ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	**20/02/2024**	**Inicio**	**11:00 a. m.**	**Fin**	**03:00 p. m.**	**Lugar**	**COLEGIO ELISA MUJICA VELASQUEZ IED SEDE 1**	
Asunto	**ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE**							
Asistentes	**Se adjunta lista de asistencia.**					**Asistentes Externos**	**LOCALIDAD SUBA**	
Fecha de Elaboración	**20/02/2024**	**Elaborado por**	**JAIRO ARCHILA** (Gestor Territorial **SED - DBE - PAE**)			**Próxima Reunión**		

Desarrollo de la Agenda

Se realiza visita de acompañamiento al Colegio **ELISA MUJICA VELASQUEZ IED SEDE 1** donde se evidenció lo siguiente:

1. La **IED** designo un espacio para **Cuarto de Refrigerios**, el cual al momento de la visita se encontraba **sucio**, con complementos alimentarios dentro de una bolsa en una canastilla, amablemente al personal de aseo nos ayudó a realizar limpieza del **CR**. Se anexa registro fotográfico.









2. Al realizar validación visual del **Cuarto de Refrigerios** se evidencia que el vidrio que se encuentra en la puerta esta despegado, la puerta tiene en sus bisagras tornillos, se le sugiere a la Señora Marcela Currea Laiton, Almacenista de la **IED** generar la adecuación de la puerta para evitar accidentes y así mismo se le sugiere hermetizar la parte inferior del cuarto de refrigerios para evitar ingreso de vectores. Se anexa registro fotográfico.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	**20/02/2024**	**Inicio**	**11:00 a. m.**	**Fin**	**03:00 p. m.**	**Lugar**	**COLEGIO ELISA MUJICA VELASQUEZ IED SEDE 1**		
Asunto	**ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE**								
Asistentes	**Se adjunta lista de asistencia.**					**Asistentes Externos**	**LOCALIDAD SUBA**		
Fecha de Elaboración	**20/02/2024**	**Elaborado por**	**JAIRO ARCHILA** (Gestor Territorial **SED - DBE - PAE**)				**Próxima Reunión**		



3. De acuerdo con comentarios de padres de familia, personal de seguridad y registro fotográfico (de heces de roedores), presuntamente se cuenta con vectores en la **IED**, la Señora Almacenista me refiere que el día **18/02/2024** se realizó proceso de desratización, fumigación y lavado de tanques pero los certificados de estos procedimientos reposan en construcciones escolares o **DILE** de la Localidad, informan en la **IED**. Almacenista procede a solicitar lavado de la fuente con el fin de identificar si las heces son recientes. Al realizar validación visual, se evidencia que la puerta de acceso de la **IED** tiene espacio suficiente entre la puerta y el piso, la reja de la **IED** esta con espacios que podrían permitir el ingreso de vectores. Se recomienda a la **IED** hermetizar, teniendo en cuenta que al frente tenemos un parque. Se anexa registro fotográfico.

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	**20/02/2024**	**Inicio**	**11:00 a. m.**	**Fin**	**03:00 p. m.**	**Lugar**	**COLEGIO ELISA MUJICA VELASQUEZ IED SEDE 1**		
Asunto	**ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE**								
Asistentes	**Se adjunta lista de asistencia.**					**Asistentes Externos**	**LOCALIDAD SUBA**		
Fecha de Elaboración	**20/02/2024**	**Elaborado por**	**JAIRO ARCHILA** (Gestor Territorial **SED - DBE - PAE**)				**Próxima Reunión**		



4. Se informa a la **IED** que el **Apoyo PAE** asignado a la Sede, será la colaboradora **Yulieth Deenise Boneu Manjarres**, identificada con Cedula de Ciudadanía No. **1.032.396.452**.
5. A las **01:10 p.m.**, llegó a la **IED** el **Apoyo PAE** enviado por Compensar, **Rosa Noelia Chilito Burbano**, quien manifiesta que venía desde Bosa la Libertad, por eso llego a esa hora.
6. Se recomienda la **IED** validar el proceso de desratización teniendo en cuenta que se encontraron heces de roedor en la fuente.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	**20/02/2024**	**Inicio**	**11:00 a. m.**	**Fin**	**03:00 p. m.**	**Lugar**	**COLEGIO ELISA MUJICA VELASQUEZ IED SEDE 1**
Asunto	**ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE**						
Asistentes	**Se adjunta lista de asistencia.**					**Asistentes Externos**	**LOCALIDAD SUBA**
Fecha de Elaboración	**20/02/2024**	**Elaborado por**	**JAIRO ARCHILA** (Gestor Territorial **SED - DBE - PAE**)			**Próxima Reunión**	

Rectora: Nubia Torres, **Teléfono:** 3167424796, **correo:** ntorres4@educacionbogota.edu.co
Almacenista: Marcela Currea, **Teléfono:** 3115497794.

OBSERVACIONES

Infraestructura: El **CR** de la **IED** se encuentra sin hermetizar, la **IED** tomara acciones de mejora frente a lo evidenciado de la mano de construcciones escolares, debido a que la **IED** no cuenta con recursos.

Personal: S/N.

Suministro: S/N.

Refrigerios Calidad: S/N.

OTROS:

NOMBRE: JAIRO ARCHILA	NOMBRE: MARCELA CURREA LAITON	NOMBRE:
CARGO: REFERENTE LOCAL SED - PAE	CARGO: ALMACENISTA	CARGO: