FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT:800189920-5

INFORME II JORNADA DE SOCIALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA DIMF MI NUEVO MUNDO

INTRODUCCIÓN

La socialización de los servicios de atención integral a la primera infancia de la unidad de servicio DIMF MI NUEVO MUNDO, se realiza con la finalidad de transmitir a las familias y a la comunidad información relevante en torno al contrato vigente entre ICBF y la FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN, así como también orientar sobre los derechos y deberes que tienen los beneficiarios, perteneciente a la unidad de servicio ubicada en el barrio Fredonia, para la entidad es importante incentivar a las familias beneficiarias y a la comunidad presente en el entorno un proceso de vigilancia y control en pro de velar por el bienestar integral de todos los niños y niñas pertenecientes al DIMF.

Estas jornadas se realizan con la finalidad de que los beneficiarios, la comunidad y los entes territoriales sean actores activos dentro del proceso de mejoramiento de la calidad de los servicios que presta el DIMF, por medio de acciones y espacios encaminados a velar por la transparencia y la legalidad en la administración de los recursos públicos como un proceso pedagógico, de carácter público y de construcción social.

Powered by CamScanner

OBJETIVO GENERAL

Socializar los servicios de atención a la primera infancia brindando rendición de los avances obtenidos hasta la fecha en el DIMF MI NUEVO MUNDO, con el fin de crear una cultura de legalidad, transparencia y garantizar la continua calidad de los servicios.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Garantizar espacios de diálogo que lleven al fortalecimiento del conocimiento de las familias entorno a sus derechos y deberes en el marco de la prestación del servicio de primera infancia.
- Fomentar estrategias de participación ciudadana y familiar, con la finalidad de constituir actores activos dentro del proceso de mejoramiento de la calidad de los servicios de la primera infancia.
- Cumplir con las visitas del comité de veeduría y de control social al DIMF, cumpliendo con los protocolos de bioseguridad, con el fin de garantizar la calidad de la prestación del servicio establecido por ICBF.
- Velar por la garantía de los derechos de las niñas, niños y mujeres gestantes pertenecientes al DIMF MI NUEVO MUNDO

Powered by CamScanner

JORNADA DE SOCIALIZACION

Estas jornadas son Espacios de diálogo que generan acciones de control social y que fomentan la participación efectiva de la ciudadanía. De igual manera, estas deben aportar al fortalecimiento del conocimiento de las familias entorno a sus derechos y deberes en el marco de la prestación del servicio de primera infancia. Se realiza al iniciar el programa y un mes antes de terminar la prestación del servicio.

la primera jornada de socialización se llevó a cabo el día 10 de marzo del presente año en donde se dio cumplimiento a las exigencias establecidas en el manual operativo.

La segunda jornada de socialización de servicios se llevó a cabo el día 25 de Septiembre del año 2023, esta jornada para que se llevara a cabalidad fue necesario una preparación y organización de la información, en donde se realizo el contenido de la actividad, luego se hizo la convocatoria en el cual se les realizo la invitación a diferentes actores de la comunidad , entidades territoriales, las familias beneficiarias y junta de acción comunal, esta jornada se hizo de manera presencial en la unidad de atención del DIMF, por último se realizó en cuesta de satisfacción de la jornada realizada.

A continuación, se evidencia el acta de la jornada de socialización de los servicios en el DIMF MI NUEVO MUNDO ubicada en el Municipio de Cartagena en el barrio Fredonia y demás anexos.

Powered by CamScanner

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT:800189920-5

Acta de Reunión

Hora: 9:20 am	**Fecha: Día:** 25 **Mes:** septiembre de 2023
Lugar: DIMF MI NUEVO MUNDO	

Dependencia que Convoca:
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN

Proceso:
Socialización de los servicios de atención a primera infancia modalidad familiar número de contrato 13001432023

Objetivo:

Promover la comunicación efectiva a través de escenarios de Movilización Social como parte del cumplimiento contractual fortaleciendo la corresponsabilidad de la institución y la comunidad en general en el cuidado, protección y garantía de los derechos de los niños, niñas y madres gestantes e incidiendo en la cultura de la legalidad y transparencia que el ICBF promueve y debe garantizar en nuestro territorio.

Agenda:

1. Bienvenida
2. Objetivo
3. Honores a los símbolos patrios
4. Desarrollo
5. Refrigerio
6. PQRFS
7. Cierre

Desarrollo:

Se dio inicio a la segunda socialización de los servicios de atención a primera infancia modalidad familiar número de contrato 13001432023, de forma presencial siendo las 9:20 am dando la bienvenida a todos los presentes y agradeciendo de ante mano por su asistencia, en la unidad de servicio del DIMF ubicada en el barrio Fredonia, encuentro al que fueron citado con anterioridad, entidades territoriales secretaria de participación, comisaria de familia, centro zonal ICBF, casa de justicia, alcaldía local, juntas de acción comunal, lideres comunitarios, miembros del comité de control social, miembros del talento humano y madres, padres o acudientes en general.

Seguido de esto se procedió a entonar los himnos de Colombia y Cartagena, luego se continuo socializando el objetivo de la reunión, señalando generalidades del programa de atención a primera infancia, generalidades del operador contratista, misión y visión, numero de contrato, totalidad de cupos asignados por unidad de servicio y obligaciones contractuales adquiridas, enfatizando en la importancia del ejercicio de control social y veeduría

Powered by CamScanner

adelantado durante el tiempo de la atención para dar garantía de la transparencia, calidad y cumplimiento del servicio.

Así mismo, se brindó información acerca de la estrategia de atención prestada durante el año 2023 a los diferentes beneficiarios del programa teniendo en cuenta las directrices dadas desde el ICBF, entre estas atenciones Presencial, encuentros grupales y encuentros en el hogar a niños, niñas y mujeres gestantes.

De igual forma se señalan la conformación del talento humano y roles desarrollados, valor del contrato, proveedores. Desde cada componente se realiza reporte y evidencias de las actividades ejecutadas, alianzas, articulaciones para dar cumplimiento a la garantía de derechos de los niños y niñas.
Se realiza énfasis en que, pese a que los contratos en mención establecidos con Bienestar Familiar para la atención integral a la primera infancia contemplan una cantidad determinada de cupos, estos no solo pertenecen a las unidades de servicio de Fredonia sino que se encuentran distribuidos en diferentes puntos de la localidad en una u otra unidad de servicios, entre estos, Bayunca, punta canoa, palmeras, Chiquinquirá, clemencia.

Algunos de los asistentes realizan intervención señalando la importancia de este programa y destacan la pertinencia del accionar de los profesionales vinculados al servicio por parte del operador contratista, mostrando algunas de las actividades desarrollados, jornadas de vacunación, jornadas de salud e higiene oral, capacitaciones con Secretaria de Participación entre otras, por lo que se hace énfasis en que durante este año han sido varias las alianzas inter institucional establecidas por parte de los equipos interdisciplinarios en aras de aunar esfuerzos en pro de la comunidad en general.

Sumado a esto se señala el total de acompañamientos realizados durante el presente año, total de RPP entregadas de acuerdo a los grupos etarios y minuta patrón la cual también fue socializada; cumplimiento de atenciones básicas priorizadas (Documento de identidad, afiliación en salud, esquema de vacunación completo, consultas de crecimiento y desarrollo y controles prenatales, valoración y seguimiento nutricional, formación a padres y talento humano,) se socializan las actividades realizadas por el comité de veeduría y control social.

Por último, se esclarecen dudas existentes entre estas, el proceso de tránsito armónico.; se reciben felicitaciones y/o sugerencias y agradecimientos, dando cierre de manera exitosa a la segunda jornada de socialización de los servicios de atención a primera infancia modalidad familiar número de contrato 13001432023

Anexo registro fotográfico y firmas.

Powered by CamScanner

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT:800189920-5

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



CIUDAD Y FECHA: Cartagena, 25 de Septiembre de 2023 **COMPONENTE:** FAMILIA COMUNIDAD Y REDES.**TEMA:** II Socialización de los servicios de atención a primera infancia modalidad familiar número de contrato 13001432023 Honores a Símbolos Patrios. **DIRIGIDO A:** instituciones de incidencia en el sector, juntas de acción comunal, lideres comunitarios, miembros del comité de control social, miembros del talento humano y madres, padres o acudientes en general. **PROFESIONALES A CARGO:** APOYO PSICOSOCIAL DIMF. **NOMBRE:** HEIDI POSSO- María Martínez



