recursos (humanos, materiales)
	Estar presto para las asistencia	10-11-2022	Comité de Control Social	Voz a voz
	Vigilar que la atención sea de calidad	17-11-2022	Comité de Control social	Recurso Humanos

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23 PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 4 de 5

	Que se cumplan con los periodos de ejecución de las estrategias de los espacios de Setiembre	25-11-2022	Comité de Control social	Papel y Bolígrafo

Nota: si necesitan más casillas para registrar las actividades y los recursos pueden agregar una hoja

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a las niñas, los niños y mujeres gestantes usuarias(os).

Para el seguimiento a los reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICSF el comité puede implementar distintas estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en el/los servicio(s) por medio de: una nueva visita al/los servicio(s), llamadas telefónicas o de WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico, y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizarán el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité:

Los reportes se realizaran atraves de nuevas visitas en la unidad de servicio, donde se orgila que el servicio que se esta prestando sera de calidad.

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?
Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan aclaración sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que estarían a cargo del seguimiento:

Deyci Guerrero Presidente.
Yisela Palacios Rentería apoyo Psicosocial

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier impresión o copia de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 5 de 5

10. ¿Quiénes socializarán los resultados del control social a la comunidad?
Se debe tener en cuenta socializar los resultados del control social con los demás acudientes de las usuarias(os) del servicio(s) y la comunidad, vinculándoles y motivándoles para que apoyen el desarrollo de actividades.
Los integrantes del comité acordarán en conjunto quiénes estarán encargados de presentar los resultados del control social a las(os) acudientes y la comunidad, de qué forma lo harán y los demás integrantes del equipo deben indicar el tipo de apoyo que brindarán para la socialización de estos resultados. Es importante que los integrantes del comité planeen cómo van a llevar a cabo esta socialización. Incluya esta información en el recuadro:

De acuerdo con la situación por COVID-19 que se viva en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Indique los nombres de las personas que estarán a cargo de la socialización:

Yomira Victoria,
Deyci guerrero
Faisori Victoria

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?
El comité de control social debe definir cómo realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del equipo. Esto ayudará con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, cómo se considerará la actividad en estado terminado y de qué forma se informará su cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique cómo se evaluará el cumplimiento de las funciones del comité:

Como miembro del comité de control social se realizaran reuniones donde de forma alternativa se les dara rol y funcion a cada uno de sus integrantes.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente.
Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que eviten aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. **NOTA:** revisar la 'Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia', publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Chocó **Municipio** Istmina

Plan de acción desde: Mes 10 **Año:** 2022 **hasta: Mes** 10 **Año** 2023

Nombre de la EAS/operador: Fundación Pazcifico Vive

Número del contrato de la EAS/operador: 182

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: Mundo Magico

Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

Amor
Honestidad
Compromiso
Tolerancia

2. Propósito del comité de control social: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: **cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y cualificado,**

¡Antes de imprimir este documento ... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 5

alimentación (calidad de los alimentos suministrados, compras locales, preparaciones acordes a los hábitos y costumbres alimentarias de la región), **dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o planeación pedagógica, seguridad en la unidad, espacios físicos, las dos socializaciones de los servicios contratados, evento de control social (entre otros)**[1] *(ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana o en los manuales operativos)*. Los integrantes del comité deciden conjuntamente a cuál o cuáles aspectos, de los mencionados anteriormente, le realizarán el control social, considerando la participación de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de los servicios (se puede solicitar apoyo a la EAS/operador, centro zonal, regional, talento humano de la unidad, y demás entidades/autoridades locales). Indique en el siguiente cuadro cuál o cuáles serán los aspectos seleccionados:

Los aspectos seleccionados serán: Vigilar que los encuentros pedagogicos se den duros. Y tambien que los alimentos sean aptos para el consumo humano.

3. ¿Quiénes van a realizar el control social?
Para esto se debe tener claro cuál es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas; además, identificar las fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique en el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité:

N°	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
1	Jose eider	1047868373	No	No	jose eider garcia
2	Karen Sofia Bravo	1047868373	NO	NO	Karen Sofia Bravo
3	Jasmin V.	35808236	NO	NO	Jasmin Victoria
4	Veronica Cuesta	1047868373	NO	NO	Veronica Cuesta
5	mercedes Rivas	1047868373	NO	NO	mercedes Rivas
6	Pamela Bravo	1078686350	NO	NO	Pamela Bravo

4. ¿Qué actividades se van a realizar?
Indicar cada una de las actividades que se llevarán a cabo para cumplir con el propósito que se acordó en el comité.

