VERIFICACIÓN Nº: 3

Fecha:	27	04	2023
Regional/Departamento: Magdalena	**Municipio:** Santa Marta		
Centro zonal: Santa Marta 1	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Antonio Nariño		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Familiar	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 128		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada) DIMF **Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios:** Creciendo Juntos **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** MZ O Casa 17 Timayta 2	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Dana De Jesus Rojas Castillo **Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3017705168		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados) 50 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el dia de la visita** 50			

Nombre del comité de control social o de la veeduria ciudadana:	Creciendo Juntos
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduria ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Verificación de los servicios y entrega de bienestarina
Proposito o finalidad de la visita:	Apoyar a la comisión y socializar de entrega de bienestarina

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduria 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, segun 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, segun el objetivo del control social
5. Entrega de los resultados de la visita

Escaneado con CamScanner

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, 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?	/			
B ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	/			
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 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?	/			
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?	/			
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 unicas 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 atencion a la que se le realiza control social.				
A ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	/			
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 practica 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***	/			
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?	/			
B Si el servicio abente 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	/			
D ¿Los juguetes libros o literatura infantil y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	/			
E ¿Los espacios juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	/			
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?	/			
7. ESPACIO FÍSICO si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuanas(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 otro lugares donde no se brinde la atención a las usuanas(os). **Verifique lo siguiente segun la modalidad de atención a la que se le realiza control social**.				
A ¿La unidad donde se abende a las usuanas y los usuanos cuenta con buena	/			

Escaneado con CamScanner

que se encuentren prestando el servicio

6. **TALENTO HUMANO**: durante la visita verifica al personal que brinda la atención marque "SI" si cumple "NO" si no cumple ; "NO APLICA" si no aplica según corresponda

A	¿El personal "madres comunitarias que laboran en la unidad de atención brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	/		
B	¿La atención a las niñas, niños, mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	/		

7. **DOTACIÓN**: durante la visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple "NO" si no cumple ; "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 cuenta con espacio con facil desplazamiento seguro?	/		
B	¿La unidad de servicio cuenta con bodega de primera acogida?	/		
C	¿La unidad de servicio cuenta con material didactico para que las niñas y los niños jueguen y exploren	/		
D	¿El material didactico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de 0 a 5?	/		
E	¿El cuenta con dotación de menaje para primera infancia?	/		

8. **ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS**: 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 unicas y genuinas, que tienen una* ***intencionalidad*** *definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y al 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?	/		
B	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas que describe las vivencias para el desarrollo y 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**	/		
A	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demas niñas y niños del servicio?	/		
B	Si el servicio atiende 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 de las niñas y los niños	/		
D	¿Los juguetes, libros, literatura infantil y demás elementos pedagógicos se encuentran al alcance de las niñas y los niños?	/		
E	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran en orden y de forma organizada?	/		
F	Si se tiene cuenta dentro de la modalidad (s) se realizan experiencias orientadas a las practicas y cuidados de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar y el entorno, propio, pertinente y de respeto de la familia presentes?	/		

9. **ESPACIO FISICO**: 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 ; "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.**

A	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena	/		

Escaneado con CamScanner

ACTA DE REUNIÓN N. 3

FECHA: DÍA 27 **MES** 04 **AÑO:** 2023 **HORARIO:** _____

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

Verificación y entrega de alimentos de alto valor nutricional (bienestarina)

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificación de Protocolo de bioseguridad	Contol social	Mayo

¡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.

Escaneado con CamScanner

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?	✓		
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 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?	✓		
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:

Durante la visita de control social no se evidencio situacion en la UDS. todo estaba organizado. Y extendimos sus felicitaciones al personal de trabajo.

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

Se recomienda seguir con la Prestación de servicios con la buena actitud que las caracteriza.

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: Carolina Sanchez
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduria ciudadana: NO.
- Número Celular y/o fijo: 300 680 2235

Escaneado con CamScanner

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Carolina Sanchez	Presidente
Nellys Vargas	Secretaria
Nexabeth Sanchez	Delegada
Dora Pabon	Psicosocial
Nalluth Montenegro	Docente

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

Escaneado con CamScanner

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?	✓		
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?	✓		
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:

Doiante la visita de contid social no se encontio ninguna situación en la UDS, Felicitaron al cuerpo docente y acompañamiento, por su compromiso.

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

El Comite recomendo seguir con su compromiso y dedicación en la prestacion de servicios.