CIUDAD Y FECHA: Cartagena, 25 de Septiembre de 2023 **COMPONENTE:** FAMILIA COMUNIDAD Y REDES.**TEMA:** II Socialización de los servicios de atención a primera infancia modalidad familiar número de contrato 13001432023 – Objetivo de la jornada **DIRIGIDO A:** instituciones de incidencia en el sector, juntas de acción comunal, lideres comunitarios, miembros del comité de control social, miembros del talento humano y madres, padres o acudientes en general. **PROFESIONAL A CARGO**: APOYO PSICOSOCIAL DIMF. **NOMBRE:** HEIDI POSSO- MARIA CAROLINA MARTINEZ

Powered by CamScanner

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT:800189920-5



CIUDAD Y FECHA: Cartagena, 25 de Septiembre de 2023 **COMPONENTE:** FAMILIA COMUNIDAD Y REDES.**TEMA:** II Socialización de los servicios de atención a primera infancia modalidad familiar número de contrato 13001432023. AVANCES DEL COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES SOCIALES. **DIRIGIDO A:** instituciones de incidencia en el sector, juntas de acción comunal, lideres comunitarios, miembros del comité de control social, miembros del talento humano y madres, padres o acudientes en general. **PROFESIONAL A CARGO:** APOYO PSICOSOCIAL DIMF**, NOMBRE:** HEIDI POSSO-MARIA CAROLINA MARTINEZ



CIUDAD Y FECHA: Cartagena, 25 de Septiembre de 2023 **COMPONENTE:** SALUD Y NUTRICION **TEMA:** II Socialización de los servicios de atención a primera infancia modalidad familiar número de contrato 13001432023. . SOCIALIZACION DE MINUTA- RACIONES ENTREGADAS. **DIRIGIDO A:** instituciones de incidencia en el sector, juntas de acción comunal, lideres comunitarios, miembros del comité de control social, miembros del talento humano y madres, padres o acudientes en general. **PROFESIONAL A CARGO:** APOYO SALUD Y NUTRICION DIMF **NOMBRE:ARLET CASTELLON**

Powered by CamScanner

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT:800189920-5



CIUDAD Y FECHA: Cartagena, 25 de Septiembre de 2023 **COMPONENTE: PEDAGOGICO TEMA:** II Socialización de los servicios de atención a primera infancia modalidad familiar número de contrato 13001432023. AVANCES Y RESULTADO COMPONNETE PEDAGOGICO **DIRIGIDO A:** instituciones de incidencia en el sector, juntas de acción comunal, lideres comunitarios, miembros del comité de control social, miembros del talento humano y madres, padres o acudientes en general.
PROFESIONAL A CARGO: COORDINADORA PEDAGOGICA DIMF **NOMBRE:** BEATRIZ BLANCO

Powered by CamScanner

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT:800189920-5





CIUDAD Y FECHA: Cartagena, 25 de Septiembre de 2023 **COMPONENTE:** FAMILIA COMUNIDAD Y REDES.**TEMA:** II Socialización de los servicios de atención a primera infancia modalidad familiar número de contrato 13001432023. REFRIGERIO Y EVALUACION DE LA JORNADA DE SOCIALIZACION **DIRIGIDO A:** instituciones de incidencia en el sector, juntas de acción comunal, lideres comunitarios, miembros del comité de control social, miembros del talento humano y madres, padres o acudientes en general. **PROFESIONAL A CARGO:** APOYO PSICOSOCIAL DIMF **NOMBRE:** HEIDI POSSO-MARIA CAROLINA MARTINEZ