5. ¿Quiénes son los responsables de realizar cada actividad?
Indicar quién estaría a cargo de cada actividad o tarea planeada según los acuerdos conjuntos. Para la distribución de tareas se puede tener en cuenta las posibilidades reales de que cada uno

[1] De acuerdo con los seis componentes de calidad de la atención establecidos en los manuales operativos de las cuatro modalidades de atención de primera infancia: (i) Familia comunidad y redes sociales; (ii) Salud y nutrición; (iii) Proceso pedagógico (iv) Talento humano; (v) Ambientes educativos y protectores, y (vi) Administrativo y de gestión.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS SUMINISTRADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 3 de 5

de los integrantes del comité puedan cumplir con las actividades a realizar, considerando los conocimientos sobre lo que se debe hacer, la actitud positiva y el tiempo para el desarrollo de las actividades.

6. ¿En qué tiempo se van a realizar las actividades?
Establecer plazos realistas para desarrollar las actividades, de acuerdo con el tiempo que los integrantes del comité pueden dedicar a las acciones de control social. Puede ser útil realizar un inventario de las tareas o actividades planeadas, indicando el tiempo que se necesita para completar cada una de ellas, indicando las personas que se pueden comprometer con el cumplimiento de estas. Es importante tener en cuenta los plazos que necesitarían las entidades para dar respuesta a las sugerencias y recomendaciones que se realicen, de acuerdo las actividades desarrolladas.

7. ¿Qué recursos se necesitan para desarrollar las actividades planteadas?
Una vez planteadas las actividades o tareas a realizar, el comité deberá definir los recursos necesarios para el cumplimiento de cada una de ellas; por ejemplo:

- Formatos de control social: acta de reunión, acta visita, verificación de: cobertura y alimentos, de dotación, actividades pedagógicas, entre otros.
- Materiales: papel, bolígrafos, lápices, marcadores, cartulina, entre otros.
- Humanos: personas que pueden apoyar el proceso mediante la realización de capacitaciones, talleres, cursos cortos, etc.
- Estrategias de comunicación: perifoneo, voz a voz, avisos o carteleras en espacios comunitarios, llamadas, WhatsApp, plataformas virtuales, entre otros.
- Medios tecnológicos disponibles o que se puedan gestionar.
- Lugares donde se pueden realizar las actividades: centros educativos, unidades donde se presta el servicio, salones comunitarios, centros zonales del ICBF, EAS, y otros espacios comunitarios similares.

Después de que todos tengan claro lo que se necesita para el desarrollo de las actividades se evaluará qué cosas se deben conseguir o gestionar, y con cuáles cuentan los integrantes del comité. Cada una de las personas puede hacer propuestas sobre cómo se pueden conseguir los recursos necesarios.

En la siguiente tabla se podrá diligenciar los recursos requeridos y los responsables, según las actividades o tareas:

Planeación de actividades

Nro	Actividad/tarea	Fecha en la que se realizará	Responsable/s	Recursos (humanos, materiales)
1	Asistir a las reuniones convocadas	12-11-22	Comité de Control Social	voz a voz
2	Informar a los usuarios sobre las actividades y oracciones pedagogicas	18-11-22	Comité de Control social	Personas

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia y/o uso de este documento sobre papel será COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 4 de 5

3	Impulsar a los usuarios sobre la participación en los procesos	26-11-22	Comité de control social	Recursos humanos

Nota: si necesitan más casillas para registrar las actividades y los recursos pueden agregar una hoja.

8. ¿Cómo se realizará el seguimiento a las reportes y sugerencias que se presenten ante el ICBF y la Entidad Administradora de los Servicios-EAS?

Los integrantes del comité deben tener claridad sobre el control social que van a desarrollar, el rol del ICBF como entidad que promueve la prevención y protección integral de la primera infancia y de la EAS como entidad contratada para prestar los servicios a las niñas, los niños y mujeres gestantes usuarias(os).

Para el seguimiento a los reportes y sugerencias que se entreguen en la EAS y el ICBF el comité puede implementar distintas estrategias, entre las cuales se encuentra la posibilidad de verificar que se hayan resuelto las situaciones identificadas en el/los servicio(s) por medio de: una nueva visita al/los servicio(s), llamadas telefónicas o de WhatsApp, solicitudes de información en las oficinas del ICBF o de la EAS, correo electrónico y a través de otros canales de comunicación.