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: Rosa Angelica Yanez Gutierrez
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: NO
- Número Celular y/o fijo: 321 335 43 52

Escaneado con CamScanner

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/lider, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Rosa Yanci	Presidente
Useth Montaño	Secretaria
Deyri Lopez	Delegada
Doris Pajaro	Apoyo Psicosocial
Beatriz Hernandez	Docente

Escaneado con CamScanner

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?	✓		
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 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?	✓		
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 la visita realizado Por el comite de contiol social, no se encontro ninguna situación en la UDS, Por otro lado Felicitaron a la docente Por su trabajo

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

Se recomienda seguir trabajando con la misma organización y dedicación Para la Prestación de Servicios.

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: Enedith Nava
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduria ciudadana: NO.
- Número Celular y/o fijo: 3024058818

Escaneado con CamScanner

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL presidente/representante/líder, secretario(a), integrante. (Si hay otro rol incluirlo)
Lucelh Calderon	Presidente
Haithe Barbosa	Secretaria
Enelith Navas	Delegada
Rosa Rojas	Apoyo Psicosocial
Silvia Arguello	Docente

¡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

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?	✓		
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?	✓		
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 la visita de control social, las veedoras no encontraron ninguna situación en la UDS. Además Felicitaron a las docentes por su compromiso.

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

Recomendación seguir con la misma dedicación para prestar los servicios.

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 Yohaidis Espinoza
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta del comité de control social o de la veeduría ciudadana NO
- Número Celular y/o fijo 3219081604

Escaneado con CamScanner

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/lider, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol incluyalo)
Jaccior Cchavelina	Presidente
Yohandys Espinoza	Secretaria
Marjoris Gomez	Delegada
Doris Pajuro	Apoyo Bicoseral
Yisneidis Muñoz	Docente

Escaneado con CamScanner

FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO

COMUNIDAD: Timayui **UDS: Creciendo Junto 1** **responsable: Doria Pajaro Castillo**

		
DISCRIPCION: el control social apoyó por los intereses de la familia beneficiarias del DIMF Creciendo Juntos, tuvieron en encuentra la fecha de vencimiento de la bien estaría todo fue exitoso	DISCRIPCION: el control social apoyó por los intereses de la familia beneficiarias del DIMF Creciendo Juntos, tuvieron en encuentra la fecha de vencimiento de la bien estaría todo fue exitoso	DISCRIPCION: el control social apoyó por los intereses de la familia beneficiarias del DIMF Creciendo Juntos, tuvieron en encuentra la fecha de vencimiento de la bien estaría todo fue exitoso

FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO

COMUNIDAD: Timayui **UDS: Creciendo Junto 2** **responsable: Doria Pajaro Castillo**

		
DISCRIPCION: el control social apoyó por los intereses de la familia beneficiarias del DIMF Creciendo Juntos, tuvieron encuentra la fecha de vencimiento de la bien estaría todo fue exitoso	DISCRIPCION: el control social apoyó por los intereses de la familia beneficiarias del DIMF Creciendo Juntos, tuvieron encuentra la fecha de vencimiento de la bien estaría todo fue exitoso	DISCRIPCION: el control social apoyó por los intereses de la familia beneficiarias del DIMF Creciendo Juntos, tuvieron encuentra la fecha de vencimiento de la bien estaría todo fue exitoso

FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO

COMUNIDAD: Timayui **UDS: Creciendo Junto 3** **responsable: Doria Pajaro Castillo**



DISCRIPCION: el control social apoyó por los intereses de la familia beneficiarias del DIMF Creciendo Juntos, tuvieron encuentra la fecha de vencimiento de la bien estaría todo fue exitoso



DISCRIPCION: el control social apoyó por los intereses de la familia beneficiarias del DIMF Creciendo Juntos, tuvieron encuentra la fecha de vencimiento de la bien estaría todo fue exitoso



DISCRIPCION: el control social apoyó por los intereses de la familia beneficiarias del DIMF Creciendo Juntos, tuvieron encuentra la fecha de vencimiento de la bien estaría todo fue exitoso

FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO

COMUNIDAD: Timayui **UDS: Creciendo Junto 4** **responsable: Doria Pajaro Castillo**

		
DISCRIPCION: el control social apoyó por los intereses de la familia beneficiarias del DIMF Creciendo Juntos, tuvieron encuentra la fecha de vencimiento de la bien estaría todo fue exitoso	DISCRIPCION: el control social apoyó por los intereses de la familia beneficiarias del DIMF Creciendo Juntos, tuvieron encuentra la fecha de vencimiento de la bien estaría todo fue exitoso	DISCRIPCION: el control social apoyó por los intereses de la familia beneficiarias del DIMF Creciendo Juntos, tuvieron encuentra la fecha de vencimiento de la bien estaría todo fue exitoso