BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS (U-HCA Y EAS

FLAR-LAR01-F-04 | ABR-2021 | Versión: 2 | Página 1 de 6 | Clasificación de la Información: Pública

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS [ ] Verificación de obligaciones contractuales EAS [ ] Estratégica [ ]

Modalidad:
- Institucional [ ]
- Familiar [X]
- Comunitaria [ ]
- Propia e Intercultural [ ]

Servicio:
- Centro de Desarrollo Infantil [ ]
- Hogar Infantil [ ]
- Jardín Social [ ]
- Hogar empresarial [ ]
- HCB Múltiple [ ]
- CNCP [ ]
- HCB FAMI [ ]
- DIMF [X]
- EIR [ ]
- Hogar Comunitario de Bienestar [ ]
- HCB Agrupado [ ]
- HCB Integral [ ]
- Forma de atención 1 [ ]
- Forma de atención 2 [ ]
- Forma de atención 3 Itinerante [ ]

Fecha de verificación: 10/08/2023 Hora de inicio: 9:00 AM [ ] PM [X] Hora de finalización: [ ] [ ] AM [ ] PM [ ]

Nombre profesional encargado de la verificación: Laura Montaño No. Identificación: 30.[illegible].220 Cargo: enlace seguimiento tecnico

Nombre profesional encargado de la verificación: No. Identificación: Cargo:

Nombre profesional encargado de la verificación: No. Identificación: Cargo:

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Tiempo Feliz NIT 900631920-3.

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASE: 1300215 2023. No. Cupos contratados:

IV. DATOS UNIDAD DE SERVICIO - UDS (no diligenciar en verificación a EAS)

Código CUENTAME: 13052001129394 Regional: Bolivar Centro Zonal: Turbaco.

Nombre Unidad de Servicio: Semillitas de Amor - Cobras

Powered by CamScanner

Ambiente educativo y protegido	45	1.	En el exterior de la UA no se observa aviso visible que indique la información establecida en el Manual de Imagen corporativa vigente del ICBF.
Ambiente educativo y protegido	45	5.	Se evidencia que las rutas de evacuación y puntos de encuentro no están a la altura de los niños y niñas.
Ambiente educativo y protegido			En la UA no se observa el botiquín portatil, cuerdas, de evacuación para la atención de emergencias.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

F3.IN14.MD13.FP | [illegible]
Versión 1 | Página 3 de 8
Clasificación de la Información: Pública

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTANDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Ambiente Saludable y Protector	39	14	LA UA NO cuenta con suministro de agua Limpia apta para el consumo humano y no esta disponible en los horarios de atención del servicio.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

FT-PP-11-MO-1-FP | [illegible]
Versión 2 | Página 5 de 8
Clasificación de la Información: Pública

VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durantes el desarrollo de la verificación, en las cuales intervienen agentes/actores externos necesarios para garantizar la atención a los usuarios en condiciones de calidad y el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la EAS, así como situaciones adicionales que el profesional que realiza la verificación considere. Nota: Detalle el agente/actor involucrado en la situación.

La Infraestructura donde se presta el servicio, tambien esta con modalidad Institucional, pero en General se encuentra deteriorada, con grietas y especios con daño en el techo por las lluvias.

VIII. OBSERVACIONES DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/ENTIDAD ADMINISTRADORA QUE RECIBE LA VERIFICACIÓN

1. ¿Está de acuerdo con el desarrollo de la verificación realizada?	SI ☐	NO ☐
2. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de esta?	SI ☐	NO ☐
3. ¿Está de acuerdo con lo registrado en la presente acta?	SI ☐	NO ☐
4. ¿El responsable de atender la verificación recibió a satisfacción el acta?	SI ☐	NO ☐
5. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo los protocolos de bioseguridad durante la permanencia de la visita?	SI ☐	NO ☐

Instrucción: En caso que la EAS no esté de acuerdo con alguna situación descrita en el acta, por favor indique las razones que motivan su desacuerdo

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UNIDADES UCA Y EAS

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
Laura M. Bello P.	30838220	enlace salud y nutrición	
Katerine Bello H.	1044911961 8	Apoyo Salud y Nut.	
Elicne Fernández B.	1044912346	Apoyo psicosocial	
María Carolina Hogollon D.	1044917120	Coordinadora	

Nota 1: la verificación de las obligaciones incluidas en esta acta, no exime a la Entidad Administradora del Servicio -EAS- del cumplimiento total de las obligaciones contenidas en el contrato de la Atención a la Primera Infancia, durante todo el año.
Nota 2: esta acta aplica para verificación de las condiciones de calidad y obligaciones contractuales a UDS/UA/UCA y EAS

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [✓]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS [ ] Verificación de obligaciones contractuales EAS [ ] Estratégica [ ]

Modalidad	Servicio						
Institucional [✓]	Centro de Desarrollo Infantil [✓]	Hogar Infantil [ ]	Jardín Social [ ]	Hogar empresarial [ ]	HCB Multiple [ ]		
Familiar [ ]	HCB FAMI [ ]	DIMF [ ]	EIR [ ]				
Comunitaria [ ]	Hogar Comunitario de Bienestar [ ]	HCB Agrupado [ ]	HCB Integral [ ]				
Propia e Intercultural [ ]	Forma de atención 1 [ ]	Forma de atención 2 [ ]		Forma de atención 3 Itinerante [ ]			

Fecha de verificación: 10 08 2023 Hora de inicio: [ ][ ] [ ][ ] AM [ ] PM [ ] Hora de finalización: [ ][ ] [ ][ ] AM [ ] PM

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Ever Arturo D	30476660	Enlace de S.A.
Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: FUNDACION TIEMPO FELIZ NIT:

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: No. Cupos contratados:

IV. DATOS UNIDAD DE SERVICIO - UDS (no diligenciar en verificación a EAS)

Código CUENTAME: 13052001118352 Regional: BOLIVAR Centro Zonal: TURBACO

Nombre Unidad de Servicio: CDI SEMILLITAS DE AMOR.

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

Powered by CamScanner

V. COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA/UCA (no diligenciar en verificación a EAS)

Registre el total de cupos asignados a la UDS/UA/UCA	173	
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación (debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)	149	
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	SI	NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	SI	NO
¿El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME?	SI	NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTANDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Ambientes educ y Prot.	45	3	LA UDS NO implementa Estrategias para la prevención de riesgo de desastres de acuerdo al contexto y cobertura los cuales se describen en el plan de gestión de riesgo como son punto de encuentro señalizado.
"	45	4	En LA UDS no se observan las sytes recursos para la atención de emergencias como son Cuarda de evacuación una por cada aula y 5 de esparcimiento. por cada 160 usuarios.
Ambientes educ y prot.	40	16	Durante la prestación del servicio. se Perciben olores desagradables en los baños de los niños.
"	39	22	LA UDS no cuenta con un espacio para la disposición de residuos solidos.

Powered by CamScanner

VI. SITUACION IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos

OBLIGACION CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCION	ESTANDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCION DE LA SITUACION IDENTIFICADA
Proceso Pedagogico.	28	49	El talento Humano de lauds NO realiza el registro del desarrollo de los NNA, ultimo mes, algunas de ellas (o Alguna desactualizado.
	11	27 46	Se observa que algunas docentes No tienen la planeación pedagogica de toda la semana de acuerdo con la programación. que debe ser semanal., segun lo informado por la coordinadora.
Ambientes Gestion	54	50.	El registro de asistencia para el registro no se encuentran algunos bien diligenciados, presentan espacios en blanco. y una docente no lo diligencia.
Proceso Pedagogico.	28	40.	una de las aulas No tiene la escala de valoración.
Ambientes educ. y Prot.	40	20	Algunos espacios pedagogicos no cuentan con la adecuada ventilación artificial. (ventiladores).

Powered by CamScanner

VI. SITUACION IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL CONFORMANTE DE ATENCIÓN	ESTANDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCION DE LA SITUACION IDENTIFICADA

Powered by CamScanner

VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durantes el desarrollo de la verificación, en las cuales intervienen agentes/actores externos necesarios para garantizar la atención a los usuarios en condiciones de calidad y el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la EAS, así como situaciones adicionales que el profesional que realiza la verificación considere. Nota: Detalle el agente/actor involucrado en la situación

DURANTE LA VERIFICACION SE OBSERVAN PROBLEMAS EN LA INFRAESTRUCTURA COMO HUMEDAD Y GRIETAS, ADICIONALMENTE EL COMEDOR SE ENCUENTRA FUERA DE SERVICIO POR PROBLEMAS EN EL TECHO POR FILTRACION.

VIII. OBSERVACIONES DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/ENTIDAD ADMINISTRADORA QUE RECIBE LA VERIFICACIÓN

1. ¿Está de acuerdo con el desarrollo de la verificación realizada?	SI ☐	NO ☐
2. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de esta?	SI ☐	NO ☐
3. ¿Está de acuerdo con lo registrado en la presente acta?	SI ☐	NO ☐
4. ¿El responsable de atender la verificación recibe a satisfacción el acta?	SI ☐	NO ☐
5. El profesional que realizó la verificación realizó "Socialización de Deberes y Derechos" de la beneficiaria en el hogar?	SI ☐	NO ☐

Instrucción: En caso que la EAS no este de acuerdo con alguna situación descrita en el acta, por favor indique las razones que motivan su desacuerdo

NOMBRE COMPLETO Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD / VERIFICACIÓN / ARGUMENTO	
NOMBRE COMPLETO Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD / VERIFICACIÓN / ARGUMENTO	

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

13 CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRES DE LOS PARTICIPANTES	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
Beit Cardona V.	30776660	Enlace d.s.t.	
Rosmery Castillo Aguilar	45.593324	Coordinadora	
Lauren M. Devoz Tottes	45706345	P. Apoyo Salud y Nut.	
Liana Ospina Perez.	45761339	APOYO PSICOSOCIAL	

Nota 1: la verificacion de las obligaciones incluidas en en esta acta, no exime a la Entidad Administradora del Servicio -EAS - del cumplimiento total de las obligaciones contenidas en el contrato para la Atencion a la Primera Infancia, suscrito con el ICBF
Nota 2: esta acta aplica para verificación de las condiciones de calidad y obligaciones contractuales a UDS/UA/UCA y EAS

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

Powered by CamScanner

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL BOLIVAR
CZ TURBACO
ATTN: ENITH CARDONA

Cordial saludo;

Por medio del presente me dirijo a ustedes con el fin se haga efectiva la subsanación de los compromisos adquiridos el día 10 de agosto de 2023; producto de la supervisión de estándares realizada por la profesional Edith Cardona, funcionaria encargada del ICBF:

1. Punto de encuentro: se adquirió la señalización del punto de encuentro de alto rendimiento y se colocó en el espacio indicado.
2. Cuerdas de evacuación y megáfono: se realiza entrega de las 9 cuerdas de evacuación, una por cada espacio pedagógico.
3. Gestión realizada con secretaria de planeación para la revisión del pozo séptico
4. Punto ecológico: se adquirió el punto ecológico el cual es ubicado en un punto de fácil acceso para todos los miembros de la comunidad
5. Observador subsanado: observadores diligenciados en su totalidad
6. Planeación actualizada de acuerdo a la programación
7. RAM con inasistencia diligenciada y actualizada
8. Escala de valoración subsanada de la niña Valeria Madero Mendivil
9. Espacios pedagógicos con sus respectivos abanicos

Todo lo anterior se evidencia en los registros fotográficos

Cordialmente;



ROSMERY CASTILLO AGUILAR
CC 45593324 DE TURBACO
CDI SEMILLITAS DE AMOR

REGISTROS FOTOGRAFICOS








RUTA DE E


Plástica
PAPELES
Y
CARTONES
Ordinarios


COORDINACIO
samurai
SILENCE FORCE PLUS
samurai
samurai
SILENCE FORCE PLUS
NUEVO
SÚPER POTENTE Y SILENCIOSO
CON FLUJO DE AIRE
SÚPER POTENTE
Y SILENCIOSO
Pared / 18"


Construcción
Construction


Ciencia
science

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FG.MO12.PP | 29/05/2018
Version 5 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL
NIT: 900331709-2 | NÚMERO DE CONTRATO: 1300742022
MES: AGOSTO | AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: BOLIVAR | Centro Zonal: TURBACO | Municipio: ARJONA
Nombre Agente Educativo (a): DARLIS ROMERO COGOLLO | CC 38881177
Código CUENTAME UDS: 1305211166389 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SEMILLITAS DE AMOR
Dirección UDS: Barrio sopla vientos - cl 47 29A-12 | Teléfono UDS:

Hoja 1

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA: SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1242389362	LUISA	FERNANDA	HERRERA	MARRUGO	4		A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A	A			
02	RC	1044940092	EILEEN	SOPHIA	CARMONA	JINETE	4		A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	A			
03	RC	1044940121	JERATH	DAVID	JULIO	PEREZ	4		A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	I			
04	RC	1044940078	DARWIN	DE JESUS	REYES	CERVANTES	4		A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	A			
05	RC	1044940339	OSHYLUZ	CARMEN	HERNANDEZ	OVIEDO	4		A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	A			
06	RC	1144864379	DILAN	ISAAC	PEREZ	MARTINEZ	4		A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	A			
07	RC	1J44940161	MIRANDER LYS	SOFIA	MARTINEZ	ARRIETA	4		A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	A			
08	RC	1044941923	FRANYELIS		MIRANDA	RODRIGUEZ	8		A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	A			
09	RC	1049086669	ADRIANIS	YULIEH	JULIO	GARCIA	4		A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	A			
10	RC	1242388339	JADER	ANDRES	MUÑOZ	HERRERA	4		A A A A	A A A A A	A A A A	A A I	A			
11	RC	1044940264	KENYI	DAVID	PATERNINA	QUINTANA	3		A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	A			
12	RC	1044940262	ARAM	ELIAS	QUIROZ	PAJARO	4		A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	A			
13	RC	1042611281	JUAN	DAVID		RIARTE	4		A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	A			
14	RC	1242388392	KEIVER	SAITH	MONTERROSA	SIMANCAS	4		A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	A			
15	RC	1042611519	JHONATAN	DAVID	PEREZ	MIRANDA	4		A A A A	A A A A A	A A A A	A A A	I			
16	RC	1042611304	VALERY		HURTADO	AMADOR	4		A A A A	A I A A A	A A A A	A A A	A			
17	RC	1042611371	MILAGRO	DEL MAR	ORTIZ	MEZA	4		A A A A	A A A A A	A A A A	A A I	A			
18	RC	1044940298	XAVIER	DAVID	SIMANCAS	VILLEGAS	4		A A A A	A A A A A	A A A A	I A I	A			
19	RC	1044940328	ALANA		PAJARO	UTRIA	2		A A A A	A A A A A	A A A A	A A	A			

TOTAL

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

Darly Romero Cogollo
COORDINADOR(A) EA | RESPONSABLE DE GRUPO

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

PLANEACIÓN PEDAGÓGICA SEMANAL

EAS: Fundación Tiempo Feliz	UDS: CDI Semillitas De Amor.
Planeación de la semana del: 7 al 11 del mes de 08 año 2023	Edad de las niños y niños: 2-5 años
Proyecto de aula: Mi mundo magico - la Familia.	Maestra(o): Ylagdis Castilla A.

Intencionalidad: Promover experiencias pedagogicas que incidan positivamente en el desarrollo integral de niñas a través del arte la exploración del medio, literatura y el juego.

DESCRIPCION DE LA EXPERIENCIA

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
Inicio- asamblea: Festivo	**Inicio- asamblea:** Recibo a los niños con un cordial saludo, observo su estado de animo. oración "De gratitud" alabanzas Escuchar algunos anecdotas, sobre los vivencias que tuvo de casa durante el fin de semana. Toma de asistencia. Refuerzo de hábitos	**Inicio- asamblea:** Recibimos a los niños con un cordial saludo, observo su estado de animo. se motiva con canciones alusiva a la lactancia materna. Refuerzo de hábitos de higiene y comportamiento. ante, Durante y despues de la experiencia.	**Inicio- asamblea:** Recibo a los niños con un caluroso saludo, observo su estado de animo. oración "De gratitud" alabanzas Toma de asistencia Refuerzo de los hábitos de higiene y comportamiento.	**Inicio- asamblea:** Recibo a los niños con un caluroso saludo, observo su estado de animo. oración "De gratitud" alabanzas. toma de la asistencia Refuerzo de los hábitos de higiene y comportamiento.
Desarrollo: Festivo	**Desarrollo:** Rincon de literatura para leer la Adivinanza de algunos oficios y profesiones. • Panadero. • Bombero. • medico. • policia - entre otro Rincon de Roles En este espacio los niños atraves del juego representara un personaje de su eleccion/oficios y profe.	**Desarrollo:** se propicia un espacio al aire libre en donde se amplia a los niños el Tema. "Facilitar la lactancia Mat": De forma lúdica experimentaran la importancia de la lactancia siendo la base de la nutricion natural. Formando lo que seran Padres y madres del futuro Reforzandolo atravez De: • oración. - El hábito de una alimentacion sana. • Juego simbolico, recreacion del ambiente Familiar. • Cuento corto. "La Reta cansada"	**Desarrollo:** Rincon De Arte. En donde los niños modelaran con plastilina la Figura De un cocinero. El cual prepararan su alimento Preferido. Comentar... Hacer ver al niños que Todos los oficios son importantes. Tomando conciencia que todos realizamos trabajos u oficios...	**Desarrollo:** Invito a los niños a percibir o discriminar sonidos similares. • Bombero. • ambulancia • policia • maquinista... Entre otros. - Rincon De Arte. Invito a los niños a plasmar sus anecdotes, sobre los trabajos un oficio en la Familia.

FAMILIAR

	Cierre:	Cierre:	Cierre:	Cierre:	Cierre:
		Motivo a los niños a recordar... ¿Que hicimos durante la jornada? ¿Les gusto? No les gusto?	Motivo a los niños a recordar... ¿Que hicimos durante la jornada? ¿Les gusto? No les gusto?	Motivo a los niños a recordar... ¿Que hicimos durante la jornada? ¿Les gusto? ¿No les gusto?	Motivo a los niños a recordar... ¿Que hicimos durante la jornada? ¿Les gusto? ¿No les gusto?
EVALUACION	Festivo.	Las experiencias se desarrollaron de forma exitosa, los niños participaron activamente.	Las experiencias se desarrollaron activamente los niños participaron con alegria.	Las experiencias se desarrollaron con gran entusiasmo, participan de los niños con alegria.	Las experiencias se desarrollaron exitosamente los niños participaron con energia.
RECURSOS		Humano Celular Libro de oficios y profesiones.	Humano. Cartelera. Lamina. Amplificador de sonido Microfono.	Humano Plastilina.	Humano Hoja de block Lapiz.

BITACORA- OBSERVACIONES: Describir novedades y/o cambios que se presentaron durante la semana, particularidades del territorio-comunidad, solicitudes de acompañamiento a la profesional psicosocial y/o de nutrición.

Con los juegos didacticos (juegos encajables) los niños Decidan crear objetos como capillos de barrer o escobas personificando un escobar, dandole el valor de este objeto.

Rosmery Castillo Aguilar
Coordinadora
Fundación Tiempo Feliz

REALIZÓ
MAESTRA

REVISO Y APROBO
COORDINADOR (A)

Roger Andres Mamgo Pino
NUIP 1.044.941.295
F. nac 22/01/2021
N. madre Maria Karina Pino Hidalgo
CC 1.044.918.670
N. Padre Doimil Mamgo Messino
CC 1.044.408.339
Dir Barrio Jose Mª Cordoba 2°
tel 3234648372
Carnet Mutual Sisben A1
CyD 29/ Junio/ 2023



Febrero

· Se adapto al cdi con facilidad.

· Camina solo y en diferentes direcciones y ritmos.

· Aumenta la coordinación al correr, trepar y saltar

Marzo

· 07 de marzo el niño no podia respirar por lo que llamamos a la abuelita para que se lo

llevara a casa y quedaron con el compromiso de llevarlo al medico.

• El niño se ausento del cdi por varios dias porque presento infeccion y se quedo en casa para cumplir con el tratamiento enviado por el doctor.

• 22 de marzo el niño sigue malito de salud por lo que fue hospitalizado la mamita envio fotografia por whatsaapp como evidencia.

Abril

• El niño regresa al cdi recuperado pero presenta secreción nasal pero la abuela manifiesta que ya termino tratamiento que solo le falta cita con neumologia pero no han podido tomar la cita ya que no contestan.

• Disfruta escuchar y observar canciones infantiles.

• Comparte objetos con sus pares.

Mayo

• Aun no controla esfinter apesar de preguntarle si ha hecho alguna necesidad.

• Afirma independencia al querer hacer mayor número de cosas por si mismo!

• Llora cuando se siente frustrado cuando las cosas no se le dan a su manera pero se calma rapidamente.

Junio

• Usa sus sentidos para conocer un elemento nuevo y darle un uso

• Utiliza materiales y objetos para explorar nuevas formas de hacer las cosas.

• Afirma independencia al querer hacer mayor numero de cosas por si mismo.

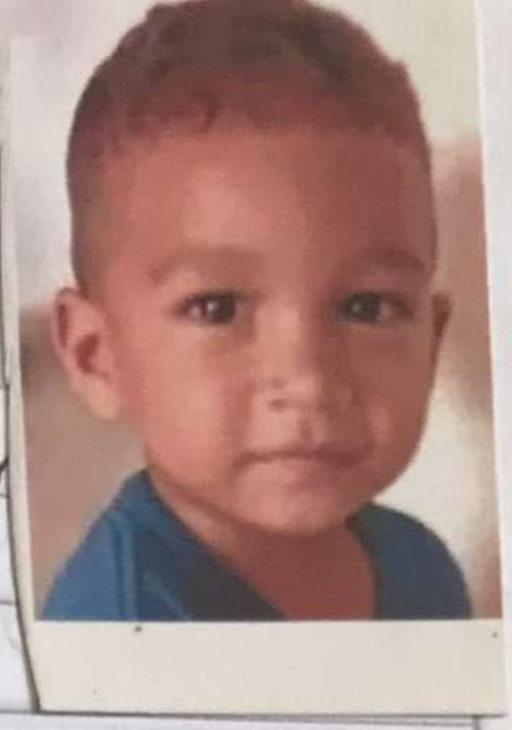
Powered by CamScanner

Julio

- Pun no controla esfinter no avisa para hacer sus necesidades
- comprende el sentido de "esto es mio"
- El niño presenta dificultad para respirar cuando esta durmiendo

Agosto

- imita sonidos de animales y diferentes onomatopeyas.
- Hace preguntas sencillas como ¿Que es eso? ¿Que haces?
- Participa en experiencias y juegos con agrado.



Diego Andres Puello Martinez - FN: 12-
Nuip: 1042611833 O+ - Salud Total Co
A5
Madre: Orfano Martinez - CC: 1001836210
Padre: Daner Puello - CC: 1002059442
Tel: 3103881149 - Barrio Soplaviento

Febrero

- observa y describe objetos
- Propone Juego a Sos Compañeros

Marzo

- Visualizo imagenes de cuentos narrados
- Moldeo Figuras Sencillas con plastilina
- Mantiene equilibrio con un Solo pie por periodos Cortos

Abril

- Reconoce personas y espacios de Su entorno
- planea la organizacion de juegos

Powered by CamScanner

"Mayo"

- Propone Juegos libres
- Imita Sonidos de animales
- Comparte Juego de su Preferencia con sus compañeros

"Junio"

- Juega atrapar varias Pelotas
- Manipula diferentes Texturas
- Participa con agrado en actividades grupales

"Julio"

- Discrimina olores y sabores
- Se desplaza rapidamente con objetos en las manos
- Arma Torres hasta de diez cubos

"Agosto"

- Pregunta el porqué de la situación
- Cuida los elementos de su entorno
- Participa con agrado en las diferentes experiencias propuestas en el espacio pedagogico

Powered by CamScanner

Dariana Villero Alcazar:



Niv. 1101883770 FN. 03-Abril.202
As Coosalud (subcidiado). B/rio. Jose Maria C.
Celular: 3207662981
Marta Cecilia Villero-Alcazar.
De

Marzo

- Dariana es una niña que se adapto muy facil al CDI, le gusta Jugar con sus compañero
- Duerme, se divierte al realizar las actividades Propuesta
- Maneja sus efinteres, come toda la comida Puesta en comedor
- Su habla es muy claro y enterdible.
- Es muy cariñosa y amable y cumple con las reglas Propuesta en salon de clase.

Abril

- la niña. se muestra muy quieta, amable. y respetuosa.
- se divierte al Jugar, saltar, y correr. con sus compañeros.
- le gusta realizar las actividades Propuesta.
- Respeta las reglas del aula de clase.
- Maneja. sus efectores, come toda la comida. del comedor.
- Su habla es claro y entendible.

Powered by CamScanner

Mayo.

- le gusta Jugar y Proponer Juegos a sus compañeros
- se muestra muy amable y respetuosa con sus compañeros y Profesora
- Se muestra muy interesada al momento de realizar sus actividades
- Maneja con destreza los lugares del salón.

Junio

- La niña muestra mucho interes al llegar al CDI mostrando gran alegría
- tiene una buena relación con sus compañeros y Profesora
- se divierte al Jugar con sus compañeros y al realizar todas sus actividades
- Maneja sus efiteres y los espacios del salón de clase.
- Es una niña muy quieta y amable, es muy poco expresiva.

Julio

- Se expresa con 3 o más palabras con sentido sobre su situación
- Cadavez necesita menos ayuda para realizar sus rutina de cuidado.
- Cumple con pequeñas responsabilidades
- Sabe el nombre de algunos de su compañeros y su profesora

Agosto.

- Arma y desarma torres con cajas o vasos, rompecabezas, armando figuras.
- Pregunta el por que de algunas situaciones de su vida
- Practica higiene y aseo personal.
- Salta en dos pies dentro y fuera de un espacio, hacia delante y hacia atrás.

HOJA DE REGISTRO INDIVIDUAL

Ciudad Arjona Bol

Nombre de la niña o niño Valeria Leandry Madero Mendivil

Fecha de nacimiento 25 02 2021

Sexo Masculino ○ Femenino ⊗

Primera Valoración

Nombre del observador Yollys Maria Pajaro Hernandez

Fecha de valoración 28 04 2023

Rango de edad 0 a 6 meses ○ 6 meses y 1 día a 12 meses ○ 1 año y 1 día a 2 años ○
2 año y 1 día a 3 años ⊗ 3 años y 1 día a 4 años ○ 4 años y 1 día a 5 años, 11 meses y 29 días ○

Color de registro ☐ **Resultado de la valoración** En proceso ○ Esperado ○ Avanzado ○

Observaciones generales

la niña cumple las dimensiones correspondiente a su edad.

Acciones a realizar para potenciar el desarrollo en el caso de perfil en riesgo

Segunda Valoración

Nombre del observador Yollys Maria Pajaro Hernandez

Fecha de valoración 28 04 2023

Rango de edad 0 a 6 meses ○ 6 meses y 1 día a 12 meses ○ 1 año y 1 día a 2 años ○
2 año y 1 día a 3 años ⊗ 3 años y 1 día a 4 años ○ 4 años y 1 día a 5 años, 11 meses y 29 días ○

Color de registro ■ **Resultado de la valoración** En proceso ○ Esperado ○ Avanzado ○

Observaciones generales

la niña esta realizando los ;ten establecidos para su edad.

Acciones a realizar para potenciar el desarrollo en el caso de perfil en riesgo

Tercera Valoración

Nombre del observador

Fecha de valoración Día Mes Año

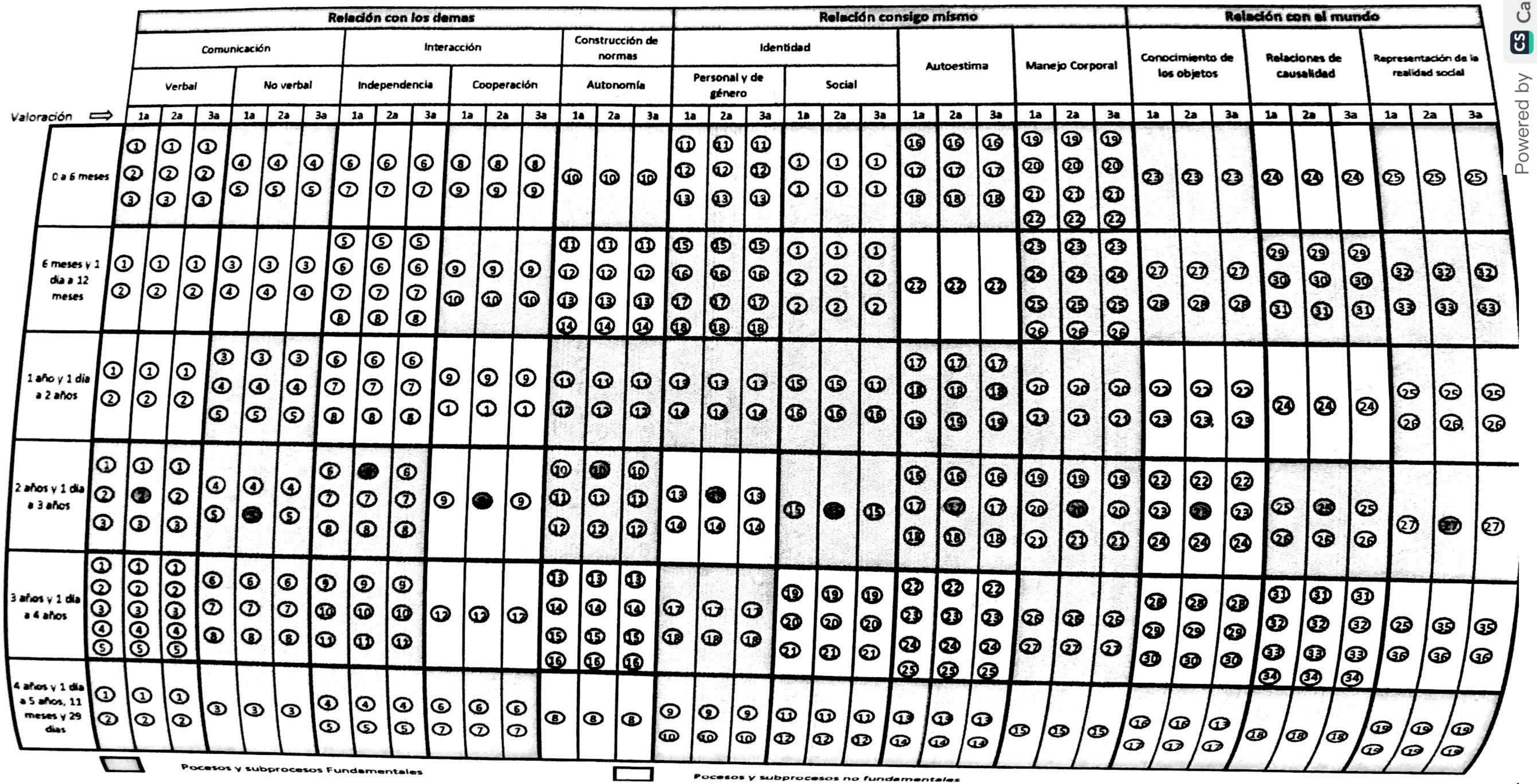
Rango de edad 0 a 6 meses ○ 6 meses y 1 día a 12 meses ○ 1 año y 1 día a 2 años ○
2 año y 1 día a 3 años ○ 3 años y 1 día a 4 años ○ 4 años y 1 día a 5 años, 11 meses y 29 días ○

Color de registro ☐ **Resultado de la valoración** En proceso ○ Esperado ○ Avanzado ○

Observaciones generales

Acciones a realizar para potenciar el desarrollo en el caso de perfil en riesgo

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

FUNDACIÓN TIEMPO FELIZ

BIENESTAR FAMILIAR

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ARJONA
FECHA 15 AGO 2023
NO. RADICADO 1792
RECIBIDO POR:
ANEXOS:

Arjona, Bolívar; 15/08/2023

SEÑORES:
SECRETARIA DE PLANEACION.
ATTN: MARIA LUZ DURANGO OVIEDO
ARJONA -BOLIVAR

ASUNTO: SOLICITUD DE INGENIERO SANITARIO O PERSONAL IDONEO PARA REVISION DEL POZO SEPTICO DEL CDI SEMILLITAS DE AMOR

CORDIAL SALUDO,

La FUNDACION TIEMPO FELIZ Entidad Prestadora del Servicio bajo la estrategia nacional de atención integral a la primera infancia, atiende a una población de 1012 beneficiarios en atención en Modalidad Institucional y Modalidad Familiar (DIMF), en el municipio de Arjona; Con el fin de dar a conocer nuestra comunidad de atención y establecer acciones para aunar esfuerzos, intenciones y recursos que apoyen en la orientación a las familias que favorezcan la gestión, prevención, promoción movilización de acciones que promuevan las redes protectoras en las familias y comunidad. Por tal razón, se viene adelantando un proceso de acercamiento de articulación interinstitucional con entidades y organizaciones del orden territorial, con el objetivo de establecer alianzas, acuerdos e implementar mecanismos de coordinación para la realización de acciones de promoción e implementación del programa.

Por todo lo anterior los ponemos en conocimiento de la situación presentada en el CDI SEMILITAS DE AMOR; la cual solicita la intervención de un ingeniero sanitario o persona idónea para la revisión del pozo séptico; dado que no tiene respiradero, lo que convierte los inodoros y lavamanos en respiradero del mismo, produciendo malos olores; los cuales se incrementan en los días de lluvia.

encontrándonos a la espera de una respuesta oficial de su parte; la cual sea para el bienestar de la población atendida.

Cordialmente;

Ronny Castillo A.
Coordinadora Pedagogica
cel -) 3215837769

Arjona Bolívar 29/08/2023

Señores **ICBF Centro Zonal Turbaco.**

Señora Laura Puello.

Cordial Saludo
Por medio de la presente estamos enviando las evidencias de la subsanación de los compromisos encontrados de la vista del DIMF Semillitas de amor cabras, realizada por la profesional Laura Puello, el día 10/08/2023 como se describe a continuación:

Ambientes Educativos Y Protectores.

1. Evidencias fotográficas del aviso visible del nombre del DIMF Semillitas de amor cabras.



2. Evidencias de que contamos con un botiquín tipo B, portátil y se encuentra dotado con los insumos, en la guía orientadora para la compra de la dotación modalidades de educación inicial en el marco de la primera infancia.







3. Evidencias fotográficas de las rutas de evacuación, la cual se encuentran visible y a la altura de los niños como fue la recomendación de nuestra compañera Laura Puello en la visita.







Att: Maria Mogollon.
Coordinadora DIMF Semillitas de Amor Cabras.