Registre en el siguiente cuadro cómo realizarán el seguimiento a los reportes y sugerencias sobre los servicios que realice el comité:

Los reportes se realizaran atraves de nuevas visitas, ya que nos vamos a mantener en dialogo en las EAS donde les daremos a Conocer la situación que se considera que hay que mejorar.

9. ¿Quiénes realizarán el seguimiento a las sugerencias y recomendaciones que se presenten ante las Entidad Administradora de los Servicios-EAS y el ICBF?
Es importante que las personas responsables de realizar el seguimiento pidan aclaración sobre las respuestas que brinde la EAS si estas son confusas o incompletas. Incluya los nombres de las personas que estarían a cargo del seguimiento:

Pamela Bravo Gamboa - Presidente
Francisca Yiseth Palacios Renteria - Psicosocial.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/06/2022
	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 5 de 5

10. ¿Quiénes socializarán los resultados del control social a la comunidad?
Se debe tener en cuenta socializar los resultados del control social con los demás acudientes de las usuarias(os) del servicio(s) y la comunidad, vinculándoles y motivándoles para que apoyen el desarrollo de actividades.
Los integrantes del comité acordarán en conjunto quiénes estarán encargados de presentar los resultados del control social a las(os) acudientes y la comunidad, de qué forma lo harán, y los demás integrantes del equipo deben indicar el tipo de apoyo que brindarán para la socialización de estos resultados. Es importante que los integrantes del comité planeen cómo van a llevar a cabo esta socialización. Incluya esta información en el recuadro

De acuerdo con la situación por COVID-19 que se viva en el territorio se pueden socializar a la comunidad los resultados del control social de manera presencial, virtual o a través de medios alternativos como radio comunitaria, entre otros que se tenga posibilidad. Indique los nombres de las personas que estarán a cargo de la socialización:

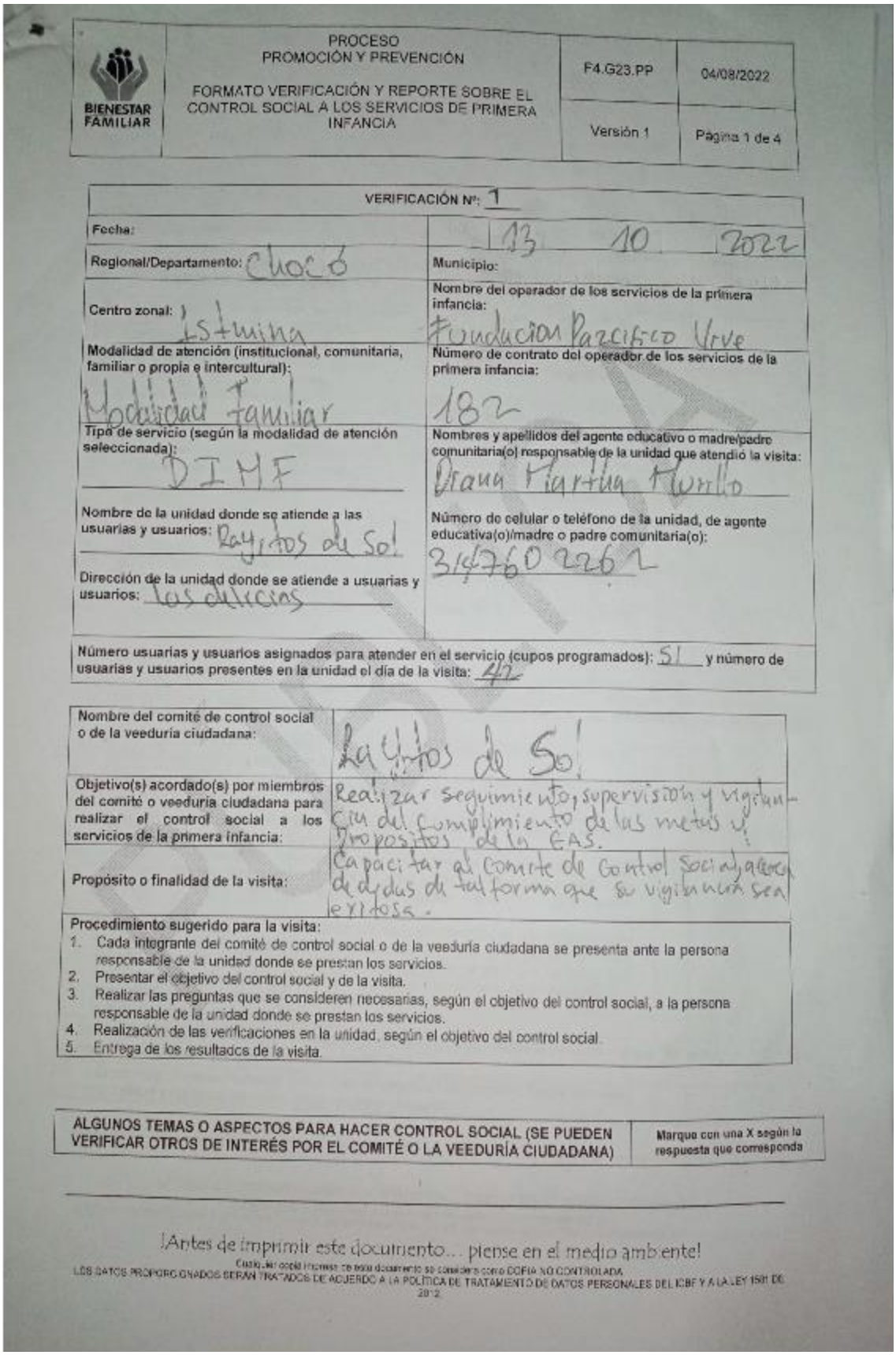
Veronica Cardenas.
Pamela Bravo
Mercedes Rivas

11. ¿Cómo se evaluarán los resultados del comité de control social?
El comité de control social debe definir cómo realizará la evaluación de las funciones y responsabilidades al interior del equipo. Esto ayudará con la identificación de aspectos que se deben mejorar durante la realización de las actividades que han acordado. Para esto se puede tener en cuenta la verificación, en el tiempo establecido, del cumplimiento de las actividades, como se considerará la actividad en estado terminado y de qué forma se informará su cumplimiento a todos los integrantes del comité. En el siguiente cuadro indique cómo se evaluará el cumplimiento de las funciones del comité:

Todos los miembros del comite de Control Social, dialogaran hacerca de lo que se debe mejorar con el fin de prestar un buen servicio.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia o venta de este documento es considerada NO COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEFINIDA EN LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 1	
Fecha:	13 10 2022
Regional/Departamento: Chocó	Municipio:
Centro zonal: Istmina	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Fundacion Pazcifico Vive
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Modalidad Familiar	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 182
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): DIMF	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Diana Martha Murillo
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Rayitos de Sol	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3147602262
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Las delicias	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 51 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 42	

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Rayitos de Sol
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar seguimiento, supervisión y vigilancia del cumplimiento de las metas y propositos de la EAS.
Propósito o finalidad de la visita:	Capacitar al Comite de Control Social sobre dudas de tal forma que su vigilancia sea exitosa.

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			no aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	Si		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			no aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	Si		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	Si		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	Si		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	Si		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde a número de usuarias(os) asignados a la unidad?	Si		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	Si		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	Si		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla, (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os) directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.	Si		
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	Si		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

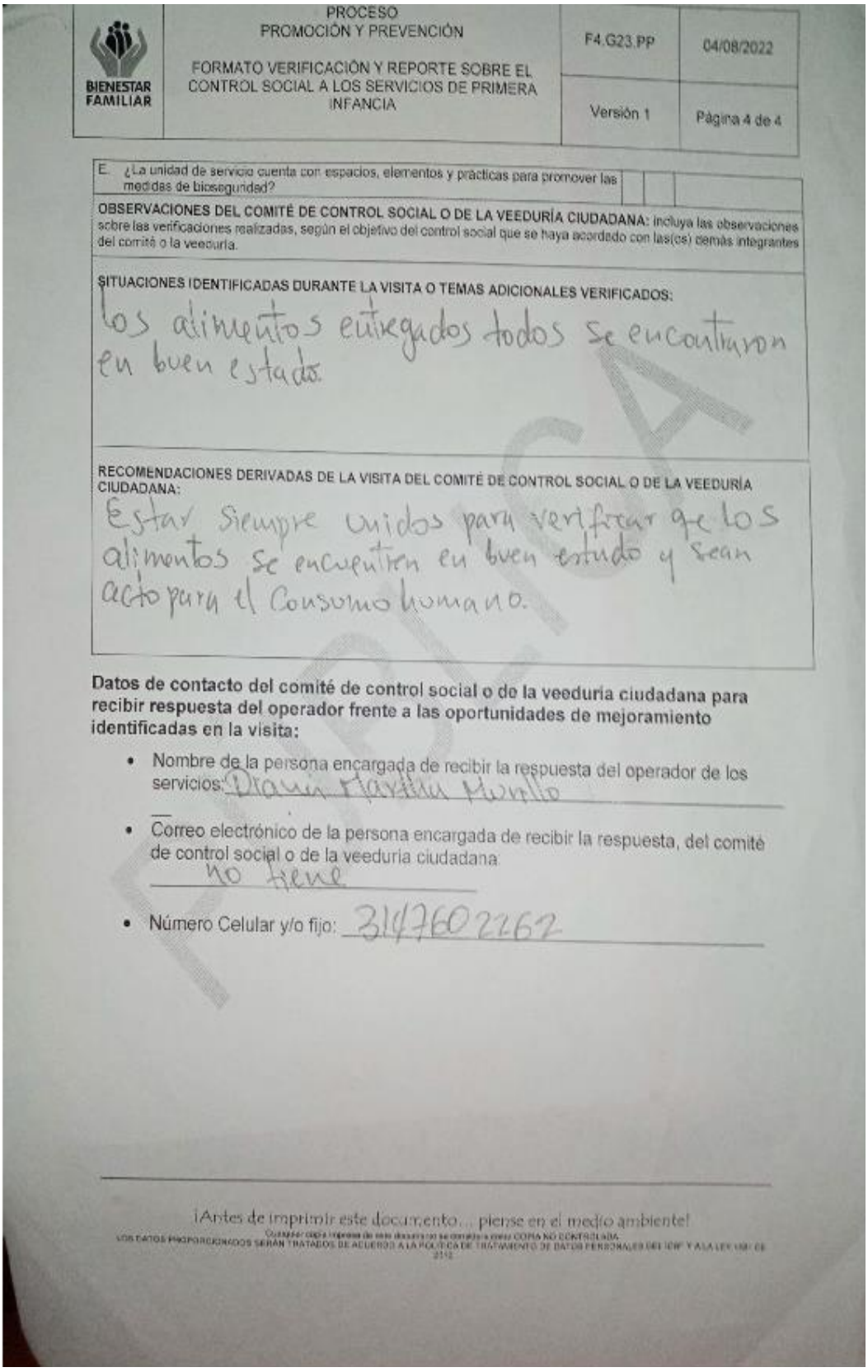
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP Versión 1	04/08/2022 Página 3 de 4

B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	Si		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	Si		
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	Si		
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	Si		
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	Si		
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	Si		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones o vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	Si		
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	Si		
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			no aplica
B.	Si el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	Si		
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego el arte y la exploración en las niñas y los niños.	Si		
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	Si		
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	Si		
F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	Si		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	Si		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	Si		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet)		no	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			no aplica

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: Incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

los alimentos entregados todos se encontraron en buen estado.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Estar siempre unidos para verificar q e los alimentos se encuentren en buen estado y sean acto para el Consumo humano.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Diana Patricia Murillo
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: no tiene
- Número Celular y/o fijo: 3147602262

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera una COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: ____

Fecha: DIA 14 MES 10 2022	
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:**
Centro zonal: Istmina	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Fundación Pazcifico Vive
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Modalidad Familiar	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 182
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): D I M F	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Natali Mosquera
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Mundo Magico **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Tapaxal	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** Sin Acceso
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 52 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 33	

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Mundo Magico
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Vigilar la ejecución de los encuentros pedagogicos, y la entrega de alimentos sean de calidad.
Propósito o finalidad de la visita:	capacitare informar a los integrantes del comite de control social que les permita la adecuada realizacion de las actividades de vigilancia.

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple o "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			no aplica
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	Si		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			no aplica
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	Si		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	Si		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	Si		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	Si		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde a número de usuarios(as) asignados a la unidad?	Si		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	Si		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	Si		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla, (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os) directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.	Si		
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	Si		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es una COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 3 de 4

B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	Si		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	Si		
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	Si		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	Si		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	Si		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	Si		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ****Experiencias pedagógicas: son provocaciones o vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	Si		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ****Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	Si		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			no aplica
B. Si el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	Si		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	Si		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	Si		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	Si		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	Si		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	Si		
B. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	Si		
C. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		no	
D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			no aplica

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduria.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

los alimentos entregados alos usuarios al igual que los encuentros pedagogicos son de Calidad

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÈ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Estar siempre prestos para los enlventros Pedagogicos Para mirar que los encuentros los usuarios los temas Orientados les queden claros.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: natali Mosquera
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduria ciudadana: no tiene
- Número Celular y/o fijo: Sin acceso.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.