Powered by CamScanner

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT:800189920-5

FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT:800189920-5

ASISTENCIA DEL ACTA DE REUNION

DIMF: PI NUEVO MUNDO MODALIDAD: PRESENCIAL

FECHA: 25/09/2023 TEMA: II JORNADA SOCIALIZACION SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Marisol Pallares	45538066	Promotora.	
Natalia Niño C	1143410241	Beneficiaria	
Yiady Bairds Rogers	1007381175	madre	
Ciara Manjanes Ballesteros	1143365593	Beneficiario	
Elivet Zuñiga Rossi	1.143.341.485	Bene Promovido	
Keila Quintero L.	1238338968	BENEFICIARIO	
Tisaura Castro Hoyos	1001897586	Beneficiario	
Julieth Cuello Gomez	1002420871	Servicio social	
Yurenis dominguez	1143.238603	Beneficiario	
Zaida perez pineda	1007515203	Beficiario	
Yolso Padilla Esquivel	1143405080	Beneficiario	
Sachiris Paternina	1143342335	Beneficiario	
Dinoris Hurtado	1128048340	Beneficiario	
Leidys Castellon F	1143340046	Beneficiaria	
Ana M. Medina M	1047508924	Beneficiario	
Lidis Herrera S.	1002430923	Beneficiario	
Manuel Rodriguez	1007882677	Beneficiario	
Marleidis Gómez	1143388727	Beneficiario	
Anaida Perez Bello	1128052051	Beneficiario	
Ana T. Vdriggs Grau	22.801850	Auxiliar Pedagogica	
Mayra Lemus	45501624	Docente	
Sauri RT	45457965	Auxiliar	
Yaslina Quintero Soto	45502279	docente	
Kelly Dominguez R	45 502656	Auxiliar P	

Powered by CamScanner

FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA
GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN
NIT:800189920-5

Powered by CamScanner

Salniris

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENCUESTA PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS A LA PRIMERA INFANCIA	F6.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 5

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, niños y mujeres gestantes de su comunidad durante el segundo mes de la atención que brindan y un mes antes de finalizar la atención contratada, informando a las familias usuarias y comunidad cuando se realicen modificaciones al contrato o en su duración por algún motivo.

De esta forma, un mes de que termine la atención el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales):

- El objeto y monto del contrato firmado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y la entidad administradora de servicios-EAS (también conocida como operadores) para la atención a niñas, niños y mujeres gestantes en los territorios.
- Los avances y resultados del proceso de atención.
- Balance de la ejecución técnica y financiera del contrato.
- Dificultades presentadas durante la operación de los servicios.
- Otra información importante sobre los servicios contratos, que se encuentra en el Anexo *orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios contratados para atender a primera infancia*, publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta segunda socialización de los servicios desarrollada el día de hoy, esto como parte de las obligaciones que tienen las EAS/operadores que prestan atención a la primera infancia. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de 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: Bolivar Municipio: Cartagena

Nombre de la entidad administradora de los servicios-EAS o del operador que presta los servicios a las niñas, niños o mujeres gestantes (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la socialización): fundacion gustavo martinez cadin

Número del contrato de la EAS o del operador que presta los servicios de la primera infancia. (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): 1800 143 2023

¡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

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización):
Virgen y Turistica

1. Usted es *(marque con una x)*:

- [x] Miembro de la familia de niña, niño usuaria(o) de los servicios
- [ ] Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- [ ] Miembro de la comunidad
- [ ] Miembro de un comité de control social
- [ ] Miembro de una veeduría ciudadana
- [ ] Delegado una autoridad/entidad local

2. Por favor indique de cuál de las siguientes entidades/instituciones o instancias es delegada(o): *(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] Otra T
- [ ] Gobierno Municipal
- [ ] ICBF

3. Si es delegada(o) de una entidad/autoridad local del Estado 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

4. ¿Hace cuántos días, aproximadamente, tuvo conocimiento sobre la realización de esta socialización de los servicios de educación inicial *(marque con una x)*:

- [x] Menos de 7 días
- [ ] Entre 8 días y 15 días
- [ ] Entre 15 días a 30 días

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

5. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:

- O Cartelera
- O Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional.
- O 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.
- ☒ Llamada telefónica.
- O Voz a voz.
- O Otro medio.

6. ¿Se socializaron los resultados sobre la atención a las usuarias y los usuarios de los servicios de educación inicial del ICBF y el impacto que la atención generó en estos? *(marque con una x)*

- ☒ Sí
- O No

7. ¿Se presentaron y explicaron las propuestas de cualificación (formación especializada) para el talento humano que brindó los servicios? *(marque con una x)*

- ☒ Sí
- O No

8. ¿Se explicó claramente el objeto (propósito) del contrato? *(marque con una x)*

- ☒ Sí
- O No

9. ¿Se presentó el monto total del contrato firmado con el ICBF para atender a las usuarias y los usuarios de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

- ☒ Sí
- O No

10. ¿Se explicó en qué se invirtió el monto total del contrato? *(marque con una x)*

- ☒ Sí
- O No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

11. ¿Se socializó el cronograma de actividades desarrollado durante la prestación de los servicios a las usuarias y los usuarios? *(marque con una x)*

☒ Sí

○ No

12. *Considerando que la contrapartida es el 2 por ciento del monto total del contrato que el operador o EAS haya firmado con el ICBF,* ¿Se socializó el monto de las contrapartidas que el operador o EAS está obligado a invertir en los servicios de educación inicial, incluido para control social cuando aplique? *(marque con una x)*

☒ Sí

○ No

○ El contrato que tiene firmado la EAS (operador) no tiene contrapartida.

13. La entidad administradora de los servicios-EAS o el operador presentó: *(marque con una x)*

☒ Cuántas usuarias y usuarios se habían asignado para ser atendidos en los servicios

☒ Cuántas usuarias y usuarios está atendiendo el operador (EA)

☒ Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

☒ Talento humano contratado (trabajadores para atender a las usuarias y los usuarios)

☒ Listado de los proveedores a quienes les compra los productos para la atención a las usuarias y usuarios

14. ¿Se dieron a conocer los resultados obtenidos de la autoevaluación? *(marque con una x)*

☒ Sí

○ No

15. ¿Le explicaron claramente las dificultades presentadas durante la operación de los servicios que la EAS (operador) debe prestar a los usuarios de los servicios de educación inicial hasta que termine el contrato firmado con el ICBF? *(marque con una x)*

○ Sí

☒ No

16. ¿Durante la realización de la jornada de socialización se desarrolló alguna actividad o taller para la explicación de los temas? (seleccione la opción que aplique): *(marque con una x)*

☒ Sí

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

○ No

17. ¿La información presentada en la jornada de socialización fue clara y adecuada? Evalúe de 1 a 5 (siendo 1 la menor calificación y 5 la mayor calificación): *(marque con una x)*

						4			

18. ¿Algún miembro de comité o veeduría ciudadana socializó las actividades y resultados que tuvieron con la realización del control social a los servicios hasta la fecha? *(marque con una x)*

⊘ Si

○ No

19. ¿Usted fue la persona que como miembro de un comité o veeduría ciudadana socializó las actividades de control social desarrolladas y los resultados obtenidos hasta la fecha? *(marque con una x)*

○ Sí

⊘ No

20. ¿Le aclararon las dudas que tuvo durante la socialización de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

⊘ Sí

○ No

RECUERDE: *Si quiere crear un comité o una veeduría ciudadana para hacer control social a los servicios de la primera infancia de su barrio o comunidad solicite información al operador, a la unidad donde se prestan los servicios, a la sede más cercana del ICBF. Si ya existe un comité o una veeduría con este propósito regístrese y participe. Consulte la guía de participación para los servicios de primera infancia, publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.*

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Lisaura Castro Andrea

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENCUESTA PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS A LA PRIMERA INFANCIA	F6.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 5

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, niños y mujeres gestantes de su comunidad durante el segundo mes de la atención que brindan y un mes antes de finalizar la atención contratada, informando a las familias usuarias y comunidad cuando se realicen modificaciones al contrato o en su duración por algún motivo.

De esta forma, un mes de que termine la atención el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales):

- El objeto y monto del contrato firmado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y la entidad administradora de servicios-EAS (también conocida como operadores) para la atención a niñas, niños y mujeres gestantes en los territorios.
- Los avances y resultados del proceso de atención.
- Balance de la ejecución técnica y financiera del contrato.
- Dificultades presentadas durante la operación de los servicios.
- Otra información importante sobre los servicios contratos, que se encuentra en el Anexo *orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios contratados para atender a primera infancia*, publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta segunda socialización de los servicios desarrollada el día de hoy, esto como parte de las obligaciones que tienen las EAS/operadores que prestan atención a la primera infancia. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de 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: Bolivar Municipio: Cartagena

Nombre de la entidad administradora de los servicios-EAS o del operador que presta los servicios a las niñas, niños o mujeres gestantes (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la socialización): Fundación Gustavo Rallinel Cabin

Número del contrato de la EAS o del operador que presta los servicios de la primera infancia. (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): 1300143202023

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización):
Virgen y turísticas

1. Usted es *(marque con una x)*:

- O Miembro de la familia de niña, niño usuaria(o) de los servicios
- ☒ Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- O Miembro de la comunidad
- O Miembro de un comité de control social
- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

2. Por favor indique de cuál de las siguientes entidades/instituciones o instancias es delegada(o): *(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
- ☒ Otra
- O Gobierno Municipal
- O ICBF

3. Si es delegada(o) de una entidad/autoridad local del Estado 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.

4. ¿Hace cuántos días, aproximadamente, tuvo conocimiento sobre la realización de esta socialización de los servicios de educación inicial *(marque con una x)*:

- ☒ Menos de 7 días
- O Entre 8 días y 15 días
- O Entre 15 días a 30 días

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

5. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:

- O Cartelera
- O Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional.
- O 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.
- X Llamada telefónica.
- O Voz a voz.
- O Otro medio.

6. ¿Se socializaron los resultados sobre la atención a las usuarias y los usuarios de los servicios de educación inicial del ICBF y el impacto que la atención generó en estos? *(marque con una x)*

- X SI
- O No

7. ¿Se presentaron y explicaron las propuestas de cualificación (formación especializada) para el talento humano que brindó los servicios? *(marque con una x)*

- X Sí
- O No

8. ¿Se explicó claramente el objeto (propósito) del contrato? *(marque con una x)*

- X Sí
- O No

9. ¿Se presentó el monto total del contrato firmado con el ICBF para atender a las usuarias y los usuarios de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

- X Sí
- O No

10. ¿Se explicó en qué se invirtió el monto total del contrato? *(marque con una x)*

- X Sí
- O No

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

11. ¿Se socializó el cronograma de actividades desarrollado durante la prestación de los servicios a las usuarias y los usuarios? *(marque con una x)*

X Sí
O No

12. *Considerando que la contrapartida es el 2 por ciento del monto total del contrato que el operador o EAS haya firmado con el ICBF*, ¿Se socializó el monto de las contrapartidas que el operador o EAS está obligado a invertir en los servicios de educación inicial, incluido para control social cuando aplique? *(marque con una x)*

X Sí
O No
O El contrato que tiene firmado la EAS (operador) no tiene contrapartida.

13. La entidad administradora de los servicios-EAS o el operador presentó: *(marque con una x)*

✓ Cuántas usuarias y usuarios se habían asignado para ser atendidos en los servicios
✓ Cuántas usuarias y usuarios está atendiendo el operador (EA)
✓ Cuántas raciones para preparar-RPP entregó
✓ Talento humano contratado (trabajadores para atender a las usuarias y los usuarios)
✓ Listado de los proveedores a quienes les compra los productos para la atención a las usuarias y usuarios

14. ¿Se dieron a conocer los resultados obtenidos de la autoevaluación? *(marque con una x)*

X Sí
O No

15. ¿Le explicaron claramente las dificultades presentadas durante la operación de los servicios que la EAS (operador) debe prestar a los usuarios de los servicios de educación inicial hasta que termine el contrato firmado con el ICBF? *(marque con una x)*

X Sí
O No

16. ¿Durante la realización de la jornada de socialización se desarrolló alguna actividad o taller para la explicación de los temas? (seleccione la opción que aplique): *(marque con una x)*

X Sí

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

○ No

17. ¿La información presentada en la jornada de socialización fue clara y adecuada? Evalúe de 1 a 5 (siendo 1 la menor calificación y 5 la mayor calificación): *(marque con una x)*

1				5				5	

18. ¿Algún miembro de comité o veeduría ciudadana socializó las actividades y resultados que tuvieron con la realización del control social a los servicios hasta la fecha? *(marque con una x)*

○ Si
⊗ No

19. ¿Usted fue la persona que como miembro de un comité o veeduría ciudadana socializó las actividades de control social desarrolladas y los resultados obtenidos hasta la fecha? *(marque con una x)*

⊗ Si
⊗ No

20. ¿Le aclararon las dudas que tuvo durante la socialización de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

⊗ Si
○ No

RECUERDE: *Si quiere crear un comité o una veeduría ciudadana para hacer control social a los servicios de la primera infancia de su barrio o comunidad solicite información al operador, a la unidad donde se prestan los servicios, a la sede más cercana del ICBF. Si ya existe un comité o una veeduría con este propósito regístrese y participe. Consulte la guía de participación para los servicios de primera infancia, publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.*

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, niños y mujeres gestantes de su comunidad durante el segundo mes de la atención que brindan y un mes antes de finalizar la atención contratada, informando a las familias usuarias y comunidad cuando se realicen modificaciones al contrato o en su duración por algún motivo.

De esta forma, un mes de que termine la atención el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales):

- El objeto y monto del contrato firmado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y la entidad administradora de servicios-EAS (también conocida como operadores) para la atención a niñas, niños y mujeres gestantes en los territorios.
- Los avances y resultados del proceso de atención.
- Balance de la ejecución técnica y financiera del contrato.
- Dificultades presentadas durante la operación de los servicios.
- Otra información importante sobre los servicios contratos, que se encuentra en el Anexo *orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios contratados para atender a primera infancia*, publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta segunda socialización de los servicios desarrollada el día de hoy, esto como parte de las obligaciones que tienen las EAS/operadores que prestan atención a la primera infancia. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de 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: Bolivar Municipio: Cartagena

Nombre de la entidad administradora de los servicios-EAS o del operador que presta los servicios a las niñas, niños o mujeres gestantes (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la socialización): Fundación Gustavo Martinez Cotin

Número del contrato de la EAS o del operador que presta los servicios de la primera infancia. (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): 1300 143 2023

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización):
Virgen y turística

1. Usted es *(marque con una x)*:

- ⊗ Miembro de la familia de niña, niño usuaria(o) de los servicios
- ○ Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- ○ Miembro de la comunidad
- ○ Miembro de un comité de control social
- ○ Miembro de una veeduría ciudadana
- ○ Delegado una autoridad/entidad local

2. Por favor indique de cuál de las siguientes entidades/instituciones o instancias es delegada(o): *(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
- ○ Gobierno Municipal
- ○ ICBF

3. Si es delegada(o) de una entidad/autoridad local del Estado 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/no aplica

4. ¿Hace cuántos días, aproximadamente, tuvo conocimiento sobre la realización de esta socialización de los servicios de educación inicial *(marque con una x)*:

- ⊗ Menos de 7 días
- ○ Entre 8 días y 15 días
- ○ Entre 15 días a 30 días

¡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

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

5. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (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. ¿Se socializaron los resultados sobre la atención a las usuarias y los usuarios de los servicios de educación inicial del ICBF y el impacto que la atención generó en estos? *(marque con una x)*

- ☒ Sí
- ○ No

7. ¿Se presentaron y explicaron las propuestas de cualificación (formación especializada) para el talento humano que brindó los servicios? *(marque con una x)*

- ☒ Sí
- ○ No

8. ¿Se explicó claramente el objeto (propósito) del contrato? *(marque con una x)*

- ☒ Sí
- ○ No

9. ¿Se presentó el monto total del contrato firmado con el ICBF para atender a las usuarias y los usuarios de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

- ☒ Sí
- ○ No

10. ¿Se explicó en qué se invirtió el monto total del contrato? *(marque con una x)*

- ☒ Sí
- ○ No

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

11. ¿Se socializó el cronograma de actividades desarrollado durante la prestación de los servicios a las usuarias y los usuarios? *(marque con una x)*

☒ Sí

○ No

12. *Considerando que la contrapartida es el 2 por ciento del monto total del contrato que el operador o EAS haya firmado con el ICBF,* ¿Se socializó el monto de las contrapartidas que el operador o EAS está obligado a invertir en los servicios de educación inicial, incluido para control social cuando aplique? *(marque con una x)*

☒ Sí

○ No

○ El contrato que tiene firmado la EAS (operador) no tiene contrapartida.

13. La entidad administradora de los servicios-EAS o el operador presentó: *(marque con una x)*

☑ Cuántas usuarias y usuarios se habían asignado para ser atendidos en los servicios

☑ Cuántas usuarias y usuarios está atendiendo el operador (EA)

☑ Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

☑ Talento humano contratado (trabajadores para atender a las usuarias y los usuarios)

☑ Listado de los proveedores a quienes les compra los productos para la atención a las usuarias y usuarios

14. ¿Se dieron a conocer los resultados obtenidos de la autoevaluación? *(marque con una x)*

☒ Sí

○ No

15. ¿Le explicaron claramente las dificultades presentadas durante la operación de los servicios que la EAS (operador) debe prestar a los usuarios de los servicios de educación inicial hasta que termine el contrato firmado con el ICBF? *(marque con una x)*

☒ Sí

○ No

16. ¿Durante la realización de la jornada de socialización se desarrolló alguna actividad o taller para la explicación de los temas? (seleccione la opción que aplique): *(marque con una x)*

☒ Sí

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner