COMPONENTE FAMILIA COMUNIDAD Y REDES SOCIALES.

Dirección: Carrera 2 # 28 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoesp@gmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

3. IDENTIFICA POSIBLES CASOS DE AMENAZA Y VULNERACIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, LAS NIÑAS Y LAS MUJERES GESTANTES y ACTIVA LA RUTA DE PROTECCION ANTE LAS AUTORIDADES COMPETENTES. NOTA: EN LOS CASOS EN DONDE APLIQUE LA JURISDICION ESPECIAL O LOS MECANISMO DE GOBIERNO PROPIO, SE SEGUIRA LA RUTA DE PROTECCION ESTABLECIDA.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: [illegible]
Celular: 3113588245 - 3147029245

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**9: 00 AM**		
LUGAR	**UA: Mi cielo hermoso 6**	**FECHA**	**17/06/ 2024**
CONVOCA	Psicosocial Jicela Osorio Maquilon		
ACTIVIDAD	Socialización a las familias y cuidadores sobre las diferentes rutas locales de prevención de violencias contra las niñas y los niños.		
OBJETIVO	Concientizar a las familias sobre como salvaguardar los derechos fundamentales de las niñas, los niños y adolescentes, y así poder brindar una atención integral mediante la puesta en conocimiento de las autoridades administrativas competentes presentes en el territorio.		

AGENDA:

- **Bienvenida**:
- **Oración:**
- **Socialización de la metodología:**
- **Desarrollo de la actividad:**
- **Compromisos y cierre:**

DESARROLLO: siendo las 9:00 am del 17 de junio del presente año la psicosocial en compañía de la docente y su auxiliar pedagógica, extendieron un afectuoso y cordial saludo de bienvenida a los asistentes a este encuentro luego se procedió a realizar la oracion para darle gracias a Dios por todas las bendiciones recibidas.

Luego, la Psicosocial les manifiesta a las familias de que la actividad seria participativa, lo cual realizaría una serie de preguntas.

Inicialmente, pide que alguien voluntario con sus propias palabras explique que es una ruta de atención, lo cual nadie respondió nada.

Acto seguido, se, informa que las rutas de atención son una herramienta que contribuyen a ordenar la gestión de la atención integral en el territorio de manera articulada, consecuente con la situación de derechos de los niños y las niñas, con la oferta de servicios disponibles y características de las niñas y los niños en sus respectivos contextos.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Después de esta breve explicación, les pregunta que por favor recuerden las rutas con que cuenta el hogar infantil, debido a que estas son socializadas constantemente y además de eso siempre permanecen visibles en el mismo.

Algunas contestaron sobre la ruta para denunciar el maltrato, otras que era para saber cómo se sacaba un registro civil, una manifestó que allí podían saber dónde se sacan los carnés, y así sucesivamente hicieron comentarios muy acertados.

Al finalizar esta participación de las madres la psicosocial hace énfasis en las siguientes rutas, debido a que con estas son las que cuenta el hogar infantil:

Maltrato infantil: lo cual les informa que, esta tiene como objetivo identificar cuando se presenta o puede estarse presentando un maltrato infantil o violencia intrafamiliar y así mismo saber actuar frente a esta situación

De igual forma, les recalca que esta se define como los abusos y desatención de que son objeto los menores de 18 años, e incluye todos los tipos de maltrato físico o psicológico, abuso sexual, desatención, negligencia y explotación comercial o de otro tipo que causen o puedan causar un daño a la salud o integridad del menor.

Como primera medida hay que estar constantemente trabajo preventivo con las familias, si se identifican signos de maltrato infantil si es muy grave se remite a las instituciones pertinentes se llena el formato de reporte de presuntos hechos de violencia lesiones y fallecimiento estipulado por el ICBF y se inicia proceso de restitución de derechos, la psicosocial debe hacer seguimiento al caso, y si la situación no es grave se hace acompañamiento psicosocial a las familias, cuando se supera la situación se hace cierre del caso.

Abuso sexual. Les manifiesta que aquí se busca prevenir detectar y denunciar cualquier acción que presiona u obliga a alguien a cualquier acto sexual sin consentimiento propio.

Primeramente, se identifican los signos por cualquier integrante del talento humano, si la situación es grave se remite al centro de salud inmediatamente y luego reportarlo a comisaria de familia, después realizar apoyo psicosocial y seguimiento permanente al caso una vez superada la situación se da paso a cerrar el caso.

Reporte de fallecimiento: En esta explica cómo actuar en caso de que fallezca un niño beneficiario de la UDS.

En esta se informa que primeramente se recolecta la información pertinente (acta de defunción o certificado de consejos comunitarios o cabildos indígenas, historia clínica.

Después se reporta al supervisor del contrato y a la comisaria de familia municipal.

Y por último acompañamiento psicológico a la familia durante dos meses posteriores a los hechos.

Registro civil. En esta se les hace mucho énfasis que el registro civil es el único documento válido por el estado para acceder a un nombre, así mismo se explica el paso a pasa para la obtención del mismo.

Primero se orientò a las familias sobre la importancia de contar con el documento de identidad, luego se identifica que niño o niña no cuenta con el documento, acompañamiento a la familia para garantizar el proceso de registro civil por parte del equipo interdisciplinario, reporte del caso a la registradora y por último se cierra el caso.

De igual forma hace mucho énfasis que durante la infancia, el principal agente de socialización es la familia, ya que es el contexto donde se desarrollan las primeras relaciones interpersonales y donde tienen lugar las primeras impresiones sobre sí mismo y el mundo que le rodea.

Los agentes de socialización son los responsables de la transmisión de las normas, valores y modelos de comportamiento y, dentro de ellos, la familia es el más importante, no sólo porque es el primero en actuar, sino porque se constituye en el nexo entre el individuo y la sociedad. Es la familia la que socializa al niño permitiéndole interiorizar los elementos básicos de la cultura y desarrollar las bases de su personalidad.

Por último, se agradeció a cada uno de los usuarios por su participación activa en el encuentro.

Terminada la ponencia, los asistentes resaltan la importancia de la temática y dicen ponerlo en práctica cada vez que se presente un evento, de igual forma la psicosocial hace el llamado a una participación masiva en dichos espacios, los cuales son un lugar de reflexión para la comunidad educativa, recalcándoles mucho los compromisos acerca de la documentación requerida en cada una de las carpetas de los niños.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
✓ acudir a las diferentes rutas de atención para la prevención de alguna situación de violencias contra las niñas y los niños	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes, talento humano	Vigencia 2024

✓ no normalizar la violencia contra las niñas y los niño		
✓ Replicar y poner en práctica los conocimientos impartidos por el profesional en los entornos de sus hogares	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
Seguir implementando estos espacios de aprendizaje en los encuentros en beneficios de las familias.	Psicosocial	Vigencia 2024

Anexo registros fotográficos:





Jicela Osorio M.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Jicela Osorio Maquilón
Perfil: psicosocial
Celular 3118893233

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
N-T 900171447-5

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA FAMILIAS

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socialización rutas locales de atención

OBJETIVOS: Concientizar y capacitar a las familias sobre cómo salvaguardar los derechos fundamentales de los niños y niñas.

MODALIDAD Familiar **LUGAR:** Horizonte

FECHA 17-06-2024 **HORA DE INICIO** 09:00 am **HORA FINAL** 12:00 pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Mi cielo hermoso

N	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIOS	DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Joseth Karmel robledo	1109688104	Lina Dorregomeno	3137665237	Lina Dorregom
2	Edwar Ramirez	1077486434	Liseth Rentería		
3	Anyeli valderrama c.	1077489437	Mairalexandra P.	3112806112	Mairalexandra P.
4	Angelica Patricia R	1193103579	Homaira Rentería	3226125456	Homaira R
5	lina maria		Homaira Rentería	3226125456	Homaira R
6	Andres Matias martinez	1077485035	Luz Nelly Martinez	320640 7085	Luz Nelly M.
7	Yoibi Salome martinez	1078103813	Luz. Nelly martinez	320 640 7085	Luz Nelly M.
8	Luciano Hernandez	13665708	Gabriela Hernandez		Gabriela Hernandez
9	JHOSELIN RIVAS	1078104686	ANYI ROA		ANYI ROA
10					
11					
12					
13					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Jacela OSORIO M.

CARGO Psicosocial.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

6916

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**2: 00 PM – 5:00 PM**		
LUGAR	**UA: Sol naciente**	**FECHA**	**18/06/ 2024**
CONVOCA	Psicosocial Jicela Osorio Maquilon		
ACTIVIDAD	Socialización a las familias y cuidadores sobre las diferentes rutas locales de prevención de violencias contra las niñas y los niños.		
OBJETIVO	Concientizar a las familias sobre como salvaguardar los derechos fundamentales de las niñas, los niños y adolescentes, y así poder brindar una atención integral mediante la puesta en conocimiento de las autoridades administrativas competentes presentes en el territorio.		

AGENDA:

- **Bienvenida**:
- **Oración:**
- **Socialización de la metodología:**
- **Desarrollo de la actividad:**
- **Compromisos y cierre:**

DESARROLLO: El encuentro de este día, dió inicio a las 2:00 pm, el sitio habitual estipulado para la realización del mismo. Tras haber realizado una calurosa bienvenida, dimos paso a la oración realizada por parte de uno de los cuidadores.

Para entrar en materia, la Psicosocial le informó a los asistentes que el desarrollo del encuentro se haría de manera más participativa, con la intención de evaluar los conocimientos compartidos durante encuentros pasados y así mismo, identificar falencias para retroalimentar. Para ello se empezó con la explicación del beneficio que tienen las rutas de atención integral, principalmente en la vida de nuestros niños y niñas y se realizaron preguntas como:

¿para qué sirven las rutas de atención?

¿en caso de violencia sexual hacia un niño o niña, donde se debe acudir? Entre otras.

Para dar respuesta a estos interrogantes, los asistentes al encuentro se mostraron muy participativos, dando ejemplos claros y respuestas acertadas con relación al tema, además se interesaron mucho por tener en cuenta los números de contacto, como medio de prevención e información de algún suceso.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Por último, se da las gracias a cada uno de los usuarios por su participación activa en el encuentro.

Terminada la ponencia, los asistentes resaltan la importancia de la temática y dicen ponerlo en práctica cada vez que se presente un evento, de igual forma la psicosocial hace el llamado a una participación masiva en dichos espacios, los cuales son un lugar de reflexión para la comunidad educativa, recalcándoles mucho los compromisos acerca de la documentación requerida en cada una de las carpetas de los niños.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
✓ acudir a las diferentes rutas de atención para la prevención de alguna situación de violencias contra las niñas y los niños ✓ no normalizar la violencia contra las niñas y los niño	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes, talento humano	Vigencia 2024
✓ Replicar y poner en práctica los conocimientos impartidos por el profesional en los entornos de sus hogares	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
Seguir implementando estos espacios de aprendizaje en los encuentros en beneficios de las familias.	Psicosocial	Vigencia 2024

Anexo registros fotográficos:





Jicela Osorio M.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Jicela Osorio Naquibo
Perfil: Psicosocial
Celular: 3118893233

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113286245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socialización rutas locales de atención Integral.

OBJETIVOS: Concientizar a las familias sobre Como Salvaguardar los derechos fundamentales de los niños y niñas

MODALIDAD	Familiar	LUGAR:	Palenque		
FECHA	18-06-2024	HORA DE INICIO	02:00pm	HORA FINAL	05:00pm	UNIDAD DE SERVICIO:	Sol Naciente 2

N	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIOS	DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CLAUDIA VALENCIA	1077435793	CLAUDIA VALENCIA	3202205737	CLAUDIA VALENCIA
2	Dahara Bejarano	1078474344	Yadira Palomeque	3133274926	Yadira Palomeque
3	Emmanuel Murillo	1013154461	Vera pavajo	3206322549	Vera pavajo
4	AURA CORTEZ	1004201960	AURA CORTEZ	3133088378	AURA C.
5	diana Ayena	1019048547	diana Ayena		diana Ayena
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Jicela Osorio Magulon

CARGO Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**2:00 PM**		
LUGAR	**UA: Manitas mágicas 4**	**FECHA**	**20/06/ 2024**
CONVOCA	Psicosocial Jicela Osorio Maquilon		
ACTIVIDAD	Socialización a las familias y cuidadores sobre las diferentes rutas locales de prevención de violencias contra las niñas y los niños.		
OBJETIVO	Concientizar a las familias sobre como salvaguardar los derechos fundamentales de las niñas, los niños y adolescentes, y así poder brindar una atención integral mediante la puesta en conocimiento de las autoridades administrativas competentes presentes en el territorio.		
AGENDA: **Bienvenida**: **Oración:** **Socialización de la metodología:** **Desarrollo de la actividad:** **Compromisos y cierre:**			

DESARROLLO: El día 20/06/ del presente se inició el encuentro a las 2:30 pm, donde se dio la bienvenida a los usuarios y cuidadores con un emotivo saludo y después de ello se realizó la oración como acción de gracias a Dios y poniendo esta jornada en sus manos.

Luego, la Psicosocial les hace algunas preguntas a los asistentes acerca de cómo estaban, como iba todo en sus familias, además manifestándoles lo importantes que son y el papel fundamental que cumplen dentro del programa. Seguido de ello, se informó la temática a desarrollar y así mismo se hicieron preguntas claves acerca del mismo, teniendo en cuenta que este tema ya había sido tratado y explicado en sesiones anteriores.

Mediante una actividad lúdico-recreativa cada participante dio su aporte relacionado con el tema, algunos trajeron ejemplo de la vida cotidiana y otros pudieron aclarar dudas. Fue un encuentro muy provechoso, educativo y enriquecedor, debido a que se pudo notar el interés y la capacidad instalada que tienen los asistentes para hablar y ejercer actitudes de empoderamiento frente al tema, para ser ejecutado en su entorno familiar y comunitario; cabe anotar que se hizo recorderis de las rutas de atención y contactos de emergencias para cada caso.

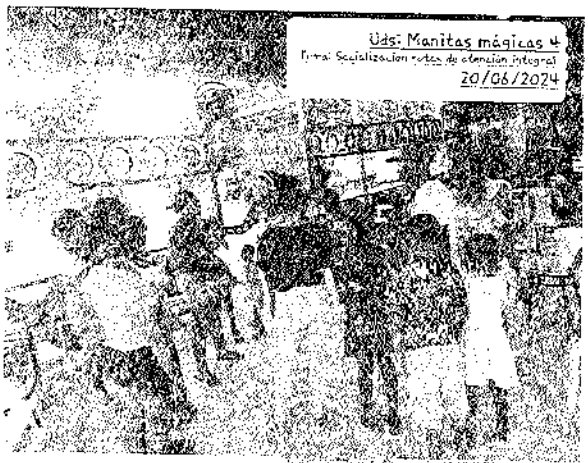
Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

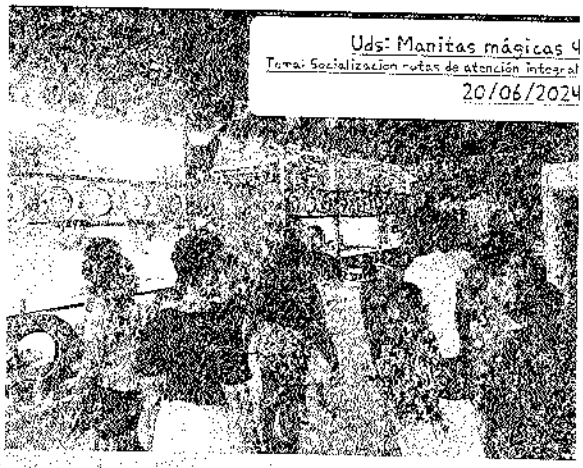
Para culminar, se agradeció a los cuidadores y usuarios que asistieron, además se incentivó a la puesta en practica de los conocimientos adquiridos.		
COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
✓ acudir a las diferentes rutas de atención para la prevención de alguna situación de violencias contra las niñas y los niños ✓ no normalizar la violencia contra las niñas y los niño	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes, talento humano	Vigencia 2024
✓ Replicar y poner en práctica los conocimientos impartidos por el profesional en los entornos de sus hogares	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
Seguir implementando estos espacios de aprendizaje en los encuentros en beneficios de las familias.	Psicosocial	Vigencia 2024

FUNDACION
Gozo & Esperanza

6557

Anexo registros fotograficos:





Yaeda Osorio M.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Yaeda Osorio Mafuba
Perfil: Psicosocial
Celular: 3118893233

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA MINISTERIO FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socialización rutas locales de atención

OBJETIVOS: Concientizar y capacitar a las familias sobre cómo salvaguardar los derechos fundamentales de los niños y niñas.

MODALIDAD: familiar

LUGAR: Patengo

FECHA: 20-06-2024

HORA DE INICIO: 02:00 pm

HORA FINAL: 05:00 pm

UNIDAD DE SERVICIO: Mantas mágicas 4

N	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIOS	DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Mariam celeste palacios	1077489791	Melisa Palomeque	3208307091	Melisa
2	"				
3	Henny Yulieth Robledo	1077434195	Henny Yulieth R.	3008402283	Yulieth
4	Leidy Paola Shoana		Leidy Rojas	3212058761	Leidy
5	Liceth Dayana palomeque P.	1078103292	Luzney palacios R	3138741315	Luzney
6	Dilan Samira Palacios	1098472558	Asbleth Samira P.	3148798209	Asbleth samira
7	Deivelin Sophia M.	1098472949	Gloria Mosq.	3206604386	Gloria M.
8	MARIA J. AMPUDIA	1078473070	YULEIMA AMPUDIA		YULEIMA A.
9	Ashlin Quintana	1098 [illegible]	Nancy Ramos		Nancy Ramos
10	Dianny Padilla	1078474465	Yuli Robledo	3122915618	Yuli Robledo
11	Dayis Figueroa	1098472212	Yeli Maturana	3145113040	Yeli Maturana
12					
13					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Paola Osorio M.

CARGO: Psicosocial.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3: 00PM		
LUGAR	UA: Dejando Huellas 1	FECHA	21/06/ 2024
CONVOCA	Psicosocial Duan Andrés Romaña Rentería		
ACTIVIDAD	Socialización a las familias y cuidadores sobre las diferentes rutas locales de prevención de violencias contra las niñas y los niño		
OBJETIVO	Socializar a las familias y cuidadores sobre las diferentes rutas locales de prevención de violencias contra las niñas y los niño		

AGENDA:

- **Bienvenida:**
- **Oración:**
- **Socialización de la metodología:**
- **Desarrollo de la actividad:**
- **Compromisos y cierre:**

DESARROLLO: siendo las 3:00pm del mes de Junio del año en curso, el psicosocial se dirige a la comunidad indígena chami drua para llevar a cabo el encuentro que está programado para ese día en compañía de la docente y la enfermera se extendió un afectuoso y cordial saludo de bienvenida a las madres y cuidadoras de este resguardo indígena después se procedió a realizar la socialización de como se abordaría esta temática
Para entrar en materia se les explico a los padres de familia y cuidadores que el tema a tratar en el día de hoy era rutas locales para prevenir situaciones de violencia a través de este conversatorio
Pero antes de socializar estas diferentes rutas se les pregunto de acuerdo a sus cultura y que hacían ellos ante situaciones de violencia sexual, ellos manifestaban que nunca se habían presentados estos caso pero que si era bueno conocer las diferentes rutas ante cualquier situación
Se les explico que los delitos sexuales contra los niños, niñas y adolescentes constituyen una gravísima vulneración de los derechos humanos con secuelas irreparables en la integridad personal de las víctimas, pero también en la de sus familias. Para prevenir este tipo de delitos se han adelantado acciones en conjunto con las autoridades y demás entidades para la detección temprana de los casos, así como para la atención de los niños, niñas y adolescentes.

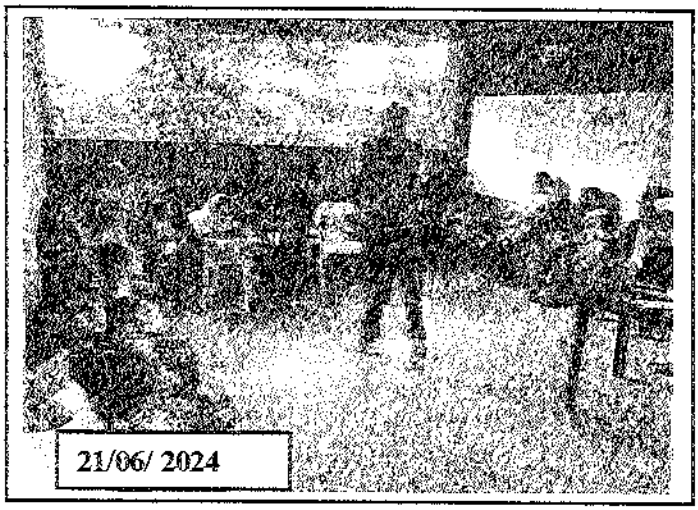
Después de eso, se les socializo las rutas locales donde pueden acudir ante alguna situación de estas
Centro zonales, comisaria de familia, inspección de policía, la casa de la justicia, la fiscalía, policía de infancia y adolescencia. Atención integral en salud urgencias
Los padres y/o cuidadores presentes manifestaron que el tema es de suma importancia ya que estas ruta de atención tiene como objetivo la protección de la niñez, como estrategia para mitigar diferentes problemáticas que afectan los derechos de la niñez en Colombia, priorizando las zonas vulnerables
Terminada la actividad se pactaron los siguientes compromisos

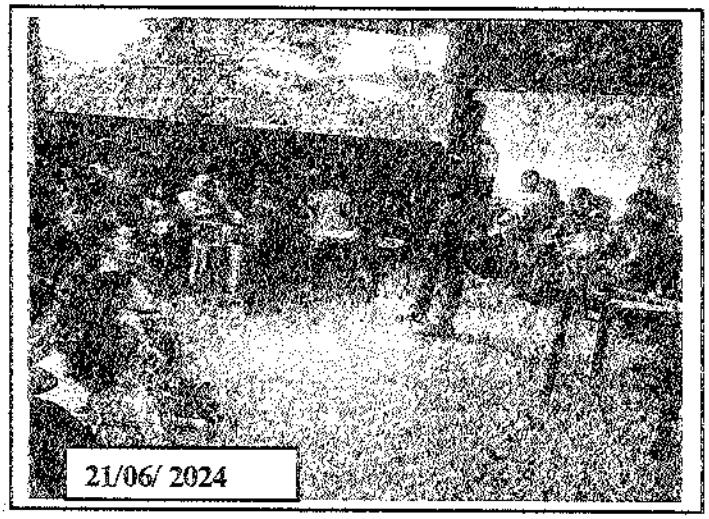
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
✓ Denunciar cualquier situación de violencia contra los niños (a) de esta comunidad ✓ Brindarle confianza a los niños para que no se queden callados ante una situación de violencia	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
✓ Replicar lo aprendido en la comunidad.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
Seguir implementando estos espacios de aprendizaje en los encuentros en beneficios de las familias	Psicosocial	Vigencia 2024

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Anexo:

EVIDENCIAS FOTOGRAFICA SOCIALIZACION DE LA RUTAS DE ATENCION, INTEGRAL DIRECTORIO INSTITUCIONAL Y DIRECTORIOS DE EMERGENCIA MES DE JUNIO 2024







Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Dian Andres Romero R
Perfil: Psicosocial
Celular: 3116521941

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socialización de las diferentes rutas y Directorio Local

OBJETIVOS: Socializar a las familias y cuidadores las diferentes rutas locales

MODALIDAD Dmf **LUGAR:** Comunidad del Co

FECHA 7/04/2024 **HORA DE INICIO** 2:00pm **HORA FINAL** 4:15pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Desarrollo

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Duvis Yenel Toro	1078478665	Nohelia Cossio	3105437238	
2	Eduvis Alexander Li	1078 [illegible]	[illegible]	3148296348	
3	Juan Vergara	1078477234	Luz Mary Cossio	3206902524	
4	Sergio Mesa Vasquez	1078472630	Yina Yaneth	3116513245	
5	Isabella Vasquez Vasquez	1078 [illegible]	Luz Mary Co		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Deisy Ramos

CARGO Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
N.I 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2: PM		
LUGAR	UA: Huellitas de Esperanza P 4	FECHA	19/06/ 2024
CONVOCA	Psicosocial Duan Andrés Romaña Rentería		
ACTIVIDAD	Socialización a las familias y cuidadores sobre las diferentes rutas locales de prevención de violencias contra las niñas y los niño		
OBJETIVO	Socializar a las familias y cuidadores sobre las diferentes rutas locales de prevención de violencias contra las niñas y los niño		

AGENDA:

- **Bienvenida:**
- **Oración:**
- **Socialización de la metodología:**
- **Desarrollo de la actividad:**
- **Compromisos y cierre:**

DESARROLLO: siendo las 2:00 pm del mes de Junio del presente año el psicosocial en compañía de la docente y su auxiliar pedagógica, extendieron un afectuoso y cordial saludo de bienvenida a los asistentes a este encuentro al estar ya los asistente en sus respectivos lugares se procedió a realizar a oración para darle gracias a Dios por todas las bendiciones recibidas.

Para entrar en materia se les explico a los padres de familia y cuidadores que el tema a tratar en el día de hoy era rutas locales para prevenir situaciones de violencia a través de este conversatorio se les explico que los delitos sexuales contra los niños, niñas y adolescentes constituyen una gravísima vulneración de los derechos humanos con secuelas irreparables en la integridad personal de las víctimas, pero también en la de sus familias. Para prevenir este tipo de delitos se han adelantado acciones en conjunto con las autoridades y demás entidades para la detección temprana de los casos, así como para la atención de los niños, niñas y adolescentes.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Después de eso, se les socializo las rutas locales donde pueden acudir ante alguna situación de estas Centro zonales, comisaria de familia, inspección de policía, la casa de la justicia, la fiscalía, policía de infancia y adolescencia. Atención integral en salud urgencias

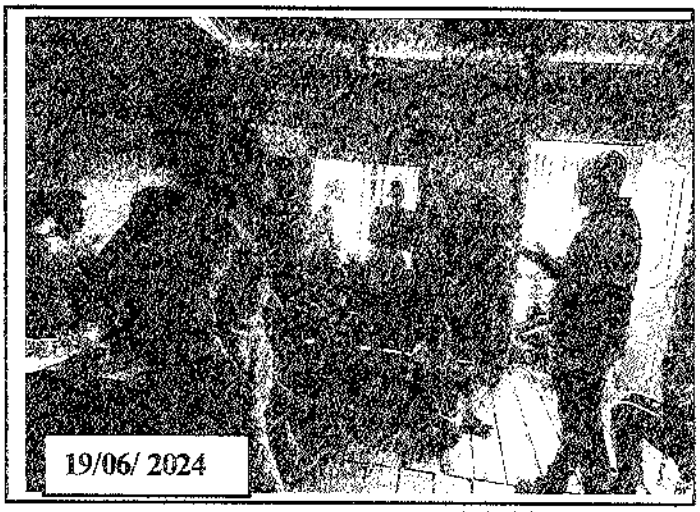
Los padres y/o cuidadores presentes manifestaron que el tema es de suma importancia ya que estas ruta de atención tiene como objetivo la protección de la niñez, como estrategia para mitigar diferentes problemáticas que afectan los derechos de la niñez en Colombia, priorizando las zonas vulnerables

Terminada la actividad se pactaron los siguientes compromisos

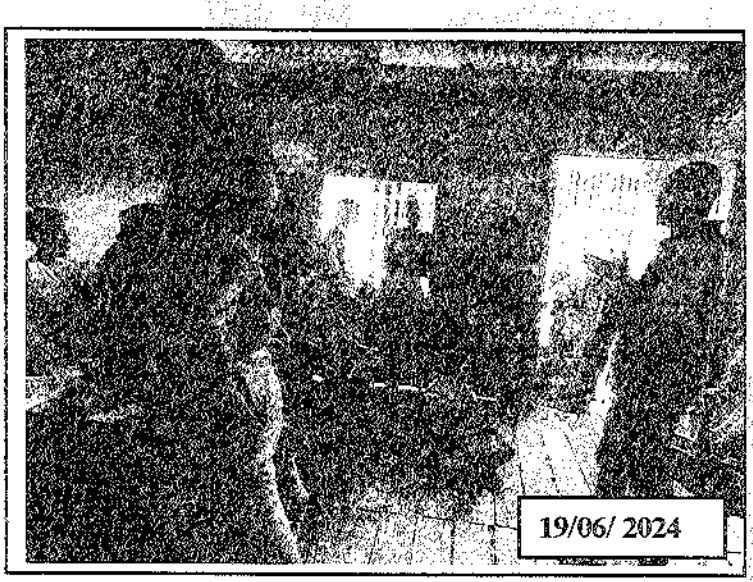
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
✓ acudir a las diferentes rutas de atención para la prevención de alguna situación de violencias contra las niñas y los niño ✓ no normalizar la violencias contra las niñas y los niño	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
✓ Replicar y poner en práctica los conocimientos impartidos por el profesional en los entornos de sus hogares	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
Seguir implementando estos espacios de aprendizaje en los encuentros en beneficios de las familias	Psicosocial	Vigencia 2024

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICA SOCIALIZACION DE LA RUTAS DE ATENCION, DIRECTORIO INSTITUCIONAL Y DIRECTORIOS DE EMERGENCIA MES DE JUNIO 2024







Julian Reinoza

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Juan Andres Reinoza R
Perfil: Psicosocial
Celular: 3116521941

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socialización a los familias sobre las rutas locales de prevención de violencia contra los niños(as)

OBJETIVOS: Socializar a las familias y cuidadores sobre las diferentes rutas locales de prevención contra los niños(as)

MODALIDAD	**FAMILIAR**	**LUGAR: PUNTO DE ENCUENTRO**	Huellitas
FECHA		**HORA DE INICIO:** 2:00 pm	**HORA FINAL:** 3:40 pm
			UNIDAD DE SERVICIO: HUELLITAS P4

N	NOMBRE Y APELLIDO DE LOS BENEFICIARIOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JEISER DAVID CAYCEDO PALACIOS	1078014646	JATNEY PALACIOS PEREA	3117455232	JATNEY P
2	SEBASTIAN PALOMEQUE VALDERRAMA	1078100372	CINDY VALDERRAMA R.	3104575354	CINDY
3	CRIS YARIANNY PALACIOS MOSQUERA	1078103141	YARLEIDIS MOSQUERA H.	3128040069	
4	ASHLEY DANIELA RAMIREZ MENDOZA	1078104015	DIONY MENDOZA LOZANO	3145331310	DIONY
5	EITHAN TORRES HINESTROZA	1078104453	JHOANA MIRLEY HINESTROZA	3105949077	
6	LIAM JHONAIKER MENA PEREA	1078104993	LUISA OBDULIA PEREA C.	3145844071	Luz Bailarin
7	YEIKER SMITH BAILARIN BAILARIN	1078472296	LUZ BAILARIN BAILARIN	3104457339	
8	WEISER YEMIR PALACIOS BEJARANO	1078472374	LEIDY YOHANA BEJARANO P.	3135016141	
9	ALIX DAHIANA RIVAS MORALES	1078472847	DEICY YASMINA MARELOS B.	3107677973	Yorlenys
10	LUCAS DAVID VALENCIA CORDOBA	1113373382	YORLENYS CORDOBA GARCIA	3144262578	
11	LAUREN ALAIA MORENO PALACIOS	1222144718	LAURA VANESSA PALACIOS H.	3137841139	Laura V.
12					
13					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Juan Pomares

CARGO Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2: 45PM		
LUGAR	UA: Huellitas de Esperanza P 5	FECHA	20/06/ 2024
CONVOCA	Psicosocial Duan Andrés Romaña Rentería		
ACTIVIDAD	Socialización a las familias y cuidadores sobre las diferentes rutas locales de prevención de violencias contra las niñas y los niño		
OBJETIVO	Socializar a las familias y cuidadores sobre las diferentes rutas locales de prevención de violencias contra las niñas y los niño		

AGENDA:

- **Bienvenida:**
- **Oración:**
- **Socialización de la metodología:**
- **Desarrollo de la actividad:**
- **Compromisos y cierre:**

DESARROLLO: el día miércoles 20 de Junio el psicosocial llega a la unidad Huellitas de Esperanza P 5 para abordar la temática de acurdo a lo plasmado en el plan de violencia en esta oportunidad rutas locales para la prevención de violencias contra las niñas y los niño ya teniendo claridad el tema a tratar en se les extendió un afectuoso y cordial saludo por la asistencia al encuentro

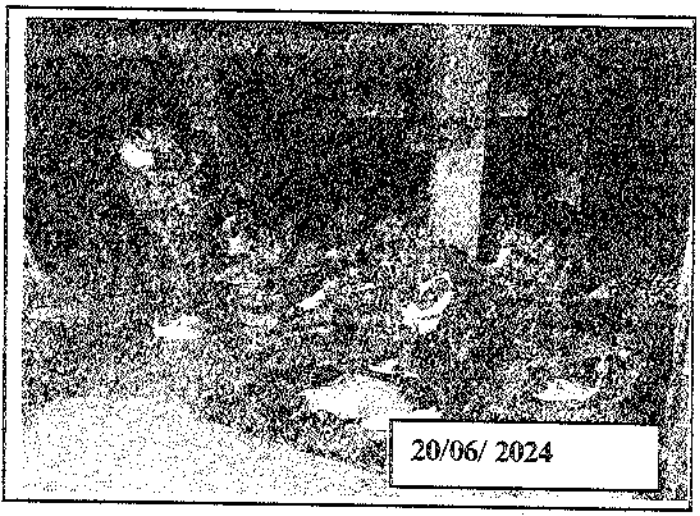
Ya entrando en materia se expuso a los padres de familia y cuidadores que el tema a tratar en el día de hoy ya mencionado anterior mente a través de la metodología conversatorio participativo se les explico que los delitos sexuales contra los niños, niñas y adolescentes constituyen una gravísima vulneración de los derechos humanos con secuelas irreparables en la integridad personal de las víctimas, pero también en la de sus familias. Para prevenir este tipo de delitos se han adelantado acciones en conjunto con las autoridades y demás entidades para la detección temprana de los casos, así como para la atención de los niños, niñas y adolescentes.

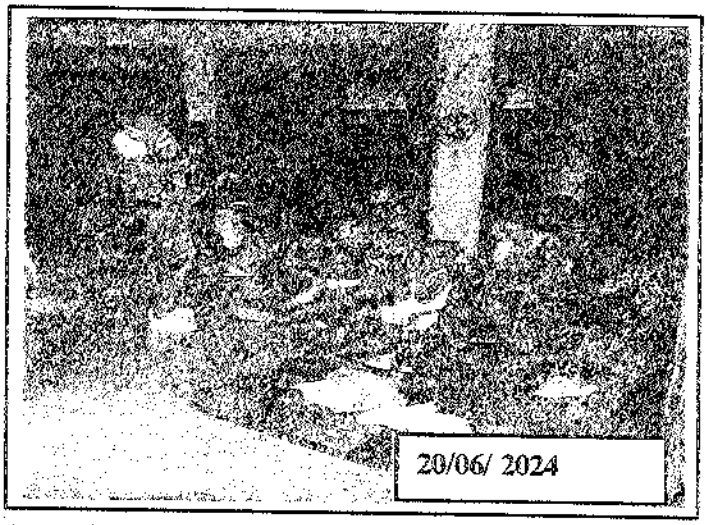
Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdò - Chocò
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Anexo:

EVIDENCIAS FOTOGRAFICA SOCIALIZACION DE LA RUTAS DE ATENCION, DIRECTORIO INSTITUCIONAL Y DIRECTORIOS DE EMERGENCIA MES DE JUNIO 2024







Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Dian Andre Ramos R
Perfil: Psicosocial
Celular: 3116521401

Después de eso, se les socializo las rutas locales donde pueden acudir ante alguna situación de estas
Centro zonales, comisaria de familia, inspección de policía, la casa de la justicia, la fiscalía, policía de infancia y adolescencia. Atención integral en salud urgencias
Los padres y/o cuidadores presentes manifestaron que el tema es de suma importancia ya que estas ruta de atención tiene como objetivo la protección de la niñez, como estrategia para mitigar diferentes problemáticas que afectan los derechos de la niñez en Colombia, priorizando las zonas vulnerables
Terminada la actividad se pactaron los siguientes compromisos

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
✓ activar las diferentes rutas de atención ante alguna situación de abuso sexual ✓ prevención de alguna situación de violencias contra las niñas y los niños ✓ no normalizar la violencias contra las niñas y los niño	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
✓ Replicar y poner en práctica los conocimientos impartidos por el profesional en los entornos de sus hogares	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
Brindar herramientas conceptuales para prevenir situación de abuso sexual a niños y niñas	Psicosocial	Vigencia 2024

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-8

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socialización a las familias y cuidadores sobre los

OBJETIVOS: Socializar a las familias y cuidadores sobre las diferentes rutas locales y Directorio telefonico

MODALIDAD: Zoom

LUGAR: Villa Esperanza

FECHA: 20 de 1 2024

HORA DE INICIO: 2:45 p.m.

HORA FINAL: 4:00 p.m.

UNIDAD DE SERVICIO: Hogares FS

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Karen Yoleth Arroyo Pool	1128532006	Karen Yoleth Arroyo	3146625657	Karen Arroyo
2	Deimar Sadir Valencia Baja	1.193369.001	Deimar Sadir Valencia		Luisa Marcela Palacios
3	Jesiah Kalil Garcia Mena	1078474398	Carmen Alicia Gm	3256480773	Carmen Alicia
4	Dallyn Shay Valencia		Luna Marcela	3147503203	Luna marcela
5	Yosuar Romaña V.	1070102743	Angie Karina	3147238578	Angie
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Ellis Moreno

CARGO: Psicosocial

Fundación
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**4:00:PM**		
LUGAR	**UDS:** Esperanza 1	**FECHA**	**20/06/ 2024**
CONVOCA	**Psicosocial:** María Aurelina Ruiz Mosquera		
ACTIVIDAD	Rutas de atención, directorios Institucionales y de Emergencia		
OBJETIVO	Socializar a los beneficiarios las diferentes rutas de atención, que les permitan tener claridad de donde se debe acudir en caso de vulneración de derecho.		

AGENDA:

- **Saludo y Bienvenida**
- **Oración**
- **Desarrollo del tema**
- **Compromiso y cierre**

El día 20 del mes de junio del año en curso se realizó encuentro formativo con los beneficiarios de la GA Esperanza 1, donde para iniciar se les dio la bienvenida a los beneficiarios con un caluroso saludo, después la oración para dar las gracias a Dios por permitirnos estar reunidos y la saludc de los allí presentes y sus familiares.

Acto seguido les explicamos que las rutas de atención son mecanismo o acciones que realizan los diferentes entes del sector del territorio, con la finalidad de buscar el bienestar de los niños, niñas y familias, para la garantía de sus derechos, después se dio a conocer los pasos o procedimiento para la activación de las rutas ante posibles casos de amenaza e identificación de Signo, síntomas y formas de violencias contra niños, niñas y mujeres gestantes, si se llegan a presentar presuntos hechos de vulneración de derechos.

Para finaliza se les socializo el directorio telefónico institucional de los entes territoriales, para que lo tengan en cuenta en caso que se les presente alguna situación de vulneración e inobservancia de derecho. Al igual que los directorios telefónicos de emergencia para que tengan conocimiento de ellos.

Al terminar con la temática se pactaron unos compromisos, con el ánimo de conocer que tanto están colocando en práctica los conocimientos adquiridos en las actividades.

Agotado el orden del día se dio por terminada la jornada del día a las 5:00 pm

OMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Los beneficiarios se comprometieron en acudir a las diferentes instituciones en caso de presentarse algún tipo de vulneración de derecho.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024

Seguir con el proceso de formación a las familias el cual permita garantizar sus derechos y que los niños, niñas tengan un mejor desarrollo integral.	Psicosocial	Vigencia 2024

María Aurelina Ruiz

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: María Aurelina Ruiz Mosquera
Perfil: Psicosocial
Celular: 3102094198

FUNDACIÓN

Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE CAPACITACION A LAS FAMILIAS BENEFICIARIAS SOBRE: RUTAS DE ATENCION INTEGRAL, DIRECTORIOS TELEFONICOS INSTITUCIONAL Y DE EMERGENCIA.

GA: DE ESPERANZA 1

20 DE JUNIO DEL 2024





Dirección: Carrera 2 # 26 - 36 Quibdo - Chocó
E-mail: fundacion2007@hotmail.com
Celular: 3113886245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socialización de las Rutas de Atención

OBJETIVOS: Socializar a los beneficiarios los diferentes Rutas de atención, Directorios Institucionales y de emergencia

MODALIDAD: DIMF | LUGAR: CA. Esperanza 7

FECHA 20/06/2024 | HORA DE INICIO 4PM | HORA FINAL 5PM | UNIDAD DE SERVICIO: Esperanza 7

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Angoi Lucero Salazar	1128731616	Lina Marcela S	3006766083	Lina Marcela S
2	Dexar Isabare	1128732062	Ordulia	3122050042	Ordulia
3	Yeran David Vivas	1128732076	Marmela Murillo	3225752988	Marmela Murillo
4	Karol Saray Cordoba	1128731478	Sandra Marcno	3225752988	sandra marcno
5	Andrea Mosquera	1128731615	Roberto	3006766083	Roberto
6	Katerin manuela murillo	1128731617	maria oneida	3231553423	maria oneida
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Maria Aurelina Ruiz

CARGO: PsicoSocial

Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**3:00:PM**		
LUGAR	**UDS:** Caminos de Esperanza	**FECHA**	**25/06/ 2024**
CONVOCA	**Psicosocial:** María Aurelina Ruiz Mosquera		
ACTIVIDAD	Rutas de atención y directorios Institucionales y de Emergencia		
OBJETIVO	Socializar a los beneficiarios las diferentes rutas de atención, que les permitan tener claridad de donde se debe acudir en caso de vulneración de derecho.		

AGENDA:

- **Saludo y Bienvenida**
- **Oración**
- **Desarrollo del tema**
- **Compromiso y cierre**

El 25 de junio del presente año siendo las 3: pm nos reunimos la psicosocial y los beneficiarios de la GA Caminos de Esperanza con la finalidad de socializar las diferentes rutas de atención y directorios de los entes territoriales y de emergencias, para la garantía de los derechos de los niños, niñas y mujer gestantes, en la cual se inicio con un saludo a los participantes, seguido la oración agradeciendo a Dios por todas las bendiciones recibidas y salud de los presentes.

posterior socializamos la metodología a emplear en el desarrollo de la actividad la cual fue participativa basada en dialogo de saberes, luego pasamos al desarrollo de la temática (rutas de atención), preguntándoles que conocimiento tienen sobre vulneración de derecho y a que entidades podían acudir, después de escuchar los diferentes conceptos de los participantes se les explico el objetivo y la importancia de conocer y tener claridad de cuáles son las rutas de atención y donde están ubicadas las sedes para acudir en caso de vulneración de derecho, ya sea niño, niña o adultos.,

Para finaliza se les socializo el directorio telefónico institucional de los entes territoriales, para que lo tengan en cuenta en caso que se les presente alguna situación de vulneración e inobservancia de derecho. Del mismo modo se les dio a conocer los directorios telefónicos de emergencia para que tengan conocimiento de ellos.

Al terminar con la temática se pactaron unos compromisos, con el ánimo de conocer que tanto están colocando en práctica los conocimientos adquiridos en las actividades.

Agotado el orden del día se dio por terminada la jornada del día a las 4:00 pm

OMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Los beneficiarios se comprometieron en acudir a las diferentes instituciones en	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungazeeog@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

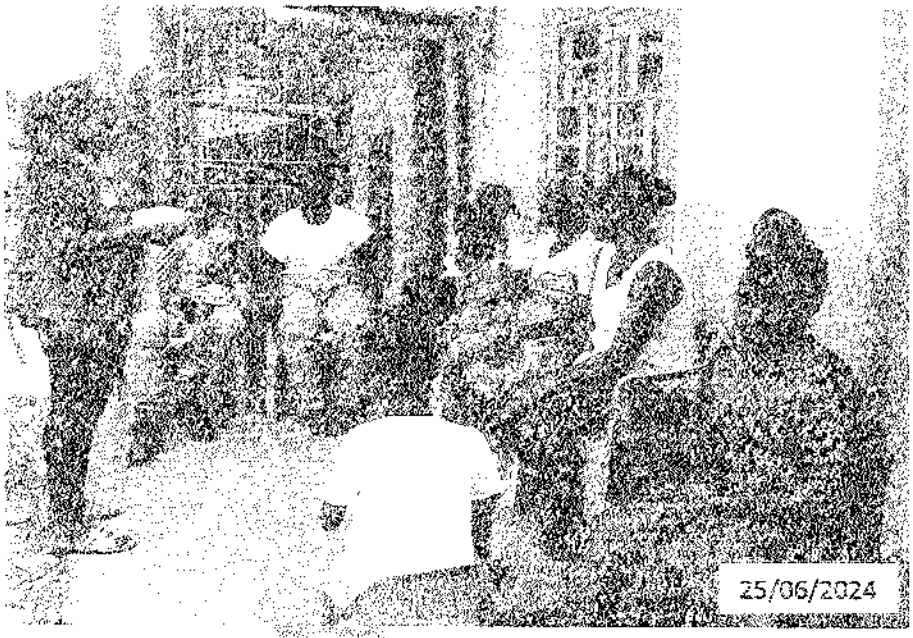
caso de presentarse algún tipo de vulneración de derecho.		
Seguir con el proceso de formación a las familias el cual permita garantizar sus derechos y que los niños, niñas tengan un mejor desarrollo integral.	Psicosocial	Vigencia 2024

María Aurelina R.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: María Aurelina Ruiz Mosquera
Perfil: Psicosocial
Celular: 3102094198

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE CAPACITACION A LAS FAMILIAS BENEFICIARIAS SOBRE: RUTAS DE ATENCION INTEGRAL, DIRECTORIOS TELEFONICOS INSTITUCIONAL Y DE EMERGENCIA.
GA: CAMINOS ESPERANZA
25 DE JUNIO 2024





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoesperanza@hotmail.com
Celular: 3113883245 - 3147029245

FUNDACION
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socialización de Rutas de Atención y directorios Institucionales

OBJETIVOS: Socializar a los beneficiarios las diferentes Rutas de Atención que les permitan tener claridad de donde se debe acudir

MODALIDAD DLMF **LUGAR:** GA. Caminos de Esperanza

FECHA 25/04/2024 **HORA DE INICIO** 3PM **HORA FINAL** 4PM **UNIDAD DE SERVICIO:** Caminos de E.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Luis Eduardo Contreras	1078474183	Cindy paola Mena	3107616247	Cindy paola Mena
2	Deylin yulieth Mena	1027488023	Ana paola Mena	3126079790	Ana P. Mena
3	Mariangel cuesta M	1078104736	Maritza Mosquera	3217885218	Maritza Mosquera
4	Ailin Naomi R.	1077489113	Erika Asprilla	3118837493	Erika Asprilla
5	Deiner Andres Mosquera	1078101187	Paula Andrea P.	3136467363	Paula Palacios
6	Saury Liseth Morales	1078102421	Ana Hurley Morales	3108433375	Ana Hurley Morales
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Maria Aurelina R

CARGO Psicosocial

0

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**3:30:PM**		
LUGAR	**UDS:** Soñadores Pasis 3	**FECHA**	**19 /06/ 2024**
CONVOCA	**Psicosocial:** María Aurelina Ruiz Mosquera		
ACTIVIDAD	Rutas de atención y directorios Institucionales y de Emergencia		
OBJETIVO	Socializar a los beneficiarios las diferentes rutas de atención, que les permitan tener claridad dónde acudir en caso de vulneración e inobservancia de derechos.		

AGENDA:

- **Saludo y Bienvenida**
- **Oración**
- **Desarrollo del tema**
- **Compromiso y cierre**

Siendo las 3:30 pm del 19 de junio del año en curso nos reunimos la psicosocial y los beneficiarios de la GA Soñadores Pasis 3 con el adjetivo de socializar las diferentes rutas de atención y los directorios institucionales de los entes territoriales. Donde para iniciar se dio la bienvenida a los participantes con un caluroso saludo interesándonos por su bienestar y el de sus familiares, seguido la oración agradeciendo a Dios por todas las bendiciones recibidas.

Luego se dio paso al desarrollo de la temática, Resaltándoles que las rutas de atención son mecanismo o acciones que realizan los diferentes entes del sector del territorio, con la finalidad de buscar el bienestar de los niños, niñas y familias, para la garantía de sus derechos.

Así mismo se dio a conocer los pasos o procedimiento para la activación de las rutas ante posibles casos de amenaza e identificación de Signo, síntomas y formas de violencias contra niños, niñas y mujeres gestantes, si se llegan a presentar presuntos hechos de vulneración de derechos, de igual manera se les socializaron las diferentes entidades según el caso donde acudir, al igual que los directorios telefónicos y de emergencias. Teniendo en cuenta que como principales garantes de derechos tengan conocimientos de lo que deben hacer y donde acudir frente a cualquier situación que se presente.

Durante la capacitación los beneficiarios se mostraron atento y receptivo, el ejerció, dio lugar para aclarar inquietudes sobre la temática abordada.

Por último, se le agradeció su participación en este espacio de aprendizaje colectivo y se pactaron compromisos.

OMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Se comprometieron en informar a la docente y psicosocial en caso de		

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE CAPACITACION A LAS FAMILIAS BENEFICIARIAS SOBRE: RUTAS DE ATENCION INTEGRAL.
GA: SOÑADORES PASIS 3
19 DE JUNIO DEL 2024





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Chocó
E-mail: fundacion@hotmail.com
Celular: 3113886245 - 3147029248

vulneración de derechos en los niños, niñas y mujer gestante.		
Los beneficiarios se comprometieron en acudir a las diferentes instituciones en caso de presentarse algún tipo de vulneración de derecho.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
	Psicosocial	Vigencia 2024

María Aurelina R.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: María Aurelina Ruiz Mosquera
Perfil: Psicosocial
Celular: 3102094198

FUNDACION
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socialización de las rutas de atención directorio institucional

OBJETIVOS: Socializar a los beneficiarios los diferentes rutas de atención q' les permitan tener claridad donde acudir.

MODALIDAD: DIFF

LUGAR: GI: Soñadores Pasos 3

FECHA: 14/06/2024 HORA DE INICIO: 3:30PM HORA FINAL: 4:30PM UNIDAD DE SERVICIO: Soñadores pasos

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIANIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Evelin Saray	1078105256	Sandra Milena	3133521455	Sandra Milena
2	Kilian David Tellez	1077488638	Diana P. Hurtado	3148503996	Diana P. Hurtado
3	Liana Gissella Cohran	1077489049	leidy yohana moreira	3105242792	leidy yohana M.
4	Dhamarisa blanco	1078102025	maria yineth	3117873855	maria Yineth
5	Damian alejandro	1078103101	Genesis catalina	2103824345	Genesis Catalina
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Tecnica Aurelina Ruiz

CARGO: Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2 :00 PM		
LUGAR	UDS: Esperanza 6	FECHA	18/06 /2024
CONVOCA	Yessica Palomeque Palacios		
ACTIVIDAD	Rutas locales de prevención .de violencias contra las niños y niñas y prevención infantil		
OBJETIVO	Identificar el conjunto de acciones articuladas que responden a los mandatos normativos para garantizar la protección de las victimas , su recuperación y la restitución de los derechos		

AGENDA

1. Saludo, oración y dinámica
2. Desarrollo de la temática
3. Recomendaciones
4. Cierre

DESARROLLO

Saludo de bienvenida, oración de acción de gracia, y dinámica rompehielos titulada: "Patos a tierra, patos a mar", la cual consiste en hacer un círculo con todos los asistentes los cuales están cogidos de las manos, cuando la psicosocial diga patos a tierra conservaran su lugar, y cuando se dice patos a mar deberán saltar hacia adelante al mismo tiempo, estas instrucciones se darán de forma muy rápida y quien se equivoque pagara una penitencia la cual puede ser atraves de baile, adivinanza, chistes etc.

Se procedió a la socialización de la temática por parte de la profesional de apoyo psicosocial Yesica palomeque Palacios quien inicio su intervención enfatizándoles a los padres, madres y/o cuidadores que ellos son el ente principal y garante de los derechos de los menores, por ello es importante que sepan que es la vulneración de derecho de los niños y niñas, y les explico que la vulneración es todo aquello que violente su integridad, en todos y cada uno de los aspectos de su vida, por ejemplo: Maltrato, violencia o trabajo infantil entre otros.

Continuo su intervención empleando carteleras las cuales contenían los gráficos de las distintas rutas, así como los requisitos y el paso a paso a seguir para lograr u obtener cada uno de los servicios básicos o fundamentales que constituyen garantía de derechos de nuestros niños y niñas y así lograr una mejor comprensión y visualización de la información.

Algunas rutas socializadas fueron: Ruta para obtener el carnet de vacuna, ruta para la vinculación a salud, ruta para obtener el carnet de crecimiento y desarrollo, ruta para el proceso de registro civil ruta para afiliación al Sisben, ruta de maltrato infantil, ruta de violencia intrafamiliar.

Seguidamente la profesional de apoyo psicosocial procedió a compartirle a los participantes la información relacionada con el directorio de instituciones competentes en el municipio de Quibdó y en el departamento del Chocó, al igual que el directorio de líneas de emergencias a las cuales se puede acudir en caso de una calamidad. Para esto también se utilizaron carteleras, las cuales se fijaron en las paredes de la UDS con el fin de que toda esta información esté disponible y al alcance de cualquier usuario que la requiera.

Para finalizar les consultó a las familias si les parecía útil la información suministrada, frente a lo cual respondieron que es muy bueno conocer y tener esta información a la mano ya que en ocasiones no realizan algunas gestiones por no contar con el conocimiento necesario.

Como recomendación se les dijo a las familias y/o cuidadores seguir las orientaciones dadas para así promover la protección de los derechos de las niñas y niños. Así como replicar a todos los miembros de la familia las rutas de atención para que tengan conocimiento a la hora de ser víctima de cualquier abuso.

Luego les invito a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro.
Finalmente, el talento humano agradece la participación de las familias y/o cuidadores y se da por terminado el encuentro.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Activar las rutas de atención con las diferentes instituciones en caso se presentarse algún tipo de vulneración	Equipo Interdisciplinario	Permanente
Seguir solcializando a los padres de familia las rutas de atención de derecho	Equipo psicosocial	Permanente
Multiplicar todos los conocimientos adquiridos con los miembros de la familia y las personas alrededor	Beneficiarios	Permanente
Anexo:		

Yesica Palomeque

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Yesica Palomeque Palacios
Perfil: Psicosocial
Celular: 3217973526

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901171447-6

REGISTRO FOTOGRAFICO



Socialalisacion de la tematica de Rutas Locales Unidad de Servicio Esperanza 6



Socialisacion de la tematica de Rutas Locales Unidad de servicio Esperanza 6

Actividad: Encuentro grupal
Tema: Socialización de RUTAS LOCALES
Lugar: UDS: Esperanza 6
Fecha: 18 de junio de 2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR FUNDACION GOZO Y ESPERANZA NIT 900171447-6	COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA		
	Control De Cambios		
Versión 3	Fecha		
	1	2	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Rutas locales de Prevencion de Violencias

OBJETIVOS: Identificar el conjunto de acciones articuladas que responden a los mandamientos normativos para garantizar la proteccion de las victimas

MODALIDAD	FAMILIAR	LUGAR: Terrazas

FECHA 10 / 06 /2024	HORA DE INICIO 2Pm	HORA FINAL 4 : 4Pm	UNIDAD DE SERVICIO: Esperanza 6	

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Lissy Thaliana Borja	1077447604	Yenifer Martinez	313.718.1910	Yenifer Martin
2	Bastian Sneider Gombo	1077422205	Bralely martinez	321 752 9410	Bralely M.
3	Jhonar Cordoba	1077471923	Alberta Cordoba	3135402274	Alberta C.
4	Jade Aynara Cordoba	1078489928	Alberta cordob	3135402274	Alberta
5	Caleth Matias N7	1131205717	Dellanira	3217419538	Dellanira
6	Maryory Gonzales	1077436671	Maryuris	3237941	Maryuris
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yesica Palomeque Palacios

CARGO: APOYO PSICOSOCIAL

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2 :00 PM		
LUGAR	UDS: mi casita encantada 1	**FECHA**	19/06 /2024
CONVOCA	Yessica Palomeque Palacios		
ACTIVIDAD	Rutas locales de prevención .de violencias contra las niños y niñas y prevención infantil		
OBJETIVO	identificar el conjunto de acciones articuladas que responden a los mandatos normativos para garantizar la protección de las victimas , su recuperación y la restitución de los derechos		

AGENDA

1. Saludo, oración y dinámica
2. Desarrollo de la temática
3. Recomendaciones
4. Cierre

DESARROLLO

Saludo de bienvenida, oración de acción de gracia, y dinámica rompehielos titulada: "Patos a tierra, patos a mar", la cual consiste en hacer un circulo con todos los asistentes los cuales están cogidos de las manos, cuando la psicosocial diga patos a tierra conservaran su lugar, y cuando se dice patos a mar deberán saltar hacia adelante al mismo tiempo, estas instrucciones se darán de forma muy rápida y quien se equivoque pagara una penitencia la cual puede ser atraves de baile, adivinanza, chistes etc.

Se procedió a la socialización de la temática por parte de la profesional de apoyo psicosocial Yesica palomeque Palacios quien inicio su intervención enfatizándoles a los padres, madres y/o cuidadores que ellos son el ente principal y garante de los derechos de los menores, por ello es importante que sepan que es la vulneración de derecho de los niños y niñas, y les explico que la vulneración es todo aquello que violente su integridad, en todos y cada uno de los aspectos de su vida, por ejemplo: Maltrato, violencia o trabajo infantil entre otros.

Continuo su intervención empleando carteleras las cuales contenían los gráficos de las distintas rutas, así como los requisitos y el paso a paso a seguir para lograr u obtener cada uno de los servicios básicos o fundamentales que constituyen garantía de derechos de nuestros niños y niñas y así lograr una mejor comprensión y visualización de la información.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Algunas rutas socializadas fueron: Ruta para obtener el carnet de vacuna, ruta para la vinculación a salud, ruta para obtener el carnet de crecimiento y desarrollo, ruta para el proceso de registro civil ruta para afiliación al Sisben, ruta de maltrato infantil, ruta de violencia intrafamiliar.

Seguidamente la profesional de apoyo psicosocial procedió a compartirle a los participantes la información relacionada con el directorio de instituciones competentes en el municipio de Quibdó y en el departamento del Chocó, al igual que el directorio de líneas de emergencias a las cuales se puede acudir en caso de una calamidad. Para esto también se utilizaron carteleras, las cuales se fijaron en las paredes de la UDS con el fin de que toda esta información esté disponible y al alcance de cualquier usuario que la requiera.

Para finalizar les consultó a las familias si les parecía útil la información suministrada, frente a lo cual respondieron que es muy bueno conocer y tener esta información a la mano ya que en ocasiones no realizan algunas gestiones por no contar con el conocimiento necesario.

Como recomendación se les dijo a las familias y/o cuidadores seguir las orientaciones dadas para así promover la protección de los derechos de las niñas y niños. Así como replicar a todos los miembros de la familia las rutas de atención para que tengan conocimiento a la hora de ser víctima de cualquier abuso.

Luego les invito a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro.
Finalmente, el talento humano agradece la participación de las familias y/o cuidadores y se da por terminado el encuentro.

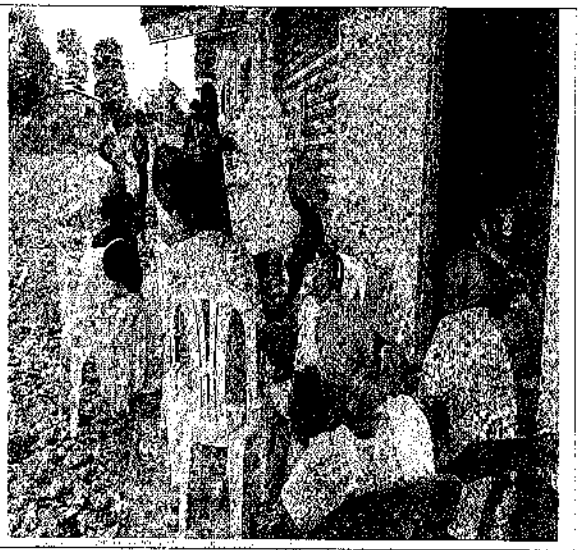
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Activar las rutas de atención con las diferentes instituciones en caso se presentarse algún tipo de vulneración	Equipo Interdisciplinario	Permanente
Seguir solcializando a los padres de familia las rutas de atención de derecho	Equipo psicosocial	Permanente
Multiplicar todos los conocimientos adquiridos con los miembros de la familia y las personas alrededor	Beneficiarios	Permanente
Anexo:		

Yesica Palomeque

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Yesica Palomeque Palacios
Perfil: Psicosocial
Celular: 3217973526

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Socialalisacion de la tematica de Rutas Locales Unidad de Servicio Mi casita encanta 1 fecha 18 de junio 2024	Socialisacion de la tematica de Rutas Locales Unidad de servicio Mi casita encanta 1 fecha 18 de junio 2024

Actividad: Encuentro grupal
Tema: Socialización de RUTAS LOCALES
Lugar: UDS: mi casita encantada 1
Fecha: 18 de junio de 2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

VIDA

Control De Cambios			
Versión 3	Fecha		
	1	2	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Rutas locales de prevencion de violencia contra los niños y niñas

OBJETIVOS: Identificar el conjunto de acciones articuladas que responden a los niños para garantizar la proteccion de las victimas, su recuperacion y la restitucion

MODALIDAD: FAMILIAR

LUGAR: Mi casita encantada

FECHA: 19 / 06 / 2024

HORA DE INICIO: 2:00 Pm

HORA FINAL: 4:35

UNIDAD DE SERVICIO: mi casita encantada

No.	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Isaac Mateo Sanchez	1078104069	Jana Yiseth Pere	3233252766	Jana Yiseth
2	Mia Yoswanny Tapias	1078014418	Kaidurys Tapia	3136282538	Kaidurys Tapia
3	Angel David Perea	1078101260	Damaris cuesta	3223279660	Damaris cuesta
4	Liam Smith Perea	1078104993	Damaris cuesta	3223279660	Damaris cuesta
5	Liz Nahiara Valoyes	1078013009	Betsy Mena	3104316398	Betsy Mena
6	Maria Jose obregon	1078992263	Yuleisy cuesta	3207378201	yuleisy cues-
	Dayana Daniela M.	1077432634		3206039187	Dayana

RESPONSABLE DE LA REUNIO: Yesica Palomeque Palacios

CARGO: APOYO PSICOSOCIAL

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2 :00 PM		
LUGAR	UDS: mi cielo hermoso 1	FECHA	20/06 /2024
CONVOCA	Yessica Palomeque Palacios		
ACTIVIDAD	Rutas locales de prevención .de violencias contra las niños y niñas y prevención infantil		
OBJETIVO	Identificar el conjunto de acciones articuladas que responden a los mandatos normativos para garantizar la protección de las victimas , su recuperación y la restitución de los derechos		

AGENDA

1. Saludo, oración y dinámica
2. Desarrollo de la temática
3. Recomendaciones
4. Cierre

DESARROLLO

Saludo de bienvenida, oración de acción de gracia, y dinámica rompe hielos titulada: "agua de limón la cual consistió en hacer un circulo con los participantes se tomaron de la mano diciendo agua de limón ge vamos a jugar el que quede solo una pena para también se dice los grupos las cual se haría los grupos por ejemplos grupos de 5 el grupo que quede incompleto pagar una pena ya sea con un verso una adivinanza un cuento, chistes, bailes, entre otras etc.

Se procedió a la socialización de la temática por parte de la profesional de apoyo psicosocial Yesica palomeque Palacios quien inicio su intervención enfatizándoles a los padres, madres y/o cuidadores que ellos son el ente principal y garante de los derechos de los menores, por ello es importante que sepan que es la vulneración de derecho de los niños y niñas, y les explico que la vulneración es todo aquello que violente su integridad, en todos y cada uno de los aspectos de su vida, por ejemplo: Maltrato, violencia o trabajo infantil entre otros.

Continuo su intervención empleando carteleras las cuales contenían los gráficos de las distintas rutas, así como los requisitos y el paso a paso a seguir para lograr u obtener cada uno de los servicios básicos o fundamentales que constituyen garantía de derechos de nuestros niños y niñas y así lograr una mejor comprensión y visualización de la información.

Algunas rutas socializadas fueron: Ruta para obtener el carnet de vacuna, ruta para la vinculación a salud, ruta para obtener el carnet de crecimiento y desarrollo, ruta para el proceso de registro civil

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozozoo7@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

ruta para afiliación al Sisben, ruta de maltrato infantil, ruta de violencia intrafamiliar.

Seguidamente la profesional de apoyo psicosocial procedió a compartirle a los participantes la información relacionada con el directorio de instituciones competentes en el municipio de Quibdó y en el departamento del Chocó. al igual que el directorio de líneas de emergencias a las cuales se puede acudir en caso de una calamidad. Para esto también se utilizaron carteleras, las cuales se fijaron en las paredes de la UDS con el fin de que toda esta información esté disponible y al alcance de cualquier usuario que la requiera.

Para finalizar les consultó a las familias si les parecía útil la información suministrada, frente a lo cual respondieron que es muy bueno conocer y tener esta información a la mano ya que en ocasiones no realizan algunas gestiones por no contar con el conocimiento necesario.

Como recomendación se les dijo a las familias y/o cuidadores seguir las orientaciones dadas para así promover la protección de los derechos de las niñas y niños. Así como replicar a todos los miembros de la familia las rutas de atención para que tengan conocimiento a la hora de ser víctima de cualquier abuso.

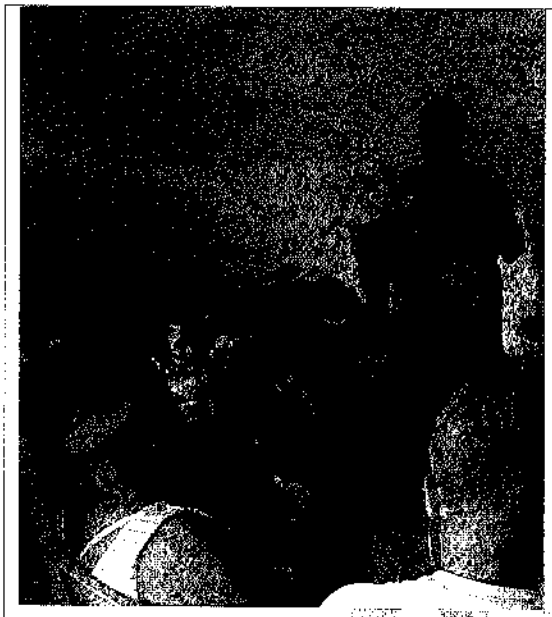
Luego les invito a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro.
Finalmente, el talento humano agradece la participación de las familias y/o cuidadores y se da por terminado el encuentro.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Activar las rutas de atención con las diferentes instituciones en caso se presentarse algún tipo de vulneración	Equipo Interdisciplinario	Permanente
Seguir solcializando a los padres de familia las rutas de atención de derecho	Equipo psicosocial	Permanente
Multiplicar todos los conocimientos adquiridos con los miembros de la familia y las personas alrededor	Beneficiarios	Permanente
Anexo:		

Yesica Palomeque Palacios

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Yesica Palomeque Palacios
Perfil: Psicosocial
Celular: 3217973526

REGISTRO FOTOGRAFICO



Socialalisacion de la tematica de Rutas Locales Unidad de Servicio
Mi cielo hermoso 1
fecha 20 de junio 2024



Socialisacion de la tematica de Rutas Locales Unidad de servicio
Mi cielo hermoso 1
fecha 20 de junio 2024

Actividad: Encuentro grupal
Tema: Socialización de RUTAS LOCALES
Lugar: UDS: mi cielo hermoso 1
Fecha: 20 de junio de 2024

Casa de la Mujer

Código: [illegible]

Versión: [illegible]

Fecha: [illegible] 2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Rutas locales de prevencion de violencia contra las niña y niñas, prevencion intrafamiliar

OBJETIVOS: Identificar el conjunto de acciones articuladas que responden a los mandamientos normativos para garantizar la proteccion de las victimas, su preservacion y la recuperacion

MODALIDAD

LUGAR

FECHA 2:pm

FECHA DE NACIMIENTO 20/06/26

HORA FINAL 4:30

UNIDAD DE SERVICIO mi cielo hermoso!

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Alma Sofia Cuesta Caicedo	1078104623	Ariamy Caicedo P	3145873233	Ariamy
2	Cheilyn Yoly Valencia	1078103140	Nury Yisth V	3102871148	NURYS
3	Kiana Johaimy Rodriguez	1077490181	Mariamilena P	3124060739	Mariamilena
4	Liss Roxana Ramirez	1078104348	Lisa Yulieth Br	3113646 2	Lisa Brab
5	Alan Gael Arredes M	1107541563	Angy Disney M	3104053770	Angy Moreno
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION Yeorca Palomeque

CARGO Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

HORA	3:32pm		
LUGAR	UDS: Cariñositos 4	**FECHA**	**19/06/2024**
CONVOCA	Vanessa Gutierrez Torres-Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDA	Rutas Integrales de Atención en primera infancia. Directorio telefónico.		
OBJETIVO	Dar a conocer las diferentes vías de acción y atención ante la presencia de diferentes problemáticas que atenten contra el bienestar integral de los niños y niñas, que garanticen el debido restablecimiento de sus derechos		

AGENDA:

- **Saludo y Bienvenida**
- **Oración**
- **Desarrollo del tema**
- **Compromiso y cierre**

Inicialmente se les dio un cordial saludo y una calurosa bienvenida a los beneficiarios con los cuales el proceso fue presencial, luego se les pregunto ¿Saben ustedes que existen unas Rutas Integrales de Atención en caso de vulneración de derecho?

A lo cual muchos de ellos manifestaron tener conocimiento puesto que vienen de programas anteriores en esta misma modalidad, así mismo había otros usuarios que ignoraban la existencia de las Rutas Integrales de atención; por consiguiente, se les explico que la Ruta Integral de Atención (RIA) es un conjunto de acciones universales necesarias para garantizar la atención integral de los niños y niñas en la primera infancia, es decir, desde la gestación hasta los 6 años. Este conjunto de acciones está encaminado a asegurar que en el ambiente donde transcurren las vidas de los niños, existan las condiciones sociales, humanas y materiales que garantizan la promoción y potenciación de su pleno desarrollo. Que sus derechos sean respetados por parte de sus familias, agentes educativos y personas cuidadoras.

Es una herramienta que intenta dar bienestar social a las familias, ya que de esta manera sus hijos están bien atendidos gracias a los diferentes programas sociales que desarrollan los gobiernos.

Es también un instrumento que reúne el conjunto de acciones para garantizar la atención integral de las niñas y niños en Colombia, se reconoce como Ruta Integral de Atención (RIA). Este conjunto de acciones contribuye a ordenar la gestión de la atención integral en el territorio, de manera articulada por parte del ICBF. Consecuente, con la situación de

derechos de los niños, con la promesa de brindar los servicios disponibles para su desarrollo integral.

La Ruta inicia con una preparación para los padres y madres para que conciban un embarazo responsable y planeado. Posteriormente, padres y madres contarán con las orientaciones sobre la importancia del fortalecimiento del vínculo entre padres e hijos y se les brindará atenciones durante el embarazo, entre éstas controles prenatales y seguimiento nutricional. Una vez los niños y niñas nacen, se le garantiza que cada uno de ellos cuente con registro civil y asista a los controles médicos. De igual manera, que tenga el esquema de vacunación completo y se promoverá la lactancia materna exclusiva los seis primeros meses de vida. Además, se acompañará a la madre en la etapa de posparto y se orientará a los padres en planificación familiar.

La salud y nutrición son un ítem fundamental en el desarrollo de los niños y niñas. Ellos están creciendo, aprendiendo, su cerebro trabaja extremadamente rápido para desarrollar todas las habilidades mentales y físicas que el niño necesita para avanzar en su vida y es por ello que deben alimentarse bien.

Esta Ruta Integral de Atención a la primera infancia, vela por llevarle alimento a los niños y niñas que lo necesitan, en especial aquellos que se encuentran en situaciones de vulnerabilidad social.

La educación es sin lugar a dudas tan importante como lo sería la salud del niño. Con la educación correcta los niños pueden plantearse metas que los llevarán a ser individuos productivos dentro de la sociedad cuando sean adultos. Estos programas de atención buscan la manera de incluir a los niños en las escuelas para que puedan aprender como el resto.

Protección cuando hablamos de protección estamos refiriéndonos a la protección de los derechos de los niños; la protección de su vida, de su integridad física, y de su integridad mental. Si un niño se encuentra en una situación vulnerable en la que peligra su integridad física, psicológica, o mental, es deber de las instituciones gubernamentales resguardar a los niños para que no sufran ningún tipo de daño que perjudique su vida en cualquier medida y sentido. Dentro de estas rutas non encontramos con las siguientes:

- ✓ Rutas de alerta en el área de la salud.
- ✓ Ruta de alerta para prevenir el abuso sexual.
- ✓ Ruta de atención para la obtención de registro civil.
- ✓ Ruta de alerta para prevenir el maltrato infantil.
- ✓ Ruta de alerta para el reporte de fallecimiento.
- ✓ Ruta de alerta en el área de nutrición infantil.
- ✓ Ruta de alerta temprana para el proceso de vacunación.
- ✓ Ruta para la consecución del carnet de salud.

Es importante que todos los beneficiarios se apropien de esta temática tan vital en el desarrollo de los niños, conozca las Rutas Integrales de Atención así no caen en el error de vulnerarle los derechos a los menores. Una vez se les expuso esta temática a las

familias se les pregunta si habían quedado satisfecho con la información suministrada por equipo psicosocial, argumentan que no tienen duda algún pues la temática está muy fácil de comprender. Es importante que en este documento quede escrito que a través de las llamadas telefónica se abordó la misma temática para que la información llegara a todas las familias.
Así mismo se les explicó que, así como existen unas rutas de atención también hay un directorio telefónico para comunicarse cuando se presente alguna vulneración del derecho este directorio que contiene el número de cada una de las instituciones a las cuales puede dirigirse en caso de vulneración.

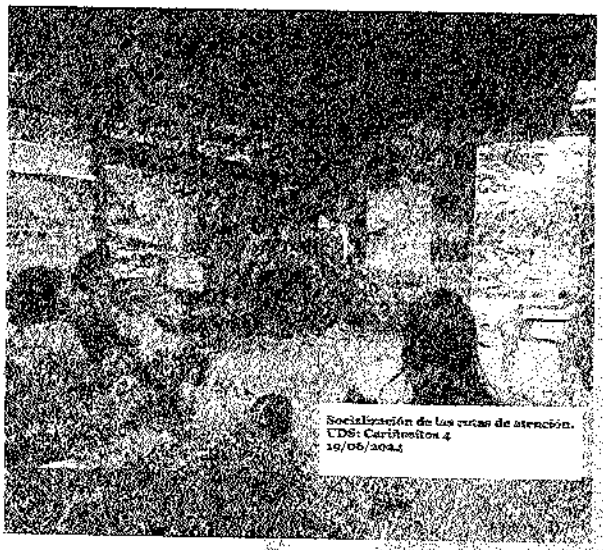
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Promover en todo momento al interior de los hogares los derechos de los niños.	Familias y/o cuidadores	Vigencia del contrato
Fortalecer con las familias las Rutas Integrales de atención para la no vulneración de los derechos de los menores	Apoyo Psicosocial	Vigencia del contracto
Anexo:	1. Registro Fotográfico	

Vanessa Gutierrez Torres

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Vanessa Gutierrez Torres
Perfil: Apoyo Psicosocial
Celular: 3146807641

FUNDACION
Gozo & Esperanza

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
FECHA: 19/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Socialización de las rutas de atención **COMPONENTE: Familia Comunidad Y Redes**	**FECHA:** 19/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Socialización de las rutas de atención **COMPONENTE: Familia Comunidad y Redes**

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

	VIGILADO	
	Control De Cambios	
	Versión 4	Fecha 3 3 2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: SOCIALIZACIÓN DE RUTAS DE ATENCIÓN

OBJETIVOS: Dar a conocer las diferentes vías de acción y atención ante la presencia de diferentes problemáticas que atente contra el bienestar integral de los niños y niñas y que garantice el debido restablecimiento de sus derechos

MODALIDAD: "OIME" LUGAR: Playita, Sector el playón

FECHA: 19-06-2024 HORA DE INICIO: 3:32 HORA FINAL: 3:45 UNIDAD DE SERVICIO: CARINOSITOS 4

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL SENSIBILIZADO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YULI ¡Sarama	1075029349	YULI ¡Sarama	3219447348	YULI ¡Sarama
2	LUZKERDY FONTIVEROS L.	1076019130	YULI ¡Sarama	3219447348	YULI ¡Sarama
3	JHOLLHERLIN FONTIVEROS	1075028151	YULI ¡Sarama	3219447348	YULI ¡Sarama
4	MAYLIN FONTIVEROS	1078473805	SISHEY	3219447348	SISHEY
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Vanessa Gutierrez Torres

CARGO: Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

HORA	4:30pm	**FECHA**	**20/06/2024**
LUGAR	UDS: Renacer 6		
CONVOCA	Vanessa Gutierrez Torres-Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDA	Rutas Integrales de Atención en primera infancia. Directorio telefónico.		
OBJETIVO	Dar a conocer las diferentes vías de acción y atención ante la presencia de diferentes problemáticas que atenten contra el bienestar integral de los niños y niñas, que garanticen el debido restablecimiento de sus derechos		

AGENDA:

- **Saludo y Bienvenida**
- **Oración**
- **Desarrollo del tema**
- **Compromiso y cierre**

Inicialmente se les dio un cordial saludo y una calurosa bienvenida a los beneficiarios con los cuales el proceso fue presencial, luego se les pregunto ¿Saben ustedes que existen unas Rutas Integrales de Atención en caso de vulneración de derecho?
A lo cual muchos de ellos manifestaron tener conocimiento puesto que vienen de programas anteriores en esta misma modalidad, así mismo había otros usuarios que ignoraban la existencia de las Rutas Integrales de atención, por consiguiente, se les explico que la Ruta Integral de Atención (RIA) es un conjunto de acciones universales necesarias para garantizar la atención integral de los niños y niñas en la primera infancia, es decir, desde la gestación hasta los 6 años. Este conjunto de acciones está encaminado a asegurar que en el ambiente donde transcurren las vidas de los niños, existan las condiciones sociales, humanas y materiales que garantizan la promoción y potenciación de su pleno desarrollo. Que sus derechos sean respetados por parte de sus familias, agentes educativos y personas cuidadoras.
Es una herramienta que intenta dar bienestar social a las familias, ya que de esta manera sus hijos están bien atendidos gracias a los diferentes programas sociales que desarrollan los gobiernos.
Es también un instrumento que reúne el conjunto de acciones para garantizar la atención integral de las niñas y niños en Colombia, se reconoce como Ruta Integral de Atención (RIA). Este conjunto de acciones contribuye a ordenar la gestión de la atención integral en el territorio, de manera articulada por parte del ICBF. Consecuente, con la situación de

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

derechos de los niños, con la promesa de brindar los servicios disponibles para su desarrollo integral.

La Ruta inicia con una preparación para los padres y madres para que conciban un embarazo responsable y planeado. Posteriormente, padres y madres contarán con las orientaciones sobre la importancia del fortalecimiento del vínculo entre padres e hijos y se les brindará atenciones durante el embarazo, entre éstas controles prenatales y seguimiento nutricional. Una vez los niños y niñas nacen, se le garantiza que cada uno de ellos cuente con registro civil y asista a los controles médicos. De igual manera, que tenga el esquema de vacunación completo y se promoverá la lactancia materna exclusiva los seis primeros meses de vida. Además, se acompañará a la madre en la etapa de posparto y se orientará a los padres en planificación familiar.

La salud y nutrición son un ítem fundamental en el desarrollo de los niños y niñas. Ellos están creciendo, aprendiendo, su cerebro trabaja extremadamente rápido para desarrollar todas las habilidades mentales y físicas que el niño necesita para avanzar en su vida y es por ello que deben alimentarse bien.

Esta Ruta Integral de Atención a la primera infancia, vela por llevarle alimento a los niños y niñas que lo necesitan, en especial aquellos que se encuentran en situaciones de vulnerabilidad social.

La educación es sin lugar a dudas tan importante como lo sería la salud del niño. Con la educación correcta los niños pueden plantearse metas que los llevarán a ser individuos productivos dentro de la sociedad cuando sean adultos. Estos programas de atención buscan la manera de incluir a los niños en las escuelas para que puedan aprender como el resto.

Protección cuando hablamos de protección estamos refiriéndonos a la protección de los derechos de los niños; la protección de su vida, de su integridad física, y de su integridad mental. Si un niño se encuentra en una situación vulnerable en la que peligra su integridad física, psicológica, o mental, es deber de las instituciones gubernamentales resguardar a los niños para que no sufran ningún tipo de daño que perjudique su vida en cualquier medida y sentido. Dentro de estas rutas non encontramos con las siguientes:

- ✓ Rutas de alerta en el área de la salud.
- ✓ Ruta de alerta para prevenir el abuso sexual.
- ✓ Ruta de atención para la obtención de registro civil.
- ✓ Ruta de alerta para prevenir el maltrato infantil.
- ✓ Ruta de alerta para el reporte de fallecimiento.
- ✓ Ruta de alerta en el área de nutrición infantil.
- ✓ Ruta de alerta temprana para el proceso de vacunación.
- ✓ Ruta para la consecución del carnet de salud.

Es importante que todos los beneficiarios se apropien de esta temática tan vital en el desarrollo de los niños, conozca las Rutas Integrales de Atención así no caen en el error de vulnerarle los derechos a los menores. Una vez se les expuso esta temática a las

familias se les pregunta si habían quedado satisfecho con la información suministrada por equipo psicosocial, argumentan que no tienen duda algún pues la temática está muy fácil de comprender. Es importante que en este documento quede escrito que a través de las llamadas telefónica se abordó la misma temática para que la información llegara a todas las familias. Así mismo se les explicó que, así como existen unas rutas de atención también hay un directorio telefónico para comunicarse cuando se presente alguna vulneración del derecho este directorio que contiene el número de cada una de las instituciones a las cuales puede dirigirse en caso de vulneración.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Promover en todo momento al interior de los hogares los derechos de los niños.	Familias y/o cuidadores	Vigencia del contrato
Fortalecer con las familias las Rutas Integrales de atención para la no vulneración de los derechos de los menores	Apoyo Psicosocial	Vigencia del contracto
Anexo:	1. Registro Fotográfico	

Vanessa Gutierrez Torres

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Vanessa Gutierrez Torres
Perfil: Apoyo Psicosocial
Celular: 3146807641

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
FECHA: 20/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Socialización de las rutas de atención **COMPONENTE: Familia Comunidad Y Redes**	FECHA: 20/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Socialización de las rutas de atención **COMPONENTE: Familia Comunidad y Redes**

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fundacion@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Casa de Esperanza

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socialización de casos de atención

OBJETIVOS: Dar a conocer los diferentes días de acción y atención ante la presencia de algunas problemáticas que atente contra el bienestar integral de las niñas y niños que garantice el debido restablecimiento de sus derechos.

MODALIDAD: "DIMFI

LUGAR: Sandicente, diagonal a la cuy10

FECHA: 20-06-2024 | HORA DE INICIO: 4:30 | HORA FINAL: 4:45 | UNIDAD DE SERVICIO: RENACER G

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	EMILI ALEXA denter	1078475013	Estela Chami	3205698947	Estela Chami
2	Dylan Andres Mosquera	1078104521	ZUYI paola Moreno	3208568822	ZUYI
3	Liam Andres Mosquera	1078147083	ZUYI paola moreno	3208568822	ZUYI
4	SARA Lucia Benitez	1078 490931	SANDY Moreno	3213364970	SANDY
5	SARA isabel mena Gomez	1078105299	Leyvi Gomez	3233875436	Leyvi Gomez
6	Cindy Carlos Gutierr	1019084522	Cindy carolina	3146903670	Cindy Carlos G
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Vanessa Gutierrez Torres

CARGO: Apoyo Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

HORA	3:47pm	**FECHA**	**18/06/2024**
LUGAR	UDS:Los amigos de samper		
CONVOCA	Vanessa Gutierrez Torres-Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDA	Rutas Integrales de Atención en primera infancia. Directorio telefónico.		
OBJETIVO	Dar a conocer las diferentes vías de acción y atención ante la presencia de diferentes problemáticas que atenten contra el bienestar integral de los niños y niñas, que garanticen el debido restablecimiento de sus derechos		

AGENDA:

- **Saludo y Bienvenida**
- **Oración**
- **Desarrollo del tema**
- **Compromiso y cierre**

Inicialmente se les dio un cordial saludo y una calurosa bienvenida a los beneficiarios con los cuales el proceso fue presencial, luego se les pregunto ¿Saben ustedes que existen unas Rutas Integrales de Atención en caso de vulneración de derecho?

A lo cual muchos de ellos manifestaron tener conocimiento puesto que vienen de programas anteriores en esta misma modalidad, así mismo había otros usuarios que ignoraban la existencia de las Rutas Integrales de atención; por consiguiente, se les explico que la Ruta Integral de Atención (RIA) es un conjunto de acciones universales necesarias para garantizar la atención integral de los niños y niñas en la primera infancia, es decir, desde la gestación hasta los 6 años. Este conjunto de acciones está encaminado a asegurar que en el ambiente donde transcurren las vidas de los niños, existan las condiciones sociales, humanas y materiales que garantizan la promoción y potenciación de su pleno desarrollo. Que sus derechos sean respetados por parte de sus familias, agentes educativos y personas cuidadoras.

Es una herramienta que intenta dar bienestar social a las familias, ya que de esta manera sus hijos están bien atendidos gracias a los diferentes programas sociales que desarrollan los gobiernos.

Es también un instrumento que reúne el conjunto de acciones para garantizar la atención integral de las niñas y niños en Colombia, se reconoce como Ruta Integral de Atención (RIA). Este conjunto de acciones contribuye a ordenar la gestión de la atención integral en el territorio, de manera articulada por parte del ICBF. Consecuente, con la situación de

derechos de los niños, con la promesa de brindar los servicios disponibles para su desarrollo integral.

La Ruta inicia con una preparación para los padres y madres para que conciban un embarazo responsable y planeado. Posteriormente, padres y madres contarán con las orientaciones sobre la importancia del fortalecimiento del vínculo entre padres e hijos y se les brindará atenciones durante el embarazo, entre éstas controles prenatales y seguimiento nutricional. Una vez los niños y niñas nacen, se le garantiza que cada uno de ellos cuente con registro civil y asista a los controles médicos. De igual manera, que tenga el esquema de vacunación completo y se promoverá la lactancia materna exclusiva los seis primeros meses de vida. Además, se acompañará a la madre en la etapa de posparto y se orientará a los padres en planificación familiar.

La salud y nutrición son un ítem fundamental en el desarrollo de los niños y niñas. Ellos están creciendo, aprendiendo, su cerebro trabaja extremadamente rápido para desarrollar todas las habilidades mentales y físicas que el niño necesita para avanzar en su vida y es por ello que deben alimentarse bien.

Esta Ruta Integral de Atención a la primera infancia, vela por llevarle alimento a los niños y niñas que lo necesitan, en especial aquellos que se encuentran en situaciones de vulnerabilidad social.

La educación es sin lugar a dudas tan importante como lo sería la salud del niño. Con la educación correcta los niños pueden plantearse metas que los llevarán a ser individuos productivos dentro de la sociedad cuando sean adultos. Estos programas de atención buscan la manera de incluir a los niños en las escuelas para que puedan aprender como el resto.

Protección cuando hablamos de protección estamos refiriéndonos a la protección de los derechos de los niños; la protección de su vida, de su integridad física, y de su integridad mental. Si un niño se encuentra en una situación vulnerable en la que peligra su integridad física, psicológica, o mental, es deber de las instituciones gubernamentales resguardar a los niños para que no sufran ningún tipo de daño que perjudique su vida en cualquier medida y sentido. Dentro de estas rutas non encontramos con las siguientes:

- ✓ Rutas de alerta en el área de la salud.
- ✓ Ruta de alerta para prevenir el abuso sexual.
- ✓ Ruta de atención para la obtención de registro civil.
- ✓ Ruta de alerta para prevenir el maltrato infantil.
- ✓ Ruta de alerta para el reporte de fallecimiento.
- ✓ Ruta de alerta en el área de nutrición infantil.
- ✓ Ruta de alerta temprana para el proceso de vacunación.
- ✓ Ruta para la consecución del carnet de salud.

Es importante que todos los beneficiarios se apropien de esta temática tan vital en el desarrollo de los niños, conozca las Rutas Integrales de Atención así no caen en el error de vulnerarle los derechos a los menores. Una vez se les expuso esta temática a las

familias se les pregunta si habían quedado satisfecho con la información suministrada por equipo psicosocial, argumentan que no tienen duda algún pues la temática está muy fácil de comprender. Es importante que en este documento quede escrito que a través de las llamadas telefónica se abordó la misma temática para que la información llegara a todas las familias.

Así mismo se les explicó que, así como existen unas rutas de atención también hay un directorio telefónico para comunicarse cuando se presente alguna vulneración del derecho este directorio que contiene el número de cada una de las instituciones a las cuales puede dirigirse en caso de vulneración.

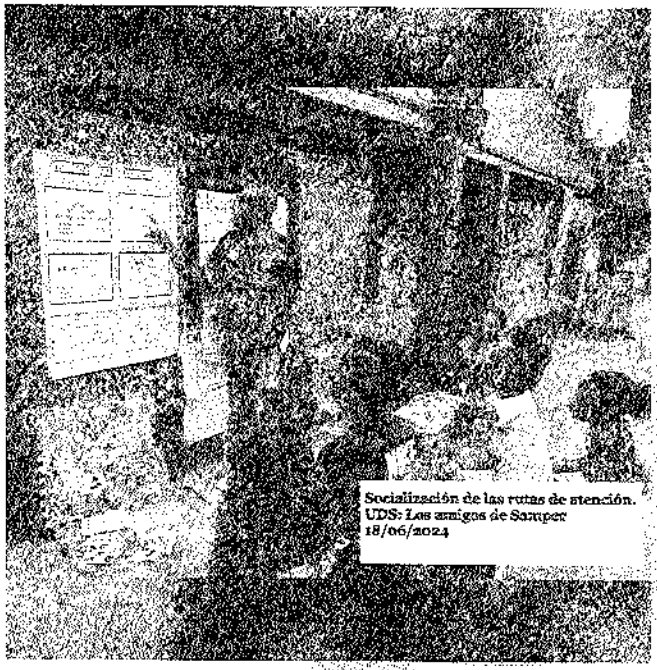
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Promover en todo momento al interior de los hogares los derechos de los niños,	Familias y/o cuidadores	Vigencia del contrato
Fortalecer con las familias las Rutas Integrales de atención para la no vulneración de los derechos de los menores	Apoyo Psicosocial	Vigencia del contracto
Anexo:	1. Registro Fotográfico	

Vanessa Gutierrez Torres

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Vanessa Gutierrez Torres
Perfil: Apoyo Psicosocial
Celular: 3146807641

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
FECHA: 18/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**: Socialización de las rutas de atención **COMPONENTE: Familia Comunidad Y Redes**	**FECHA:** 18/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Socialización de las rutas de atención **COMPONENTE: Familia Comunidad y Redes**

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Chocó
E-mail: fungeza2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACION
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
		6	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socialización de los rutas de atención

OBJETIVOS: Dar a conocer las diferentes vías de acceso y atención ante la presencia de diferente problemática que atente contra el bienestar integral de las niñas y niños, que garantice el debido restablecimiento de sus derechos

MODALIDAD	4 DIAS	LUGAR:	Kennedy, sector 7 de agosto

FECHA	18-06-2021	HORA DE INICIO	3:47	HORA FINAL	4:10	UNIDAD DE SERVICIO:	Los Ahijados de Sumapaz

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA G. LLOREDA GONZALEZ	1078104085	SILL E. GONZALEZ MOSQUERA	3104092109	Separa Gonzalez
2	EUSELINA GUISAMO FORASTERO	1077486119	MELISSA FORASTERO T.	31509	[illegible]
3	FLOR DELIS ROMERO PAZ	1003933272	FLOR DELIS ROMERO PAZ	3136278914	Flor Delis Romero
4	ANGEL KALET FORASTERO B.	1077488325	MELISSA FORASTERO T.	3109096191	Melissa F
5	MARIA E. DORIJAMA ACHITO	1077487342	MARIANITA ACHITO F.	3109093311	Mariana -
6	YEILI PAOLA CORDOBA M.	1077487306	YEISON CORDOBA P.	3109610933	Yeison cordoba
7	YEIFRAN S. TELLO MURILLO	1078102609	WENDY H. MURILLO PALOMEQUE	3109093311	Wendy Murillo
8	MARIEM I. MELO HURTADO	1023566534	YURANI HURTADO PINO	3203457390	Yurani H. P
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Vanessa Gutierrez Torres

CARGO Psicologa

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
N.I.T 901171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	09: 00 am:	**FECHA**	**13/06/2024**
LUGAR	UDS: IDELISA ESPERANZA 3		
CONVOCA	Yarlenis Palacios Sánchez – Apoyo psicosocial		
ACTIVIDAD	Formación a familias y/o cuidadores: Protocolo de ruta de actuación ante amenaza, inobservancia y/o vulneraciones de derechos de niños, niñas y mujeres gestantes.		
OBJETIVO	Socializar a las familias y/o cuidadores el protocolo de actuación ante amenaza, inobservancia o vulneración pasos necesarios para la activación de ruta de atención en caso de ser necesario.		

AGENDA

1. Saludo, oración y dinámica
2. Desarrollo de la temática: Socialización protocolo ruta de actuación
3. Recomendaciones
4. Cierre

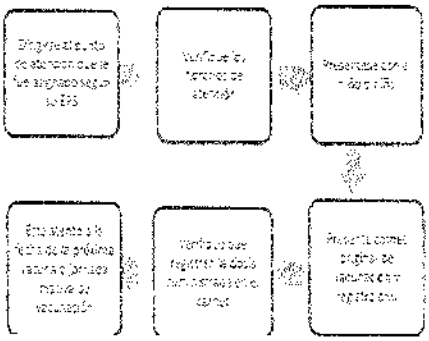
DESARROLLO

Saludo de bienvenida, oración de acción de gracia. Se procedió a la socialización de la temática por parte de la profesional de apoyo psicosocial Yarlenis Palacios quien inicio su intervención enfatizándoles a los padres, madres y/o cuidadores que ellos son el ente principal y garante de los derechos de los menores, por ello es importante que sepan que es la vulneración de derecho de los niños y niñas, y les explico que la vulneración es todo aquello que violente su integridad, en todos y cada uno de los aspectos de su vida, por ejemplo: Maltrato, violencia o trabajo infantil entre otros

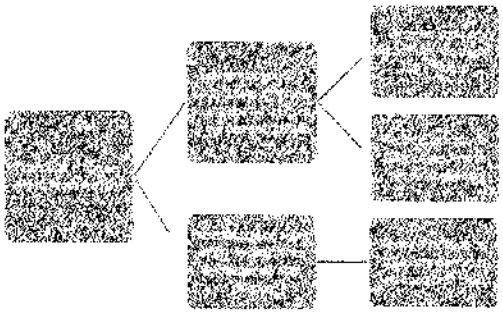
Continuo su intervención empleando carteleras las cuales contenían los gráficos de las distintas rutas, así como los requisitos y el paso a paso a seguir para lograr u obtener cada uno de los servicios básicos o fundamentales que constituyen garantía de derechos de nuestros niños y niñas y así lograr una mejor comprensión y visualización de la información.
Algunas rutas socializadas fueron:

- ✓ Ruta para obtener el carnet de vacuna
- ✓ Ruta para la vinculación a salud
- ✓ Ruta para obtener el carnet de crecimiento y desarrollo
- ✓ Ruta para el proceso de registro civil
- ✓ Ruta para afiliación al Sisben
- ✓ Ruta de maltrato infantil
- ✓ Ruta de violencia intrafamiliar

FLUJOGRAMA PARA OBTENER EL CARNET DE VACUNAS

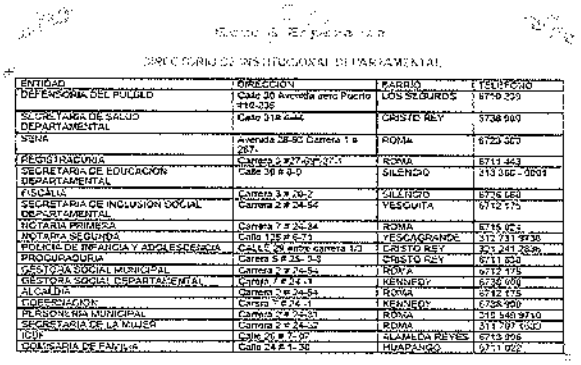


FLUJOGRAMA PARA VINCULACION A SALUD

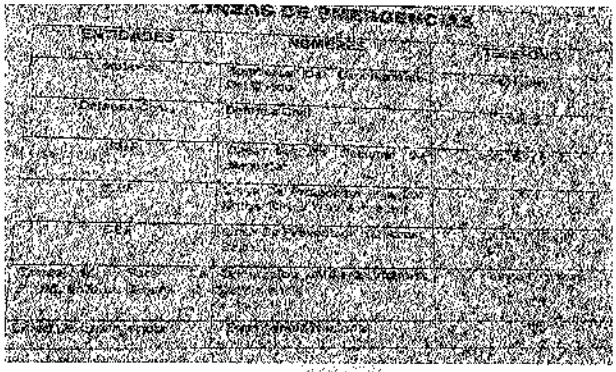


Ejemplos flujogramas rutas de atención

Consecutivamente la profesional de apoyo psicosocial procedió a compartirle a los participantes la información relacionada con el directorio de instituciones competentes en el municipio de Quibdo y en el departamento del Chocó, al igual que el directorio de líneas de emergencias a las cuales se puede acudir en caso de una calamidad. Para esto también se utilizaron carteleras, las cuales se fijaron en las paredes de la UDS con el fin de que toda esta información esté disponible y al alcance de cualquier usuario que la requiera.



ENTIDAD	DIRECCIÓN	BARRIO	TELEFONO
DEFENSORIA DEL PUEBLO	Calle 30 Avenida Jorge Pacifico #10-235	LOS SEGUROS	6750 339
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	Calle 31a Cra4	CRISTO REY	5738 989
SENA	Avenida 26 #2 Carrera 1 a 28?	ROMA	6723 363
REGISTRADURIA	Carrera 2 #27-09 #27-1	ROMA	6711 443
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL	Calle 30 # 0-0	SILENCIO	213 360 - 3009
FISCALIA	Carrera 3 a 28-2	CALLEJON	6715 181
SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL DEPARTAMENTAL	Carrera 2 # 24-54	YESQUITA	6712 175
NOTARIA PRIMERA	Carrera 7 # 26-34	ROMA	6715 [illegible]
NOTARIA SEGUNDA	Calle 125 # 6-73	YESCAGRANDE	312 731 9736
POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA	CALLE 26 entre carrera 1a	CRISTO REY	301 241 2849
PROCURADURIA	Carrera 5 # 35- 3-3	CRISTO REY	6711 [illegible]
GESTORA SOCIAL MUNICIPAL	Carrera 2 # 24-54	ROMA	6712 175
GESTORA SOCIAL DEPARTAMENTAL	Carrera 7 # 24-1	KENNEDY	6736 [illegible]
ALCALDIA	Carrera 2 # 24-54	ROMA	6712 175
GOBERNACION	Carrera 7 # 24-1	KENNEDY	6738 [illegible]
PERSONERIA MUNICIPAL	Carrera 2 # 24-51	ROMA	315 540 9710
SECRETARIA DE LA MUJER	Carrera 2 # 24-54	ROMA	311 797 [illegible]
ICBF	Calle 26 # 7-07	ALAMEDA REYES	6743 [illegible]
COMISARIA DE FAMILIA	Calle 24 # 1-36	HUAPANGO	671 [illegible]



Ejemplos de directorios socializados

Finalmente, les consultó a las familias si les parecía útil la información suministrada, frente a lo cual respondieron que es muy bueno conocer y tener esta información a la mano ya que en ocasiones no realizan algunas gestiones por no contar con el conocimiento necesario.

Como recomendación se les dijo a las familias y/o cuidadores seguir las orientaciones dadas para así promover la protección de los derechos de las niñas y niños. Así como replicar a todos los miembros de la familia las rutas de atención para que tengan conocimiento a la hora de ser víctima de cualquier abuso.

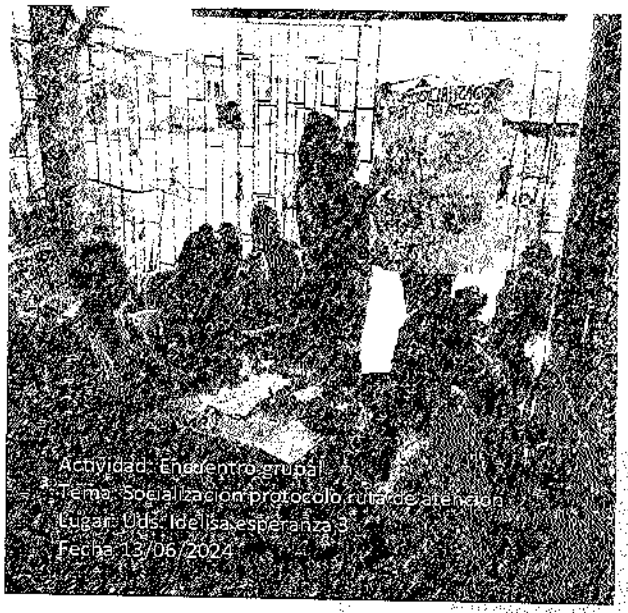
Luego les invito a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro.
Finalmente, el talento humano agradece la participación de las familias y/o cuidadores y se da por terminado el encuentro.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Informar al talento humano cuando se conozcan casos de vulneración de los derechos de los niños y las niñas	Familias y/o cuidadores	Vigencia del contrato
Activar la ruta para la garantía de derechos vulnerados e informar al centro zonal	Apoyo psicosocial	Vigencia del contrato
Anexo:	1. Registro fotográfico	

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Yarlenis Palacios Sánchez
Perfil: Apoyo Psicosocial
Celular: 3117118030

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901171447-6

REGISTRO FOTOGRAFICO





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888248 - 3147029248

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socialización ruta de actuación ante amenaza, inobservancia o vulneración.

OBJETIVOS: Socializar a las familias y/o cuidadores el Protocolo de actuación ante amenaza, inobservancia o vulneración y los pasos necesarios. Para la activación de ruta de atención en caso de ser necesario.

MODALIDAD Familiar **LUGAR: BUENOS AIRE**

FECHA 13/06/2024 **HORA DE INICIO** 9:00am **HORA FINAL** 9:35 am **UNIDAD DE SERVICIO:** Idelisa esperanza 3

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ASHLY SAHIARA MORENO MOSQUERA	1077485087	KAREN JHULIETH MORENO MOSQUE	3136374440	Karen Moreno
2	LUIS MATHIAS PALACIOS PANESSO	1076488106	TATIANA PANESSO MOSQUERA	3136831166	Tatiana Panesso
3	AYLAN JOEL GONZALEZ URRUTIA	1020993517	SAIR YULIETH URRUTIA CASTRO	3217307379	Sair urrutia
4	YASANNY RIOS MARTINEZ	1003928141	YASANNY RIOS MARTINEZ	3126700925	Yasanny Martinez
5	SEBASTIAN AGUDELO MENA	1078103566	SHARO MENA MORALES	3105063969	Sharo mena M
6	CESAR DAVID MOSQUERA CURY	1078104345	YANCY KURI MOSQUERA	3145404816	Yancy Kury
7	LIAM ANDRES PALACIOS MORENO	1078104879	YANILA MORENO CORDOBA	3218667498	Yanila Moreno
8	EMILY SARAH CORDOBA ORTEGA	1078100947	SANDRA MARCELA ORTEGA PUELLO	3113104386	
9	LEITHAN ZAID PEREA PRENS	1078474673	ANGELICA ZUJEIDYS PRENS MARTIN	3136015571	
10	LUCELY GIRON PARRA	1077468893	LUCELY GIRON PARRA	3217935330	
11					
12					
13					
14					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yarleuis Pajaries Sánchez

CARGO Apoyo psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:30: 00 PM	**FECHA**	6/06/2024
LUGAR	UDS: MI CASITA ENCANTADA 3		
CONVOCA	Yarlenis Palacios Sánchez – Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDAD	Formación a familias y/o cuidadores: Protocolo de ruta de actuación ante amenaza, inobservancia y/o vulneraciones de derechos de niños, niñas y mujeres gestantes.		
OBJETIVO	Socializar a las familias y/o cuidadores el protocolo de actuación ante amenaza, inobservancia o vulneración pasos necesarios para la activación de ruta de atención en caso de ser necesario.		

AGENDA

1. Saludo, oración y dinámica
2. Desarrollo de la temática: Socialización protocolo de actuación
3. Recomendaciones
4. Cierre

DESARROLLO

Saludo de bienvenida, oración de acción de gracia, y se procedió a la socialización de la temática por parte de la profesional de apoyo psicosocial Yarlenis Palacios quien inicio su intervención enfatizándoles a los padres, madres y/o cuidadores que ellos son el ente principal y garante de los derechos de los menores, por ello es importante que sepan que es la vulneración de derecho de los niños y niñas, y les explico que la vulneración es todo aquello que violente su integridad, en todos y cada uno de los aspectos de su vida, por ejemplo: Maltrato, violencia o trabajo infantil entre otros

Continuo su intervención empleando carteleras las cuales contenían los gráficos de las distintas rutas, así como los requisitos y el paso a paso a seguir para lograr u obtener cada uno de los servicios básicos o fundamentales que constituyen garantía de derechos de nuestros niños y niñas y así lograr una mejor comprensión y visualización de la información.

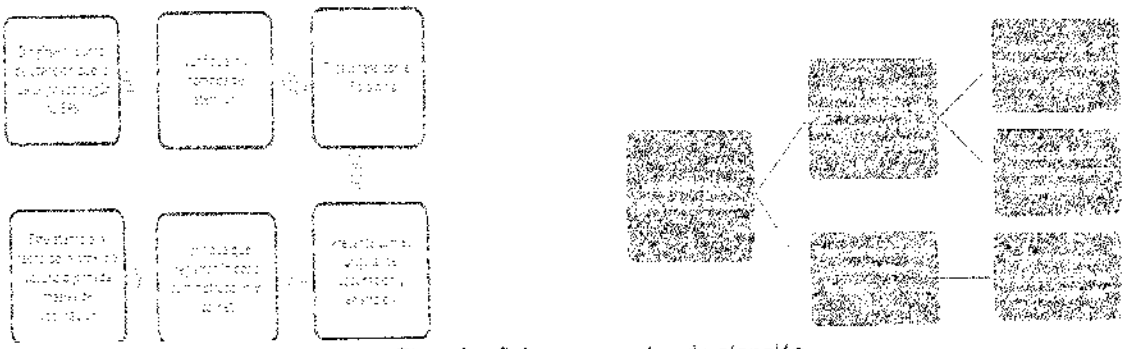
Algunas rutas socializadas fueron:

- ✓ Ruta para obtener el carnet de vacuna
- ✓ Ruta para la vinculación a salud
- ✓ Ruta para obtener el carnet de crecimiento y desarrollo
- ✓ Ruta para el proceso de registro civil
- ✓ Ruta para afiliación al Sisben
- ✓ Ruta de maltrato infantil
- ✓ Ruta de violencia intrafamiliar

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundazgeser@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

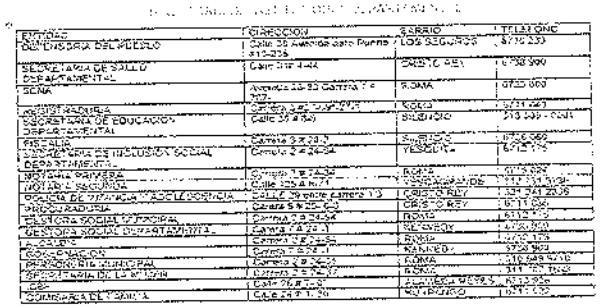
FLUJOGRAMA PARA OBTENER EL CARNET DE VACUNAS

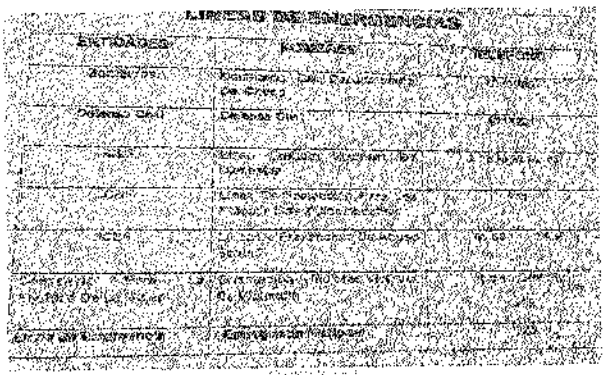
FLUJOGRAMA PARA VINCULACION A SALUD



Ejemplos flujogramas rutas de atención

Consecutivamente la profesional de apoyo psicosocial procedió a compartirle a los participantes la información relacionada con el directorio de instituciones competentes en el municipio de Quibdó y en el departamento del Chocó, al igual que el directorio de líneas de emergencias a las cuales se puede acudir en caso de una calamidad. Para esto también se utilizaron carteleras, las cuales se fijaron en las paredes de la UDS con el fin de que toda esta información esté disponible y al alcance de cualquier usuario que la requiera.





Ejemplos de directorios socializados

Finalmente, les consultó a las familias si les parecía útil la información suministrada, frente a lo cual respondieron que es muy bueno conocer y tener esta información a la mano ya que en ocasiones no realizan algunas gestiones por no contar con el conocimiento necesario.

Como recomendación se les dijo a las familias y/o cuidadores seguir las orientaciones dadas para así promover la protección de los derechos de las niñas y niños. Así como replicar a todos los miembros de la familia las rutas de atención para que tengan conocimiento a la hora de ser víctima de cualquier abuso.

Luego les invito a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro. Finalmente, el talento humano agradece la participación de las familias y/o cuidadores y se da por terminado el encuentro.		
COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Informar al talento humano cuando se conozcan casos de vulneración de los derechos de los niños y las niñas	Familias y/o cuidadores	Permanente
Activar la ruta para la garantía de derechos vulnerados e informar al centro zonal	Apoyo psicosocial	Permanente
Anexo:	1. Registro fotográfico	

Yarlenis Palacios S.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Yarlénis Palacios Sánchez
Perfil: Apoyo Psicosocial
Celular: 3117118030

REGISTRO FOTOGRAFICO





Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fundacion@hotmail.com
Celular: 3113988245 - 3147029248

VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Protocolo ruta de actuacción ante amenaza inobservancia y/o/neración de derecho

OBJETIVOS: Socializar a las familias y/o cuidadores el Protocolo de actuacion ante amenaza inobservancia o vulneracion y los pasos necesarios para la activacion de ruta de atencion en caso de ser necesario.

MODALIDAD: familiar

LUGAR: Dios Jesus

FECHA: 6/6/2024

HORA DE INICIO: 2:30 pm

HORA FINAL: 3:05 pm

UNIDAD DE SERVICIO: Hi costa Encantada 3

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Julieta Blando.	1088474816	Yenifer Lopez	3116489515	Yenifer Lopez
2	mia montero.	1021727605.	daniela diaz	3045735534	dgnida diaz
3	Maira chaverra.	1015436683.	Maira chaverra	3122989357	Maira chaverra.
4	Cuz Neryv.	1003920504	Cuz Neryv.	3137621547	Cuz Neryv.
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Jarluis Pafacios Sánchez

CARGO: Apoyo psicosocial

4: IMPLEMENTA ACCIONES DE ARTICULACION CON AUTORIADES, INSTITUCIONES, SERVICIOS SOCIALEAS, COMUNIDADES DE LOS DIFERENTES ACTORES DE SU TERRITORIO, PARA PROMOVER REDES PROTECTORAS PARA LAS NIÑAS, NIÑOS Y LAS MUJERES GESTANTES.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundacgozoesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

Quibdó 20 de junio de 2024

Señores:
Comisaria de Familia - Municipio de Quilbo
Ciudad

Asunto: Capacitación sobre violencia familiar

Fraternal Saludo.

La Fundación Gozo y Esperanza, administradora de la Modalidad Familiar (Desarrollo Infantil en Medio Familiar), de las unidades de servicio en el municipio de Quibdó, brinda atención a 900 niños, niñas y mujeres gestantes de esta zona. Quienes trabajamos para promover el desarrollo integral de los niños, niñas, mujeres gestantes y comunidad para aportar la calidad de vida atraves delas instituciones correspondientes de orden nacional, departamental y municipal, reconociendo que es un deber constitucional velar por la garantía de los derechos y prevención de su vulneración.

Considerando la articulación que debe existir entre las instituciones que forman el SNBF, en el cumplimiento de la ley 1098 de 2006 en especial los artículos 17,27 y 29 los cuales evocan la obligatoriedad que tienen las entidades públicas y privadas de garantizar los derechos a la primera infancia y en el reconocimiento de la labor que desempeñan. De este modo, deseamos como entidad prestadora de servicios a la comunidad de este ente territorial, realizar capacitación al talento humano de la fundación gozo y esperanza sobre la **PREVENCIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR** ofreciéndoles recursos que les permita actuar de forma oportuna y eficaz ante la manifestación de algún comportamiento de violencia en la familia.

Estamos a su disposición para dicha capacitación, para lo cual sugerimos que se realice el día viernes 28 de junio del 2024 en horarios de 9:00 am a 11:00 am en el salón parroquial san francisco de asís.

Teléfono de contacto 3117118030 - 3102094198

Por el grado de importancia que usted brinde a esta solicitud, muchas gracias.

Atentamente

Pbro. JOSÉ ARIEL PALACIOS ROMAÑA
Representante Legal Fundación Gozó Y Esperanza

Comisaría de Familia (1)
21/06/2024
3:17

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

5.CUENTA CON UN PACTO DE CONVIVENCIA CONSTRUIDO CON LOS PARTICIPACIÓN DE LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y LAS MUJERES GESTANTES, SUS FAMILIAS O CUIDADORES Y EL TALENTO HUMANO DE LA UNIDAD.

Dirección: Carrera 2 # 25 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozesper@hotmail.com
Celular: 3113588245 - 3147029248

5.1 SOCIALIZACION DEL PACTO CONVIVENCIA

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	9:00 am	**FECHA**	24 **de junio 2024**
LUGAR	UDS: Mi cielo hermoso 6		
CONVOCA	Psicosocial: Jicela Osorio Maquilon		
ACTIVIDAD	Socialización del pacto de convivencia		
OBJETIVO	Socializar a las familias los compromisos pactados en el acuerdo de convivencia.		

AGENDA

- **Bienvenida:**
- **Oracion:**
- **Dinamica:**
- **Desarrollo de la actividad:** Psicosociales
- **Compromiso y cierre:** Psicosociales y Beneficiarios.

DESARROLLO: Para dar inicio al encuentro, se recibió a los asistentes con un caluroso saludo de bienvenida, seguido de ello se realizó la oración que fue realizada por una usuaria. Luego le dimos paso a una dinámica rompe hielo, donde cada participante debía escribir uno de los acuerdos que irían en el pacto de convivencia y pegarlo en la cartelera, como también debía poner su, mano en la misma para que quede plasmado su acuerdo.
Posterior a ello, se dio paso a la socialización del pacto de convivencia, ya que es importante tener acuerdos antes de iniciar los encuentros, y resaltar la importancia que tiene que cada uno tenga conocimiento del pacto de convivencia y así poder realizar un buen desarrollo del encuentro. se explicó a los asistentes que es un pacto de convivencia, su importancia y los compromisos que establecieron para facilitar una convivencia armónica y un ambiente sano y agradable con la finalidad que las actividades se realicen eficazmente y se dé cumplimiento al programa. Entre esos compromisos quedaron los siguientes:

- ☐ Entregar oportunamente los documentos que se requieren durante todo el proceso.
- ☐ Ser los principales garantes de los derechos de las niñas y los niños.
- ☐ Los padres de familias deben asistir con carácter obligatorio a las reuniones periódicas de formación, comité de control social y actividades programadas para conocer el avance y evolución del proceso de formación de su hija o hijo.
- ☐ Dirigirse con respeto al talento humano y demás compañeros en el encuentro.
- ☐ Respetar la opinión de los demás.
- ☐ No usar el teléfono mientras se esté realizando el encuentro.
- ☐ Ser responsables.

Por otro lado, se realizaron preguntas a algunos padres sobre el tema el pacto de convivencia para mirar si aprendieron algo acerca de este, a lo que respondieron positivamente, permitiendo así la finalización y despedida para un próximo encuentro. Cabe añadir que todos los meses se hará la retroalimentación del pacto de convivencia.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Socializar el pacto con los beneficiarios para cumplimiento de lo pactado dentro del manual de convivencia	Madres gestantes, padres, y/o cuidadores de los niños niñas	
Hacer seguimiento a los compromisos pactados	Psicosocial	



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Anexo registros fotográficos:



Jicela Osorio M

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Jicela Osorio Maquilón
Perfil: Psicosocial
Celular: 3118893733

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BENEFICIOS FAMILIARES

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socialización Pacto de Convivencia

OBJETIVOS: Socializar a las familias los compromisos pactados en el acuerdo de convivencia

MODALIDAD	Familiar	LUGAR:	Palenque. Horizonte.
FECHA 24-06/2024	HORA DE INICIO 09:00 AM	HORA FINAL 12:00 pm	UNIDAD DE SERVICIO: 1ª I Creto hermosa 6

N	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIOS	DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Joseth Kamila Robledo	1077485434	Lina Danesa mena	313 766 5437	Lina Danesa
2	Eduar Ramire	1109688104	Liseth Reoteria		
3	Anyeli Valderrama c.	1077489437	Mairo Alexandra p	3112806112	maira c.p.
4	Angelica Renteria	1193103 5456	Homaira Renteria	3226125456	Homaira R
5	Lina maria		Homaira Renteria	3226125456	Homaira Renteria
6	Andres matias martinez	1077485035	Luz Nelly martinez	320 610 7085	Luz Nelly M.
7	Yeibi Salome martinez	1078103813	Luz Nelly martinez	320 610 7085	Luz Nelly M.
8	Gaxiana Hernandez	1366708	Gabriela Hernandez		Gabriela Hernandez
9	JHOSELIN RIVAS	1078104686	ANYI ROA		ANYI R.
10					
11					
12					
13					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Jicela Osorio M

CARGO Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

7

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:00 pm	**FECHA**	25 **de junio 2024**
LUGAR	UDS: Sol naciente		
CONVOCA	Psicosocial: Jicela Osorio Maquilon		
ACTIVIDAD	Socialización del pacto de convivencia		
OBJETIVO	Socializar a las familias los compromisos pactados en el acuerdo de convivencia.		

AGENDA

- **Bienvenida**:
- **Oracion:**
- **Dinamica:**
- **Desarrollo de la actividad:** Psicosociales
- **Compromiso y cierre:** Psicosociales y Beneficiarios.

DESARROLLO: Para el encuentro de este día, se recibieron los asistentes con una canción de bienvenida y un afectuoso saludo y, posterior a ello realizamos la oración.
Para entrar en la explicación de la temática se pidió a los asistentes hacer un breve recorderis del tema, debido a que este ya se ha tratado en otras ocasiones, Ante esta petición se mostraron muy activos y participativos. Del mismo modo, la psicosocial encargada de la explicación hizo una retroalimentación del tema e incentivó a la continuidad del cumplimiento de los compromisos pactados. Algunos usuarios manifestaron estar comprometidos y responsabilizados del rol que cumplen dentro del programa y, específicamente los encuentros, así mismo establecieron nuevos acuerdos, de tal manera que cada participante debía plasmarlo y explicar el porqué, además de comprometerse a cumplir con lo plasmado. Además se hizo énfasis en la importancia de establecer acuerdos antes de iniciar los encuentros, y la importancia que tiene que cada uno tenga conocimiento del pacto de convivencia y así poder realizar un buen encuentro, se dijo que es un pacto de convivencia, su importancia y los compromisos que establecieron para facilitar una convivencia armónica y un ambiente sano y agradable con la finalidad que las actividades se realicen eficazmente y se dé cumplimiento al programa. Entre esos compromisos tenemos los siguientes:

- ☐ Entregar oportunamente los documentos que se requieren durante todo el proceso.
- ☐ Ser los principales garantes de los derechos de las niñas y los niños.
- ☐ Dirigirse con respeto al talento humano y demás compañeros en el encuentro
- ☐ Ser responsables.

Por otro lado, se realizaron preguntas a algunos padres sobre el tema el pacto de convivencia para mirar si aprendieron algo acerca de este, a lo que respondieron positivamente, permitiendo así la finalización y despedida para un próximo encuentro. Cabe añadir que todos los meses se hará la retroalimentación del pacto de convivencia.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Socializar el pacto con los beneficiarios para cumplimiento de lo pactado dentro del manual de convivencia	Madres gestantes, padres, y/o cuidadores de los niños niñas	
Hacer seguimiento a los compromisos pactados	Psicosocial	



Anexo registros fotográficas





Jicela Osorio M.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Jicela Osorio Maquilón
Perfil: Psicosocial
Celular: 3118093233

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socialización pacto de convivencia

OBJETIVOS: socializar a las familias los compromisos pactados en el acuerdo de convivencia.

MODALIDAD	familiar	LUGAR:	palenque		
FECHA 25/06/2024	HORA DE INICIO 02:00 pm	HORA FINAL 05:00 pm	UNIDAD DE SERVICIO:	Sol Naciente 2	

N	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIOS	DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	AURA CORTEZ	1004201960	AURA CORTEZ	3135088378	AURA C.
2	diana yena	1019045243	diana Yena		diana Yena
3	Adhara Bejarano	1078474314	Yadira Palomeque	3133214926	Yadira Palomeque
4	Emmanuel murillo	1013154461	Vera Paeso	3206322547	Vera Paeso
5	CLAUDIA VALENCIA	1077435793	CLAUDIA VALENCIA	3202705737	CLAUDIA VALENCIA
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Jicela Osorio M.

CARGO 1045507523.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	9:00 Am		25 **de junio 2024**
LUGAR	UDS: Manitas mágicas 4	**FECHA**	
CONVOCA	Psicosocial: Jicela Osorio Maquilon		
ACTIVIDAD	Socialización del pacto de convivencia		
OBJETIVO	Socializar a las familias los compromisos pactados en el acuerdo de convivencia.		

AGENDA

- **Bienvenida**:
- **Oracion:**
- **Dinámica:**
- **Desarrollo de la actividad:** Psicosociales
- **Compromiso y cierre:** Psicosociales y Beneficiarios.

DESARROLLO: Para dar inicio al encuentro de hoy, se recibió a los participantes con un afectuoso saludo de bienvenida, luego realizamos la oracion con el objetivo de poner todo en manos de Dios y terminando con esta, le dimos paso a la realización de unos ejercicios de relajación que permitieron mantener una buena actitud y disposicion por parte de los asistentes. Tras haber terminado con lo anterior, se dio paso al desarrollo de la temática, donde cada participante tuvo la oportunidad de sugerir y plasmar un acuerdo un acuerdo en el pacto de convivencia, además de explicar el porqué del acuerdo plasmado.

Cabe resaltar que este es un tema que se ha venido tratando con antelación, por lo tanto, los participantes tienen un óptimo conocimiento acerca del mismo, lo cual facilitó un poco su desarrollo. No obstante, se hizo retroalimentación acerca de qué es un pacto de convivencia y su importancia, y se incentivó al ejercicio del compromiso y responsabilidad, así mismo al cumplimiento de estos; pues es importante tener en cuenta que su cumplimiento permite un mejor desarrollo y ejecución de las tareas durante los encuentros y la funcionalidad del programa.

Por último, se establecieron compromisos para facilitar una convivencia armónica y un ambiente sano y agradable con la finalidad que las actividades se realicen eficazmente y se dé cumplimiento al programa. Entre esos compromisos tenemos los siguientes:

- ☐ Entregar oportunamente los documentos que se requieren durante todo el proceso.
- ☐ Ser los principales garantes de los derechos de las niñas y los niños.
- ☐ Los padres de familias deben asistir con carácter obligatorio a las reuniones periódicas de formación, comité de control social y actividades programadas para conocer el avance y evolución del proceso de formación de su hija o hijo.
- ☐ Dirigirse con respeto al talento humano y demás compañeros en el encuentro.
- ☐ Respetar la opinión de los demás.
- ☐ No usar el teléfono mientras se esté realizando el encuentro.
- ☐ Ser responsables.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

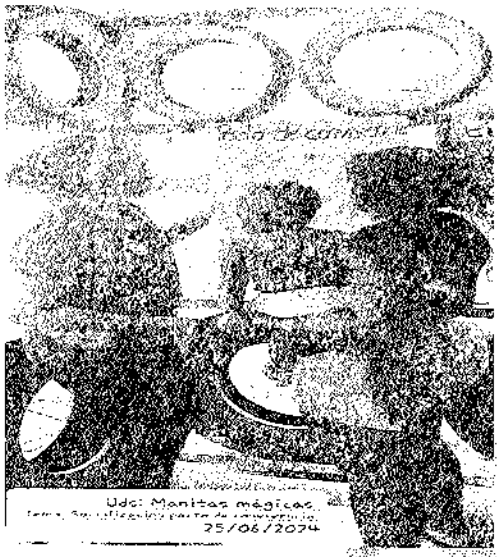
Por otro lado, se realizaron preguntas a algunos padres sobre el tema el pacto de convivencia para mirar si aprendieron algo acerca de este, a lo que respondieron positivamente, permitiendo así la finalización y despedida para un próximo encuentro. Cabe añadir que todos los meses se hará la retroalimentación del pacto de convivencia.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Socializar el pacto con los beneficiarios para cumplimiento de lo pactado dentro del manual de convivencia	Madres gestantes, padres, y/o cuidadores de los niños niñas	
Hacer seguimiento a los compromisos pactados	Psicosocial	



FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Anexo Registros fotográficos:





Jicela Osorio M.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Jicela Osorio Maquibá
Perfil: Psicosocial
Celular: 3118893233

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fungozoyesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029249

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA MINISTERIO FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socialización Pacto de Convivencia

OBJETIVOS: Socializar con las familias los compromisos pactados en el acuerdo de convivencia

MODALIDAD: familiar | LUGAR: palenque - Soledad

FECHA 25/06/2024 | HORA DE INICIO 9:00 AM | HORA FINAL 12:00 PM | UNIDAD DE SERVICIO: Manitas Mágicas 4

N	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIOS	DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yenny Yulieth Robledo	1077434195	Yenny Yulieth R.	3008402283	Yulieth
2	Mariam Celeste Palacios	1077.489792	Melisa Palomeque	324B468918	Melisa
3	Lianny Jhoana C.	1077	Lidy Rudas P.	3272058764	Lidy
4	Liceth Dayana palomeque	1078103298	Luzmey palacios R	3138741315	Luzmey
5	Dillan samir palacios	1078472558	Ashith Samir P	3105798709	Ashith Samir
6	Develin Sophia M.	1098472949	Gloria Mosquera	3206604386	Gloria M.
7	MARIA J. ANPUDIA	1078473010	YULENIS ANPUDIA		YULENIS ANPUDIA
8	Eghelin quintero	1098589229	Nancy Pengino		Nancy Pengino
9	Ellanay Padilla	1078474465	Yoli Robledo	3122795618	Yoli Robledo
10	Dayis Fagueroa	1098492212	Yeli Maturana	3145113040	Yeli Maturana
11					
12					
13					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Jacqueline Osorio Maquilón

CARGO Psicosocial.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2: 30 pm		
LUGAR	UDS: Dejando Huellas 1	FECHA	07 de junio 2024
CONVOCA	Psicosocial :Duan Andrés Romaña Rentería		
ACTIVIDAD	Socialización del pacto de convivencia		
OBJETIVO	Socializar a las familias los compromisos pactados en el acuerdo de convivencia.		

AGENDA

- **Bienvenida:**
- **Oracion:**
- **reflexion:**
- **Desarrollo de la actividad:** Psicosociales
- **Compromiso y cierre:** Psicosociales y Beneficiarios.

DESARROLLO: Siendo las 2 y media de la tarde el profesional psicosocial decide socializar en la UDS Dejando Huellas 1 con las mujeres gestantes, padres y/o cuidadores y beneficiarios en el pacto de convivencia Para el desarrollo de la actividad se recibió a los usuarios con un afectuoso saludo de bienvenida, acto seguido se les expreso una cordial bienvenida a cada uno de los asistentes de igual forma socializamos la metodología a emplear en el encuentro la cual tuvo como propósito participativa basada en dialogo de saberes, después se dio paso a la apertura del tema, donde se resalto que el pacto convivencia este se constituye el conjunto de derechos deberes, compromisos, procedimientos formativos, estímulos medios de formación importante en el ejercicio de la participación democrática construido entre padres y/o cuidadores, niños y niñas de la UDS para el buen funcionamiento y buen trato en la misma. Luego se puntualizó: (misión, visión, derechos, deberes, buen trato, regulaciones, horarios, y compromisos,) con el fin de que este fuera entendido y analizado por cada uno de los asistentes.

Se les agradeció por el cumplimiento y participación en la actividad.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozozoo7@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Socializar el pacto con los beneficiarios para cumplimiento de lo pactado dentro del manual de convivencia	Madres gestantes, padres, y/o cuidadores de los niños niñas	Vigencia del contrato 2024
Hacer seguimiento a los compromisos pactados	Psicosocial	Vigencia del contrato 2024



Anexo:

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS: SOCIALIZACION PACTO DE CONVIVENCIA A FAMILIAS UDS DEJANDO HUELLAS 1







Deivy Romero Rentería

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Deivy Romero Rentería
Perfil: Psicosocial
Celular: 3116521941

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-8

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: socialización del pacto de convivencia

OBJETIVOS: socializar a los padres los compromisos pactados en el acuerdo de convivencia

MODALIDAD: Virtual LUGAR: Comunidad [illegible]

FECHA 27 de 2024 HORA DE INICIO 7:30pm HORA FINAL 8:45pm UNIDAD DE SERVICIO: Preescolar Mixto

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yaneris Tascon carupi		Nohabe carupiove	3117610081	NoRuba
2	Revil Farnes Zarco	[illegible]	Maria idalia	3128121086	maria idalia
3	Zhaid liliana Zarco	[illegible]	Maria idalia	3128121086	maria idalia
4	julian perea velasquez	[illegible]	Aleida velasquez carupia		aleida velasquez c.
5	edwin Alexander Velasquez	[illegible]	Kelly Johana velasquez		Kelly Johana velasquez
6	yairo jael velasquez	[illegible]	luz dany carupia	3105433238	luz dany carupia
7	Lian mauricio velasquez	[illegible]	Rubiela pitoya	3135357448	Rubiela
8	sergio Alonso velasquez	[illegible]	[illegible]		[illegible]
9	Geovanna alberta velasque	[illegible]	[illegible]		[illegible]
10	Evbi caritani velazque	[illegible]	[illegible]		[illegible]
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: [illegible]

CARGO [illegible]

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 9001711447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3: 00 pm		
LUGAR	UDS: huellitas de esperanza p4	FECHA	05 de junio 2024
CONVOCA	Psicosocial :Duan Andrés Romaña Rentería		
ACTIVIDAD	Socialización del pacto de convivencia		
OBJETIVO	Socializar a las familias los compromisos pactados en el acuerdo de convivencia.		

AGENDA

- **Bienvenida:**
- **Oracion:**
- **reflexion:**
- **Desarrollo de la actividad:** Psicosociales
- **Compromiso y cierre:** Psicosociales y Beneficiarios.

DESARROLLO: Siendo las 3 de la tarde el profesional de apoyo psicosocial decide socializar en la UDS Huellitas de Esperanza p 4 con las mamitas mujeres gestantes, y lactantes padres y/o cuidadores y beneficiarios en el pacto de convivencia Para el desarrollo de la actividad se recibió a los usuarios con un afectuoso saludo de bienvenida, acto seguido se les expreso una cordial bienvenida a cada uno de los asistentes de igual forma socializamos la metodología a emplear en el encuentro la cual tuvo como propósito participativa basada en dialogo de saberes, después se dio paso a la apertura del tema, donde se resaltó que el pacto convivencia este se constituye el conjunto de derechos deberes, compromisos, procedimientos formativos, estímulos medios de formación importante en el ejercicio de la participación democrática construido entre padres y/o cuidadores, niños y niñas de la UDS para el buen funcionamiento y buen trato en la misma. Luego se puntualizó: (misión, visión, derechos, deberes, buen trato, regulaciones, horarios, y compromisos), con el fin de que este fuera entendido y analizado por cada uno de los asistentes.

Se les agradeció por el cumplimiento y participación en la actividad.

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Socializar el pacto con los beneficiarios para cumplimiento de lo pactado dentro del manual de convivencia	Madres gestantes, padres, y/o cuidadores de los niños niñas	Vigencia del contrato 2024
Hacer seguimiento a los compromisos pactados	Psicosocial	Vigencia del contrato 2024

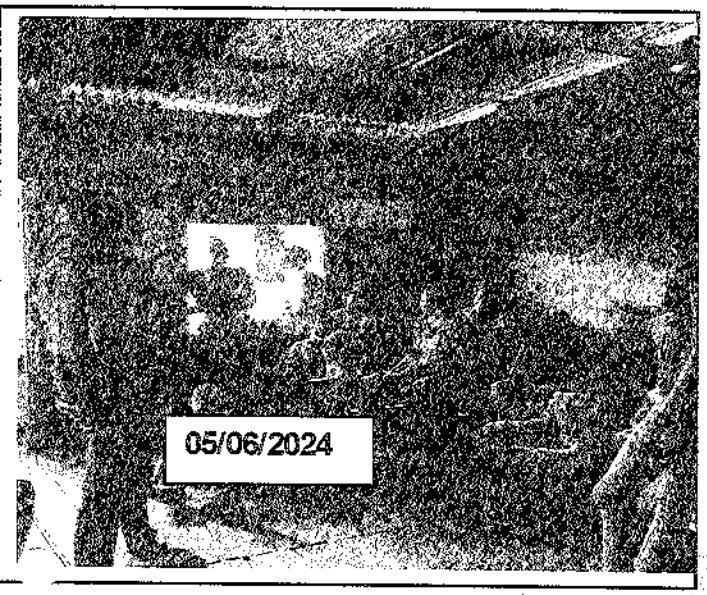


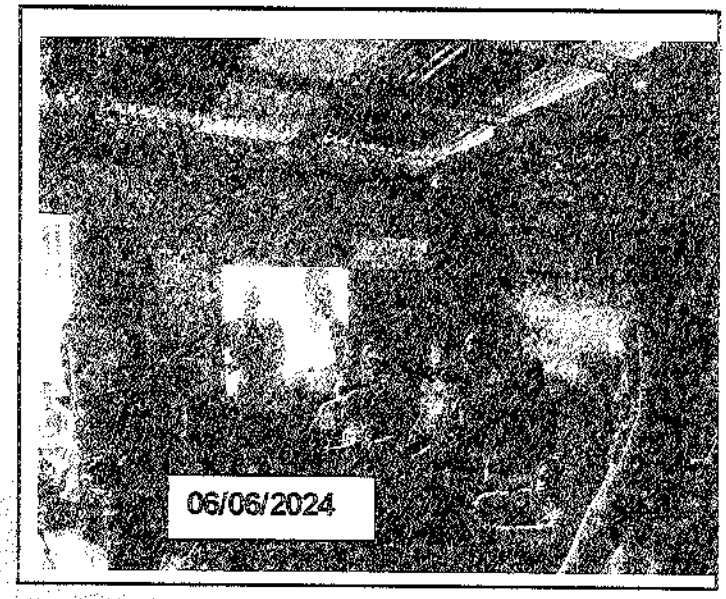
Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

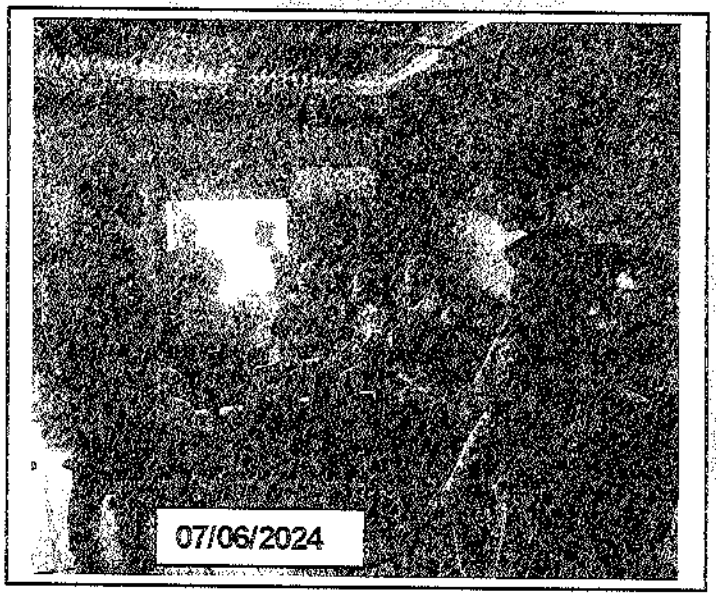
FUNDACION
Gozo & Esperanza

Anexo:

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS: SOCIALIZACION PACTO DE CONVIVENCIA A FAMILIAS UDS HUELLITAS DE ESPERANZA P 4







Dora Ramos

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Dora Ramos Rentería
Perfil: Psicosocial
Celular: 3186219411

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: socialización del pacto

OBJETIVOS: Socializar a las familias los compromisos pactados en el acuerdo de convivencia

MODALIDAD	FAMILIAR	LUGAR: PUNTO DE REUNION	
FECHA oct/04/2024	HORA DE INICIO: 3:00pm	HORA FINAL: 4:10pm	UNIDAD DE SERVICIO: HUELLITAS P4

N	NOMBRE Y APELLIDO DE LOS BENEFICIARIOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSA	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	FALLON YITZANA MORENO LEMOS	1020241866	STEFANIA LEMOS VALOYES	3104000305	
2	EMMA VICTORIA PALOMEQUE R.	1023991846	ELIZ SUANNY PALOMEQUE	3174218873	Eliz Palomeque
3	MARIA ALBORNOZ ALEGRIA	1027816142	CARMENZA ALEGRIA D.	3127254928	
4	ITZAYANA BECERRA MORENO	1031945465	ESTIVER BECERRA MURILLO	3235391881	Estiver B.
5	YAILIN ZARETH PALACIOS R.	1042735492	KATHERINE RODRIGUEZ P.	3227426148	Katherine R.
6	BRILLY DOGIRAMA SAPIA	1077485807	MARIA EUNISES GUERRERO	3222537311	
7	MILEN JACOB GALLEGO BENITEZ	1077486030	SANDRA M. GALLEGO BENITE	3137553713	Sandra M.
8	THIAGO ELIAS HINESTROZA SERNA	1077487128	ANA LISNEISER SERNA P.	3113624592	
9	DANNA CELESTE RODRIGUEZ PALACIOS	1077488036	YULIANA PALACIOS MENA	3147595926	
10	KILYAN JESSIE PALACIOS CORDOBA	1077488637	ARIASNY PAOLA PALACIOS C.	3205259891	
11	JHANIA YUSETH HURTADO MURILLO	1077489060	YURLENIS MURILLO M.	3502847896	Leidy Becerra
12	FARLIN JHOANA RODRIGUEZ BECERRA	1077489098	LETTY JHOANA BECERRA P.	3136193904	
13	KHEILYN JHAZIEL MORANTES RIVAS	1078014225	LEIDY YANETH RIVAS M.	3227772164	Leidy T

RESPONSABLE DE LA REUNION: Dian Pomajos

CARGO Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-8

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3: 30 pm		
LUGAR	UDS: huellitas de esperanza p 5	FECHA	04 de junio 2024
CONVOCA	Psicosocial :Duan Andrés Romaña Rentería		
ACTIVIDAD	Socialización del pacto de convivencia		
OBJETIVO	Socializar a las familias los compromisos pactados en el acuerdo de convivencia.		

AGENDA

- **Bienvenida:**
- **Oracion:**
- **reflexion:**
- **Desarrollo de la actividad:** Psicosociales
- **Compromiso y cierre:** Psicosociales y Beneficiarios.

DESARROLLO: el día 4 de junio del año 2024 el profesional psicosocial decide socializar en la UDS huellitas p 5 con las mujeres gestantes, padres y/o cuidadores y beneficiarios en el pacto de convivencia Para el desarrollo de la actividad se recibió a los participantes con un caluroso saludo de bienvenida, acto seguido se les expreso una cordial bienvenida de igual forma socializamos la metodología a emplear la cual fue participativa basada en dialogo de saberes, después se dio paso a la apertura del tema, donde se resaltó que el pacto convivencia este se constituye el conjunto de derechos deberes, compromisos, procedimientos formativos, estímulos medios de formación importante en el ejercicio de la participación democrática construido entre padres y/o cuidadores, niños y niñas de la UDS para el buen funcionamiento y buen trato en la misma. Luego se puntualizó: (misión, visión, derechos, deberes, buen trato, regulaciones, horarios, y compromisos,) con el fin de que este fuera entendido y analizado por cada uno de los asistentes.

Se les agradeció por el cumplimiento y participación en la actividad.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Socializar el pacto con los beneficiarios para cumplimiento de lo pactado dentro del manual de convivencia	Madres gestantes, padres, y/o cuidadores de los niños niñas	Vigencia del contrato 2024
Hacer seguimiento a los compromisos pactados	Psicosocial	Vigencia del contrato 2024



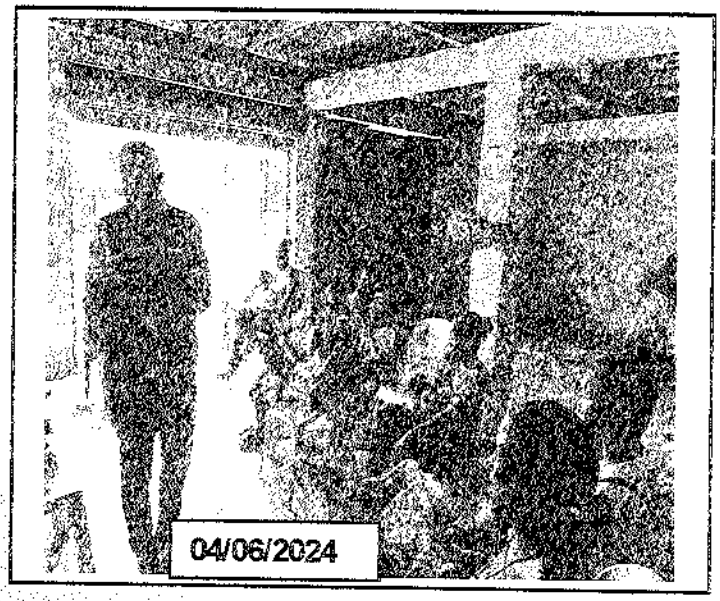
Anexo:

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Anexo:

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS: SOCIALIZACION PACTO DE CONVIVENCIA A FAMILIAS UDS HUELLITAS DE ESPERANZA P5







Juan Romero

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Juan Romero Rentería
Perfil: 3116521941 PS2050C-a
Celular: 3116521941

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socialización del perfil de comunicación

OBJETIVOS: Socializar a las familias los compromisos frente a el manejo de comunicación

MODALIDAD JDIFF **LUGAR:** Villa Esperanza

FECHA 04/06/2023 **HORA DE INICIO** 3:30 **HORA FINAL** 4:30PM **UNIDAD DE SERVICIO:** Medios Mt

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Wendy Yulieth Perea P.	1077930251	Wendy Perea P	3147358360	Wendy Perea
2	Ashlyn Dahiana M.M.	1077487783	Leidy Mosquera	3148936750	Leidy M.V.
3	Lina Marcela		Dalyn Stray	3107503203	Lina marcela
4	Karen yuleth Arroyo pino	1128527606	Karen yuleth A.p	3145675057	Karen Arroyo
5	Yarley Ortiz Moya	1077426830	Yarley Ortiz Moya	3212204139	Yarley ortiz Moya
6	Dinar Sahir Palacios Ro		Lina marcela		Lina marcela
7	Yuriesthercordobamen	1004002130	Yuriesthercordo	3127878293	Yuriesthercordoba
8	Brayder Andres Santos	1077487438	Clautza Cacerts	3105237466	Clautza Caceres
9	Keilyn lorena mena M	1072488206	Hirsoo jose moreno	3112199385	Eleo
10	Franyis eliana Mena c.	1078105281	Maria agustina c.	3226158625	Maria agustina
11	Yeluz Cuesta Pantoja	1077481420	Yeluz cuesta	3146210417	Yeluz Cuesta
12	Sailith Santos Angulo		Leidy Angulo	3106585019	Leidy
13	Karla viviana mesa		Vivia mesa	3165406501	Vivian mesa
14	Yoiuth Bell Carcen	1784748918	Carmen Garcia	3206188773	Carmen Garcia
15	Emanuel David Dangle	1078106743	Key Yhoanna	8208722725	Key Yhoana
16	Kelin Sohana G.S	16	Charla Saami M.	3108214169	Kelin Sohana G.S
17	Karen Yulieth	1077427504	Karen Y	3116956902	Karen Y.

RESPONSABLE DE LA REUNION: Elian Serrano

CARGO Psicosocial

Fundación
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**2:00:PM**		
LUGAR	**UDS:** Caminos de Esperanza	**FECHA**	**21/ junio/ 2024**
CONVOCA	**Psicosocial:** María Aurelina Ruiz Mosquera		
ACTIVIDAD	Socialización del Pacto de convivencia.		
OBJETIVO	Socializar el pacto de convivencia con las familias beneficiarias, niños, niñas y talento humano.		

AGENDA:

- **Saludo y Bienvenida**
- **Desarrollo del tema**
- **Compromiso y cierre**

Siendo las 2 pm del 21 de junio del año en curso se realizó encuentro formativo con los beneficiarios de la GA Caminos de Esperanza, para socializar el pacto de convivencia, para el desarrollo de esta actividad se les dio un caluroso saludo a los participantes interesándonos por sus estados de ánimos y bienestar.

Acto seguido, se les socializo como quedo construido el pacto de convivencia, donde se socializo punto por punto (derechos, deberes, compromisos, el buen trato como relaciones de respeto, igualdad, y equidad entre las niñas, niños, las mujeres gestantes, hombres y mujeres miembros de las familias, del talento humanó y de la comunidad, tiempos de implementación de las estrategias de atención, participación ciudadana, control social y corresponsabilidad de las familias, consenso de las acciones frente al incumplimiento de los acuerdos, Inclusión de las personas iletras, entre otros puntos) para así ser analizadas y comprendidos por cada uno de los participantes, con los niños y niñas utilizamos lecturas de imagen ilustradas sobre el pacto, permitiendo de esta manera la participación de ellos.

Como es de costumbre se le invito a poner en práctica, los compromisos plasmados dentro del Manual, como un requisito indispensable para una convivencia dentro del desarrollo de las actividades que ofrece el servicio.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Cumplir con lo pactado dentro del manual de convivencia.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
Continuar con el proceso de formación y restablecimiento de derecho de los beneficiarios	Psicosocial	Vigencia 2024
Hacer seguimiento a lo pacto por los beneficiarios	Psicosocial	Vigencia 2024

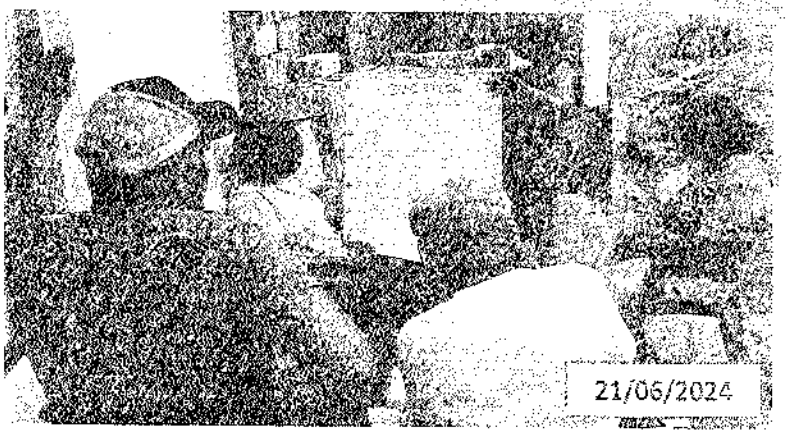
Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungezcaop@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

María Aurelina R.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: María Aurelina Ruiz M.
Perfil: Psicosocial
Celular: 3102094198

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS SOCIALIZACION DEL PACTO DE CONVIVENCIA.
GA: CAMINOS DE ESPERANZA
21 DE JUNIO DEL 2024





Fundación
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socialización del pacto de convivencia

OBJETIVOS: Socializar el pacto de convivencia con las Familias beneficiarias niños, niñas y talento humano.

MODALIDAD DIMF **LUGAR:** GA. Caminos de ESperanza

FECHA 21/06/2024 **HORA DE INICIO** 2 PM **HORA FINAL** 3 PM **UNIDAD DE SERVICIO:** Caminos de Esperanza

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Jarinson Mosquera	1078104413	Marta Yuliana P.	3219778364	Marta Yuliana D
2	Maria Sofia Marmolejo	1078471422	Jhon Alex M	5215728638	Jhon Alex
3	Carlos Yael Blandon	1078474593	Yulisa Quesada	3142356400	Yulisa Quesada
4	Paula Andrea	1003851277	Paula Andrea	3226262575	Paula Andrea
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Maria Aurelina Ruiz

CARGO Psicosocial

Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**2:30:PM**		
LUGAR	**UDS:** Esperanza 1	**FECHA**	**26/06/ 2024**
CONVOCA	**Psicosocial:** María Aurelina Ruiz Mosquera		
ACTIVIDAD	Socialización del Pacto de convivencia.		
OBJETIVO	Socializar el pacto de convivencia con las familias beneficiarias, niños, niñas y talento humano.		

AGENDA:

- **Saludo y Bienvenida**
- **Desarrollo del tema**
- **Compromiso y cierre**

Siendo las 2:30 pm del 26 de junio del año en curso se llevó a cabo la socialización del pacto convivencia con los beneficiarios de GA Esperanza 1, en la cual se les dio un saludo amble interesándonos por sus bienestar y estados de salud.

seguido, se les socializo el pacto de convivencia, donde se socializo punto por punto (derechos, deberes, compromisos, el buen trato como relaciones de respeto, igualdad, y equidad entre las niñas, niños, las mujeres gestantes, hombres y mujeres miembros de las familias, del talento humano y de la comunidad, tiempos de implementación de las estrategias de atención, participación ciudadana, control social y corresponsabilidad de las familias, consenso de las acciones frente al incumplimiento de los acuerdos, Inclusión de las personas iletras, entre otros puntos) para así ser analizadas y comprendidos por cada uno de los participantes, con los niños y niñas utilizamos lecturas de imagen ilustradas sobre el pacto, permitiendo de esta manera la participación de ellos.

Como es de costumbre se le invito a poner en práctica, los compromisos plasmados dentro del Manual de convivencia, como un requisito indispensable para una convivencia dentro del desarrollo de las actividades que ofrece el servicio y se les agradeció por la asistencia y participación.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Cumplir con lo pactado dentro del manual de convivencia.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
Tener una comunicación fluida entre talento humano y beneficiarias para una convivencia armónica y placentera en la Ga.	Talento humano y beneficiarios.	Vigencia 2024
Hacer seguimiento a lo pacto por los beneficiarios	Psicosocial	Vigencia 2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundacion@gmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029249

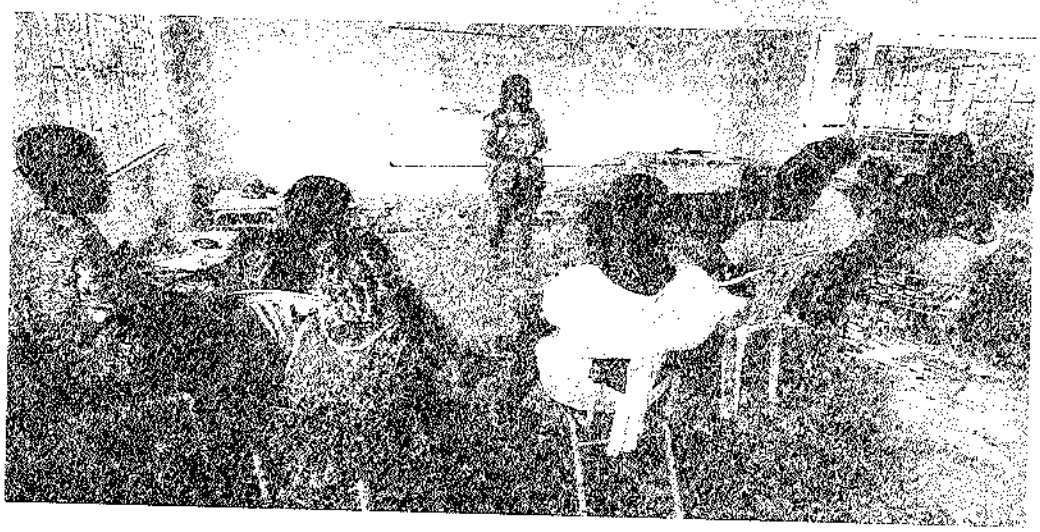
FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901134406-6

María Aurelina R

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: María Aurelina Ruiz Mosquera
Perfil: Psicosocial
Celular: 3102094198

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE SOCIALIZACION DEL PACTO DE CONVIVENCIA.
GA: ESPERANZA 1
26 DE JUNIO 2024





Dirección: Carrera 2 # 25 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: [illegible]
Celular: 3113888245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socialización del pacto de convivencia

OBJETIVOS: Socializar el pacto de convivencia con las Familias beneficiarias niños, niñas y talento humano.

MODALIDAD: DIMF | LUGAR: GA. Esperanza 1

FECHA: 26/06/2024 | HORA DE INICIO: 2:30 PM | HORA FINAL: 3:30 PM | UNIDAD DE SERVICIO: Esperanza 7

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Miguel Angel Garcia Perea	1038877350	Laura Liliana perea	3125272693	Laura liliana perea
2	Jacobo Galvis Jimenez	1038421613	Maria Alejandra J	3207338096	Maria Jimenez
3	Yeison Andres Duart Imadad	1078105305	Erica Mayerlis duark	3144517122	Erica Duark
4	Luis miguel mosquera	1128732098	Rosalba urrutia	3136574752	Rosalba
5	Leimar Yesid valencia	1078101867	yajaira chala	3107023819	yajaira chala
6	Alidis Patricia Arroyo	1077481243	Yineth Patricia	3134625552	Yineth Patricia
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Maria Aydelina Ruiz

CARGO: Psicosocial.

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**3:00:PM**		
LUGAR	**UDS:** Soñadores Pasis 3	**FECHA**	**27/ 06/ 2024**
CONVOCA	**Psicosocial:** María Aurelina Ruiz Mosquera		
ACTIVIDAD	Socialización del Pacto de convivencia.		
OBJETIVO	Socializar el pacto de convivencia con las familias beneficiarias, niños, niñas y talento humano.		

AGENDA:

- **Saludo y Bienvenida**
- **Desarrollo del tema**
- **Compromiso y cierre**

Siendo las 3 pm del día 27 de junio del 2024 del presente año se llevó acabo la socialización del pacto de convivencia en la GA Soñadores Pasis 3, para el desarrollo de esta actividad se les dio un caluroso saludo a los participantes interesándonos por sus estados de ánimos y bienestar.

después a esto, dimos paso al desarrollo de la temática en la cual se les resalto que el pacto establece el conjunto de derechos deberes, compromisos, procedimientos formativos, estímulos medios de formación importante en el ejercicio de la participación democrática construido entre padres y/o cuidadores, niños y niñas de la GA para el buen funcionamiento y buen trato en la misma.

Seguido, se les dio a conocer como quedo construido el pacto de convivencia, donde se socializo punto por punto (derechos, deberes, compromisos, el buen trato como relaciones de respeto, igualdad, y equidad entre las niñas, niños, las mujeres gestantes, hombres y mujeres miembros de las familias, del talento humanó y de la comunidad, tiempos de implementación de las estrategias de atención, participación ciudadana, control social y corresponsabilidad de las familias, consenso de las acciones frente al incumplimiento de los acuerdos, inclusión de las personas iletras, entre otros puntos) para así ser analizadas y comprendidos por cada uno de los participantes. con los niños y niñas utilizamos lecturas de imagen ilustradas sobre el pacto, permitiendo de esta manera la participación de ellos.

Como es de costumbre se le invito a poner en práctica, los compromisos plasmados dentro del Manual, como un requisito indispensable para una convivencia dentro del desarrollo de las actividades que ofrece el servicio

Por último, les agradeció por la asistencia y participación.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Cumplir con lo pactado dentro del manual de convivencia.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024

Gozo & Esperanza

Hacer seguimiento a lo pacto por los beneficiarios	Psicosocial	Vigencia 2024

María Aurelina R.

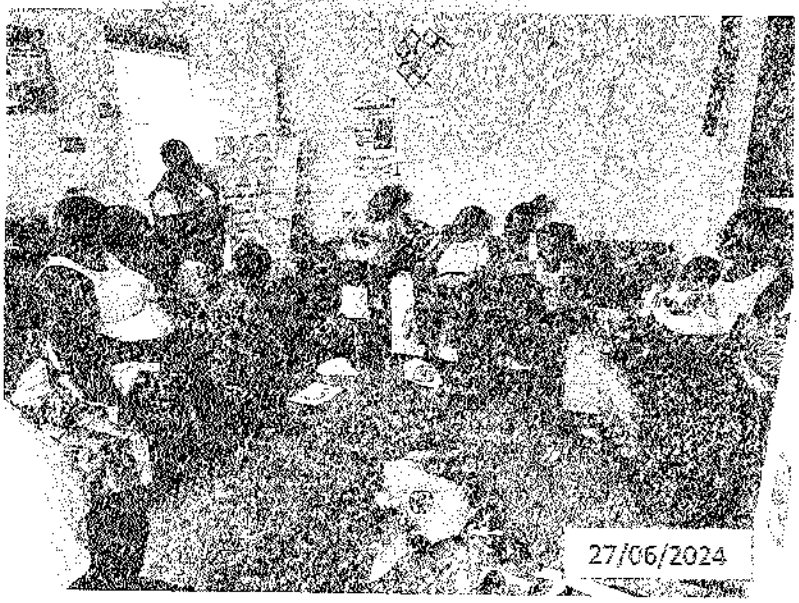
Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: María Aurelina Ruiz M.
Perfil: Psicosocial
Celular: 3102094198

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACION
Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS SOCIALIZACION DEL PACTO DE CONVIVENCIA.
GA: SOÑADORES PASIS 3
27 DE JUNIO 2024





Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoesp@hotmail.com
Celular: 3113858245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socialización del pacto de convivencia

OBJETIVOS: Socializar el pacto de convivencia con las Familias beneficiarias niños, niñas y talento humano

MODALIDAD: DIFF

LUGAR: GA. Soñadores pasis 3

FECHA 27/06/2024 HORA DE INICIO 3 PM HORA FINAL 4PM UNIDAD DE SERVICIO: Soñadores P

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Eilam Zabdiel	1077488107	Olisney M	3123620457	Olisney M
2	Cristian Josue Conado	1066577	Mabely Sira	3208577667	Mabely Sira
3	Yuvel Josue Murillo	1078014737	Yorina murillo	3206361073	Yorina
4	Juan esteban berga	1017283163	Juan Patricia	3103219288	Juan Patricia
5	Salma Isabela	1078472516	Soleda Rios	3141055515	Soleda rios
6	Maverlis Fernandez Cepeda	1076383104	Maverly Fernandez	3217219540	Maverlis Fernandez
7	Luz mery Serna	1077440828	Luz Mery Serna	3126371161	Luz mery Serna
8	Aaron Santiago Moya Ortiz	1078104170	Yisela Ortiz	3123708852	Yisela Ortiz
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Maria Aurelina Ruiz

CARGO: Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
N.I.T 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2 :00 PM		
LUGAR	UDS: Esperanza 6	FECHA	27/06 /2024
CONVOCA	Yesica Palomeque Palacios		
ACTIVIDAD	Socialización del pacto de convivencia		
OBJETIVO	Socializar con las familias los acuerdo a los que llegaron con la realización de la construcción del pacto de convivencia .		

AGENDA

1. Saludo, oración y dinámica
2. Desarrollo de la temática
3. Recomendaciones
4. Cierre

DESARROLLO

Saludo de bienvenida, oración de acción de gracia, y dinámica rompe hielos titulada: "agua de limón la cual consistió en hacer un circulo con los participantes se tomaron de la mano diciendo agua de limón ge vamos a jugar el que quede solo una pena para también se dice los grupos las cual se haría los grupos por ejemplos grupos de 5 el grupo que quede incompleto pagar una pena ya sea con un verso una adivinanza un cuento, chistes, bailes, entre otras.

En el mes de junio del presente año, la psicosocial compartió los acuerdos establecidos por las familias atreves del pacto convivencia. Entre los cuales encontraban los siguientes

1 Verificar mes el complemento entre los integrantes del comité

2.Realizar reúnes periódicas en el municipio de Quibdó

3. Realizar propuestas del mejoramiento de las situaciones identificadas durante el control

4. Verificar la atención de la modalidad del servicio familiar

5. brindar un trato un trato respetuoso a todo el equipo de trabajo

6. los padres de familia deben asistir con carácter obligatorio a las reuniones periódicas escuelas proceso educativo de su hijo o hija de familia y actividades programadas para conocer el avance y la evolución proceso de la inasistencia por motivos de salud u otras circunstancias familiares, debe comunicase y pasar por escrito sobre cualquier cambio de dirección de su residencia o trabajo, así como etc. teléfonos. celulares procurando de tal manera que siempre exista la posibilidad de establecer contacto oportuno y adecuado entre los padres o acudiente y el centro de desarrollo infantil

7.Resibir trato respetuoso por parte de todo el equipo de trabajo y viceversa

8. Entregar oportunamente los documentos que requiere la modalidad, durante todo el proceso atender el llamado programado por el talento humano referentes a los encuentros grupales y en el hogar dentro la misma modalidad a los encuentros ser garantes de los derechos de niña y niños

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

9. asistir a los encuentros bien presentados en la medida sus posibilidades. entre otro
Habiendo aclarados estos puntos, se le expreso que todas estas acciones facilitan funcionamiento de adecuado y armónico dentro del equipo. porque cuando cada quien asume con responsabilidad os los acuerdos pactados se logran los objetivos trazados. Además, se consiguen garantía de los derechos de todo los niños y niñas y mujeres gestantes.
Para cerrar, las familias quedaron satisfechos porque consideraron que todo lo que se leyó corresponde a lo expresado por ellos

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Continuar promoviendo espacios de participación para una convivencia mejor	Equipo psicosocial	Permanente
A responder por cada uno de los compromisos establecido en el pacto de convivencia	Las familias	Permanente
	Beneficiarios	Permanente
Anexo:		

Yesica Palomeque

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Yesica Palomeque Palacios
Perfil: Psicosocial
Celular: 3217973526

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Socialalisacion del pacto de convivencia Unidad de Servicio Esperanza 6 Fecha 27 de junio 2024	Socialisacion del pacto de convivencia Locales Unidad de servcio Esperanza 6 fecha 27 de junio 2024

Actividad: Encuentro grupal
Tema: Socialización del pacto de convivencia
Lugar: UDS: mi cielo hermoso 1
Fecha: 25 de junio de 2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozozoo7@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Proyecto de Vida

OBJETIVOS: sensibilizar a las familias sobre la importancia de construir un plan de vida profesional y/o familiar a largo plazo o corto plazo que permita

MODALIDAD: familiar

LUGAR: Esperanza 6 (terraza)

FECHA 12/06/2024 | HORA DE INICIO 2:PM | HORA FINAL 4:30 | UNIDAD DE SERVICIO: Esperanza 6

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Kelly Johana Surco	1007846400	Reynaldo Carrillo M	3182990615	
2	CALEB MATIAS Moreno	1231205797	Dellanira Cabrera	3214119538	
3	Ana Delya Valencia	1077914 2023	Ana Delva	3222910049	Rosa Helena
4	Luzdi debiana P.m	1077	Sandra marquez	3116073616	Sandra Marquez
5	Maryory Gonzalez Muñoz	1077036671	Maryorys	3206166179	Maryory G.M.
6	Luxamara Baya Rodriguez R	1077488560	Leidaluz Rodriguez	3135321349	Leidaluz R R.
7	Fanny yicel marquez	1077463177	Fanny yicel m	3114	Ana Valencia C.
8	Jhonny Rivas Cordoba	1077496314	Martha cordoba	3217949931	Martha Cordoba
9	Yisel Melisa H	1078419712	Ethan Josue	3135957169	Jose M
10	Dracelys Martinez	1077439950	Bastian Jhoel	3137829160	Dracelys M
11	Yenifer Martinez	1077447604	Lissy Thatiana	3217571836	Yenifer Martinez
12	Jade Ayana C	1077469968	alberta cordoba	3135402724	Alberta C.
13	Yhoiner A. Cordoba	1078 421 925	alberta cordoba	3135402724	Alberta C.
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yesica Palomeque

CARGO Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447 6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2 :00 PM		
LUGAR	UDS: mi casita encantada 1	FECHA	26/06 /2024
CONVOCA	Yesica Palomeque Palacios		
ACTIVIDAD	Socialización del pacto de convivencia		
OBJETIVO	Socializar con las familias los acuerdo a los que llegaron con la realización de la construcción del pacto de convivencia		

AGENDA

1. Saludo, oración y dinámica
2. Desarrollo de la temática
3. Recomendaciones
4. Cierre

DESARROLLO

Saludo de bienvenida, oración de acción de gracia, y dinámica rompe hielos titulada: "agua de limón la cual consistió en hacer un circulo con los participantes se tomaron de la mano diciendo agua de limón ge vamos a jugar el que quede solo una pena para también se dice los grupos las cual se haría los grupos por ejemplos grupos de 5 el grupo que quede incompleto pagar una pena ya sea con un verso una adivinanza un cuento, chistes, bailes, entre otras.

En el mes de junio del presente año, la psicosocial compartió los acuerdos establecidos por las familias atreves del pacto convivencia. Entre los cuales encontraban los siguientes

1 Verificar mes el complemento entre los integrantes del comité

2.Realizar reúnes periódicas en el municipio de Quibdó

3. Realizar propuestas del mejoramiento de las situaciones identificadas durante el control

4. Verificar la atención de la modalidad del servicio familiar

5. brindar un trato un trato respetuoso a todo el equipo de trabajo

6. los padres de familia deben asistir con carácter obligatorio a las reuniones periódicas escuelas proceso educativo de su hijo o hija de familia y actividades programadas para conocer el avance y la evolución proceso de la inasistencia por motivos de salud u otras circunstancias familiares, debe comunicase y pasar por escrito sobre cualquier cambio de dirección de su residencia o trabajo, así como etc. teléfonos. celulares procurando de tal manera que siempre exista la posibilidad de establecer contacto oportuno y adecuado entre los padres o acudiente y el centro de desarrollo infantil

7.Resibir trato respetuoso por parte de todo el equipo de trabajo y viceversa

8. Entregar oportunamente los documentos que requiere la modalidad, durante todo el proceso atender el llamado programado por el talento humano referentes a los encuentros grupales y en el hogar dentro la misma modalidad a los encuentros ser garantes de los derechos de niña y niños

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

9. asistir a los encuentros bien presentados en la medida sus posibilidades. entre otro
Habiendo aclarados estos puntos, se le expreso que todas estas acciones facilitan funcionamiento de adecuado y armónico dentro del equipo. porque cuando cada quien asume con responsabilidad os los acuerdos pactados se logran los objetivos trazados. Además, se consiguen garantía de los derechos de todo los niños y niñas y mujeres gestantes.
Para cerrar, las familias quedaron satisfechos porque consideraron que todo lo que se leyó corresponde a lo expresado por ellos

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Continuar promoviendo espacios de participación para una convivencia mejor	Equipo psicosocial	Permanente
A responder por cada unc de los compromisos establecido en el pacto de convivencia	Las familias	Permanente
	Beneficiarios	Permanente
Anexo:		

Yesica Palomeque Palacios

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Yesica Palomeque Palacios
Perfil: Psicosocial
Celular: 3217973526

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.901171447-6

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Socialalisacion del pacto de convivencia Unidad de Servicio Mi casita encantada 1 fecha 26 de junio 2024	Socialisacion del pacto de convivencia Locales Unidad de servcio Mi casita encanta 1 fecha 26 de junio 2024

Actividad: Encuentro grupal
Tema: Socialización del pacto de convivencia
Lugar: UDS: mi cielo hermoso 1
Fecha: 25 de junio de 2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozozoo7@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900175447-3

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Socalizacion del Pacto de convivencia

OBJETIVOS: Socializar con las familias los acuerdos a los que llegaron con la socializa con de la construccion del Pacto de convivencia

MODALIDAD	Familiar	LUGAR: mi casita encantada 7 (zona minera)	
FECHA 26 / 06 / 2024	HORA DE INICIO 2:pm	HORA FINAL 4:45	UNIDAD DE SERVICIO: mi casita encanto

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yirleza Hinestroza	1077446653	Yirleza Hinestroz	3208453017	Yirleza Hinestr
2	Neytan Gael Mosquera	1018278060	Edith Rios	3122333739	Edith Rios
3	Alahia Mena Murillo	1077489197	Julimar Gonzalez	3135061475	Julimar Gonzal
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yeanca Palomeque

CARGO Psicosocial

Fundación
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2 30: pm		
LUGAR	UDS: Mi casita encantada 3	**FECHA**	**26/06/2024**
CONVOCA	Yarlenis Palacios Sánchez – Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDAD	Formación a familias: Socialización del Pacto de Convivencia		
OBJETIVO	Socializar el pacto de convivencia con las familias y/o cuidadores y el equipo institucional, promoviendo y garantizando los derechos, el respeto por la paz y afianzando los deberes de todos		

AGENDA

1. Saludo, oración y dinámica
2. Desarrollo de la temática: Socialización del Pacto de Convivencia
3. Recomendaciones
4. Cierre

DESARROLLO

Saludo de bienvenida, oración de acción de gracia, y dinámica rompehielos titulada "El baile del caramelo" la cual consiste en realizar dos grupos los cuales se ponen en fila y se ponen dulces en el piso, cuando se diga rodilla todos pondrán sus manos en la rodilla, lo mismo harán cuando se diga cabeza, cintura, hombro, este se hará de manera muy rápida y cuando se diga caramelo deben intentar quedarse con los dulces que se encuentran en el piso.

Desarrollo de la temática: esta se llevó a cabo atraves de una socialización a padres, madres y cuidadores. Para ello la profesional de apoyo psicosocial intervino recordándoles a los participantes que el pacto de convivencia es una herramienta para definir acuerdos y normas que velan por una convivencia armoniosa entre los actores del programa de atención integral a la primera infancia, modalidad familiar; el cual permite que cada una de las partes involucradas conozcan sus derechos y acepten sus responsabilidades.

Así mismo dijo que el contar con este pacto de convivencia es muy importante para todos los beneficiarios de la unidad de servicio mi casita encantada 3, ya que atraves de este hemos adquirido ciertos derechos y responsabilidades que se espera asuman. indicó que es un documento en permanente revisión y que todos los actores del programa deben cumplir con lo establecido en él, por ello se elaboró con las opiniones y participación de todos los beneficiarios.

Procedió a darles a conocer la estructura del pacto de convivencia el cual quedo de la siguiente manera:

- presentación
- justificación
- Objetivo general
- objetivos especifico
- alcance del pacto

- funciones
- Participación y corresponsabilidad de los padres, madres o acudientes
- Sanciones para los padres de familia
- Sanciones para el talento humano
- Compromisos generales: Talento humano y Familias usuarias

Luego les enfatizo en los compromisos generales pactados los cuales fueron:

- ✓ Horarios de entrada y de salida de los beneficiarios: Llegado a un consenso con los usuarios se decidió el siguiente horario de encuentros grupales: Los días martes, miércoles y jueves de 2 pm a 5 pm

los días lunes y viernes son para realizar visitas domiciliarias y encuentros en el hogar en las horas de la tarde.

- ✓ Presentar una excusa cuando no se pueda asistir a los encuentros
- ✓ Llegar temprano a los encuentros (puntualidad).
- ✓ Presentar una excusa cuando no se pueda a asistir al encuentro
- ✓ Ser participativo, dinámico y activo en todas las actividades y con los beneficiarios
- ✓ Aplicar los valores como el respeto, la tolerancia, el amor, la solidaridad, lealtad, responsabilidad entre otros.
- ✓ Disponibilidad en el momento de las visitas domiciliarias, cuándo se requieran.
- ✓ Dar aviso en caso de cambio de domicilio a su respectiva docente y auxiliar
- ✓ velar por el cumplimiento, colaborar con la evaluación y perfeccionamiento del Pacto de Convivencia por ser responsabilidad de todos.
- ✓ Aceptar y promover el desarrollo integral y autónomo de los niños y las niñas
- ✓ Mantener relaciones interpersonales cordiales con todas las personas que interactúan en el programa.
- ✓ Buscar la solución a los conflictos por medio del diálogo directo, la conciliación y siguiendo el conducto regular: Agentes educativos, profesionales de apoyo, coordinador, coordinador técnico, representante legal de la EAS.
- ✓ Dialogar de manera asertiva y clara con la persona afectada
- ✓ Hacer uso adecuado de las instalaciones, muebles y equipos del lugar de atención y reparar los daños oportunamente.

Consecutivamente se generó un espacio de participación con el fin de escuchar sugerencias respecto al contenido del pacto de convivencia para su retroalimentación, donde los actores asistentes manifestaron estar de acuerdo con lo allí plasmado y quedando con el compromiso de cumplir con lo pactado.

Luego de esto les pregunto qué les parecía la información entregada, a lo cual las familias respondieron que es muy fundamental establecer normas de convivencia ya que nos porque mejorar las relaciones entre sus miembros, ayuda a aportar a una convivencia en paz y armonía.

Como recomendación se les invito a familias y/o cuidadores a seguir retroalimentando el documento ya que esto nos va a permitir prestar un servicio de calidad para los beneficiarios y sus familias.

Luego se les invito a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
las familias se comprometieron a cumplir con lo establecido en el pacto de convivencia.	Familias y/o cuidadores	Vigencia del contrato
Seguir instruyendo a las familias acerca del pacto de convivencia.	Apoyo Psicosocial	Vigencia del contrato
Anexo:	1. Registro Fotográfico	

Yarlenis Palacios S.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Yarlenis Palacios Sánchez
Perfil: Apoyo Psicosocial
Celular: 3117118030

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

REGISTRO FOTOGRAFICO





Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fundacion@hotmail.com
Celular: 3113886245 - 3147023248

		Control De Cambios	
	Versión 4	Fecha	3 / 2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socialización Pacto de Convivencia

OBJETIVOS: Socializar el Pacto de Convivencia con las familias y/o cuidadores y el equipo institucional, promoviendo y garantizando los derechos, el respeto por la paz y afianzando los deberes de todos.

MODALIDAD: Familiar | LUGAR: Dino Jesus

FECHA: 26/06/2024 | HORA DE INICIO: 2:30 Pm | HORA FINAL: 3:00 P m. | UNIDAD DE SERVICIO: Mi casita encantada 3

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Alan Yesiel.	1077489731.	Angie Paola P.	3136313057	Angie paola P.
2	Deliana Parra	2007461.	Deliana Parra	3122015162	Deliana parra
3	Mateo Ceballos	1084074060.	Lina	3126263416	Lina
4	Joel Mateo Valencia	1126731152	Yerany Bicaute	3105583666	Yerany Bicaute
5	Manuel Cano	1634083960.	Lina Marcela.	3126985426	Lina Marcela
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yon Leyis Pofacios Sánchez

CARGO: Apoyo psicosocial.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	10:00 am		
LUGAR	UDS: Idelisa Esperanza 3	**FECHA**	**25/06/2024**
CONVOCA	Yarlenis Palacios Sánchez – Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDAD	Formación a familias: Socialización del Pacto de Convivencia		
OBJETIVO	Socializar el pacto de convivencia con las familias y/o cuidadores y el equipo institucional, promoviendo y garantizando los derechos, el respeto por la paz y afianzando los deberes de todos		

AGENDA

1. Saludo, oración y dinámica
2. Desarrollo de la temática: Socialización pacto de convivencia
3. Recomendaciones
4. Cierre

DESARROLLO

Saludo de bienvenida, oración de acción de gracia, y dinámica rompehielos titulada "agua de limón", la cual consiste en que los participantes forman un círculo y giran en el mismo sentido tomados de las manos mientras cantan la canción. Cuando dicen ¡Hey! cambian de sentido cantando una vez más. Al finalizar la canción, el círculo se rompe y se forman grupos dependiendo de lo que la persona a cargo ordene

Desarrollo de la temática: esta se llevó a cabo atraves de una socialización a padres, madres y cuidadores. Dónde la psicosocial Yarlenis Palacios recalco que el pacto de convivencia es un compromiso colectivo que tiene como propósito el bienestar de los beneficiarios de la unidad de servicio idelisa esperanza 3, y busca crear espacio adecuado para los niños, niñas y madres gestantes atendidos.
se les hablo del objetivo del pacto de convivencia el cual es promover y garantizar los derechos, el respeto por la paz y afianzar los deberes de todos. Seguido les compartió los deberes y derechos de los niños y niñas como son:

- Ser orientados para que los niños y niñas tengan el registro civil y estén afiliados al sistema de seguridad social.
- Ser orientados en el esquema de vacunación de niños y niñas acorde a su edad.
- Se deben desarrollar actividades pedagógicas que permitan jugar, explorar, leer, pintar y disfrutar de los espacios entre niños y cuidadores
- Las familias deben recibir un acompañamiento y formación en pautas de crianza y prácticas de cuidados.

En cuanto a los compromisos de los padres de familia y/o cuidadores fueron los siguientes:

- Presentar todos los documentos exigidos para la vinculación del niño, niña o madre gestante y actualizarlos según se indique.
- Colaborar activamente en todas las actividades programadas.
- Asistir a los encuentros establecidos y cumplir con los horarios establecidos y otras actividades.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozoesperanza@hotmail.com
Celular: 3113883245 - 3147029248

- Trabajar de la mano con el talento humano de la fundación en aras del beneficio del niño, niña o madre gestante.
- Mantener una buena salud e higiene de os niños y niñas siempre, en aras de bienestar y buen desarrollo.

Así mismo se hizo énfasis en los deberes y derechos del talento humano de la fundación gozo y esperanza estos fueron:

- Ser valorados y respetados como personas y profesionales por todos los miembros de la comunidad educativa.
- Participar en la construcción, seguimiento y evaluación de los Estándares de Calidad de la Educación Inicial, el Proyecto Pedagógico y el Pacto de Convivencia.
- Recibir orientación sobre el cargo, ser evaluado en su desempeño pedagógico e informado oportunamente sobre el resultado y conocer las acciones a seguir para mantener o mejorar su desempeño pedagógico integral.
- Proponer y gestionar iniciativas de mejora en las jornadas pedagógicas de la Institución.
- Participar en los programas de capacitación, bienestar social y gozar de los estímulos de carácter profesional.
- En cuanto a los deberes del talento humano se establecieron los siguientes:
- Cumplir con las funciones asignadas propias del cargo
- Mantener un trato cordial con toda la población beneficiaria, cuidadores y familias, propendiendo un clima de autonomía y de respeto en el cual cada quien se exprese con espontaneidad.
- Asistir puntualmente a las actividades programadas por la fundación.
- Cumplir con el horario requerido en el momento de la contratación

Consecutivamente se generó un espacio de participación con el fin de escuchar sugerencias respecto al contenido del pacto de convivencia para su retroalimentación, donde los actores asistentes manifestaron estar de acuerdo con lo allí plasmado y quedando con el compromiso de cumplir con lo pactado.

Luego de esto les pregunto qué les parecía la información entregada, a lo cual las familias respondieron que es muy fundamental establecer normas de convivencia ya que nos porque mejorar las relaciones entre sus miembros, ayuda a aportar a una convivencia en paz y armonía.
Como recomendación se les invito a familias y/o cuidadores a seguir retroalimentando el documento ya que esto nos va a permitir prestar un servicio de calidad para los beneficiarios y sus familias.

Luego se les invito a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
las familias se comprometieron a cumplir con lo establecido en el pacto de convivencia.	Familias y/o cuidadores	Vigencia del contrato

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

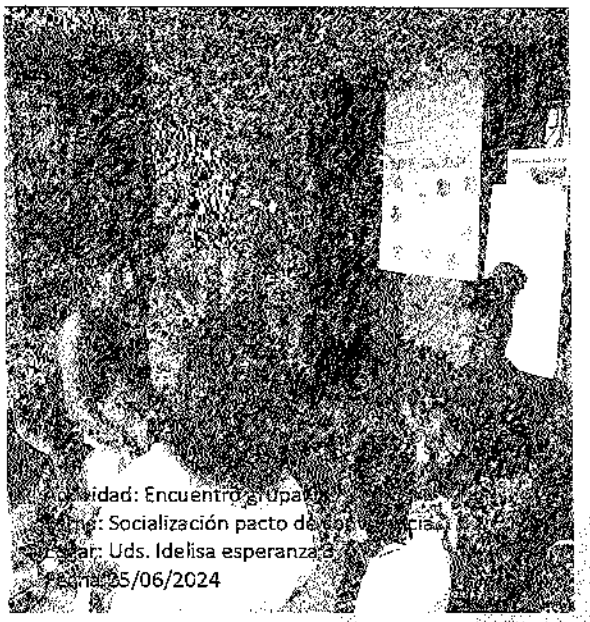
Seguir instruyendo a las familias acerca del pacto de convivencia.	Apoyo Psicosocial	Vigencia del contrato
Anexo:	1. Registro Fotográfico	

Yarlenis Palacios S.

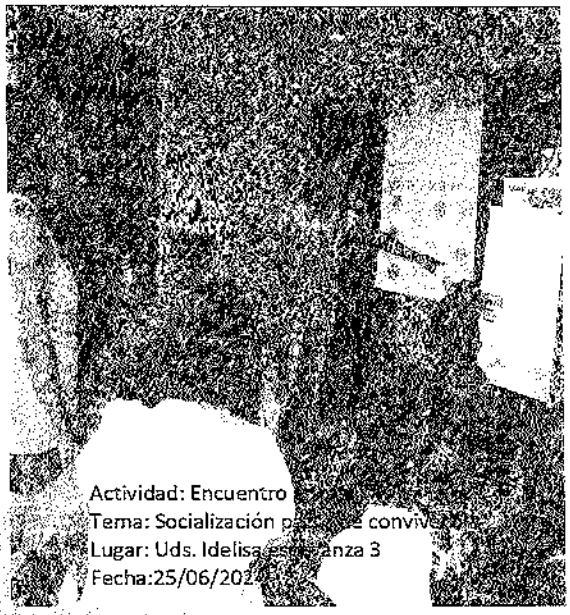
Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Yarlenis Palacios Sánchez
Perfil: Apoyo Psicosocial
Celular: 3117118030

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 9001/1447-8

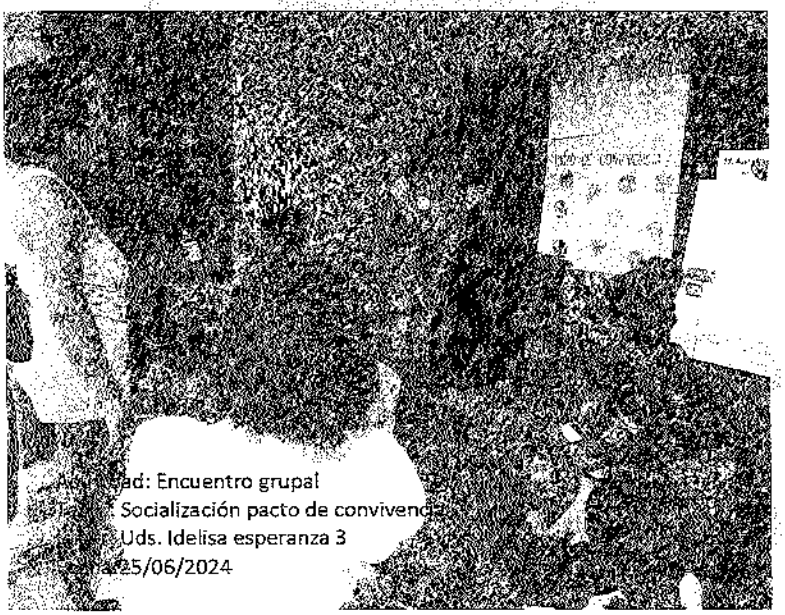
REGISTRO FOTOGRAFICO



Actividad: Encuentro grupal
Tema: Socialización pacto de convivencia
Lugar: Uds. Idelisa esperanza 3
Fecha:25/06/2024



Actividad: Encuentro
Tema: Socialización pacto de convivencia
Lugar: Uds. Idelisa esperanza 3
Fecha:25/06/2024



Actividad: Encuentro grupal
Tema: Socialización pacto de convivencia
Lugar: Uds. Idelisa esperanza 3
Fecha:25/06/2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Casa de Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socialización Pacto de Convivencia.

OBJETIVOS: Socializar el pacto de convivencia con las familias y/o cuidadores y el equipo institucional, promoviendo y garantizando los derechos, el respeto por la paz y afianzando los deberes de todos.

MODALIDAD Familiar **LUGAR:** Villa españa

FECHA 25/06/2024 **HORA DE INICIO** 10:00 am **HORA FINAL** 10:30 am **UNIDAD DE SERVICIO:** Edelisa esperanza 3

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Julian Vestel palacios	1078014863	Maria Yessenia M	3233463427	Nona Yessenia
2	Yulen Yesuer Besera	1077490006	Maria Yessenia M	3233463427	Nona Yessenia
3	Lauren Yisell Murillo	1077489814	Laura Mosquera	3217870114	Laura Mosquera
4	Luisa Fernanda Costa	1046226233	Nbrelia Selna	3206905955	Morelia Serna
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yorleys Palacios Sánchez

CARGO Apoyo psicosocial.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:55 pm		
LUGAR	UDS: Cariñositos 4	**FECHA**	**12/06/2024**
CONVOCA	Vanessa Gutierrez Torres-Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDAD	Socialización del pacto de convivencia		
OBJETIVO	Fortalecer como sociedad en término de convivencia y responsabilidad antes los términos, normas y regias pactadas en el programa		

- Saludo de Bienvenida
- Socialización de la metodología
- Desarrollo de la actividad
- Compromisos y cierre

En el mes de junio del año en curso se dio cita con los padres de familia y cuidadores, en el cual su objetivo fue socializar el pacto de convivencia.

Primero se dio paso a la Horacio dirigida por un de las madres participante en el encuentro, luego se realizó una pequeña dinámica para estimular un poco el encuentro está se llamada el juego de la silla, el cual consiste en que los asistentes al encuentro en una mesa redonda acomoden las sillas en forma circular pero con una silla menos de la totalidad de los participantes, estos daban vueltas al ritmo de música y bailé cuando la música papara tendían que sentarse en las sillas, quien quedará sin asiento sería eliminado, así sucesivamente hasta que quedara una sola persona la cual será la ganadora de esta divertida dinámica.

Luego de esto se procedió a la explicación de la temática principal del encuentro la cual se trata de la Socialización del pacto de convivencia, siendo este anteriormente construido en base a los

acuerdos pactados con cada uno de los padres de familia junto con las niñas y niños y madres gestantes de las diferentes unidades de servicio que se están entendiendo.

El Pacto de Convivencia es una herramienta para difundir acuerdos y normas que velan por una convivencia armoniosa entre los actores de los centros infantiles. En el pacto cada niño, padre, madre y agentes educativos conocen sus derechos y aceptan sus responsabilidades.

Dicho lo anterior el beneficiario se comprometió a:

- Asistir a los encuentros educativos el día y la hora que le corresponda.
- Enviar excusas cuando no pueda asistir a los encuentros programados.
- Participar activamente en las charlas y talleres que se llevan a cabo.
- Llevar a los niños y niñas constantemente para que puedan recibir la formación que necesiten.
- Reclamar de forma respetuosa si no están conforme con el servicio.
- Escribir sus opiniones y depositarlas en el buzón de sugerencias.
- Actuar con cortesía y respeto en todo momento del encuentro.
- Ser los principales garantes de los derechos de los niños.
- Cumplir con la papelería cuando sea requerida
- Entregar oportunamente y actualizado los documentos que requiere la modalidad durante todo el proceso (registro civil, fotocopia de cédula del cuidador, carnet de crecimiento y desarrollo, carnet de vacunas, certificado médico, certificado odontológico, afiliación de servicios médicos o certificado adres, entre otros).
- Dar buen uso al paquete nutricional suministrado.
- Dar aviso en caso de cambio de domicilio a su respectiva docente y auxiliar.
- En caso de fallecimiento del beneficiario, presentar historia clínica y acta de defunción e informar oportunamente
- Hacer practica de todo lo aprendido en la modalidad familiar en el ámbito familiar, social y comunitario.
- Ayudar a mantener los sitios de atención limpios, depositar la basura en las canecas.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO

Cumplir y hacer cumplir los derechos de las niñas, niños, mujeres gestantes y lactantes.	Familias y/o cuidadores	Vigencia del contrato
seguimiento al cumplimiento del pacto de convivencia	Apoyo Psicosocial	Vigencia del contracto
Anexo:	1. Registro Fotográfico	

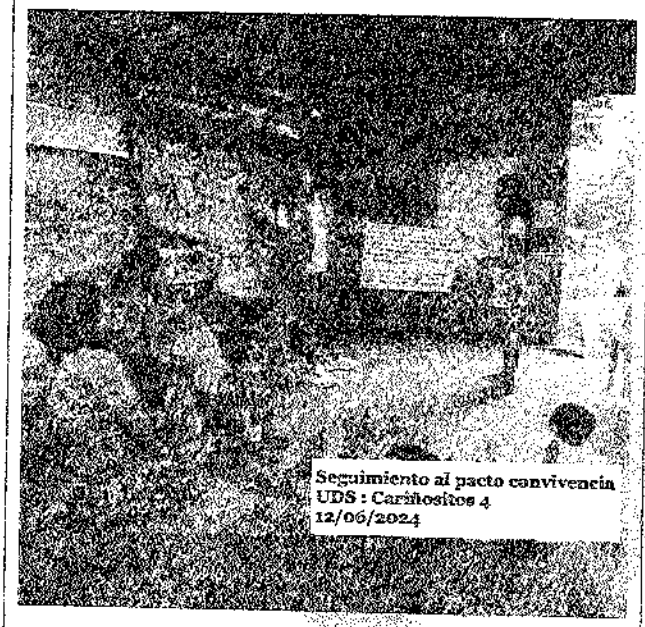
Vanessa Gutierrez Torres

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Vanessa Gutierrez Torres
Perfil: Apoyo Psicosocial
Celular: 3146807641

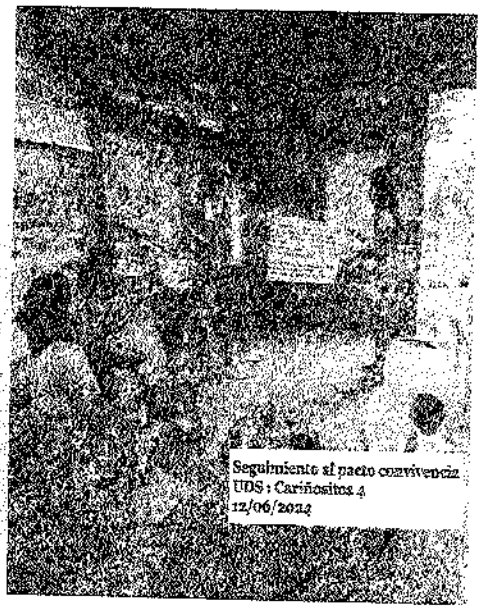
FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

6445

REGISTRO FOTOGRÁFICO



FECHA: 12/06/2024
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
Seguimiento al pacto de convivencia
COMPONENTE: **Familia Comunidad Y Redes**



FECHA: 12/06/2024
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:
Seguimiento al pacto de convivencia
COMPONENTE: **Familia Comunidad y Redes**

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Seguimiento al Pacto de convivencia

OBJETIVOS: Fortalecer como sociedad en término de convivencia y responsabilidad entre los términos, normas y reglas pactadas en el programa

MODALIDAD: 1DIHF11 LUGAR: Playita - Playón

FECHA: 12-06-2024 HORA DE INICIO: 2:55 HORA FINAL: 3:07 UNIDAD DE SERVICIO: Caminositos 4

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Alisso Valeria Rios	1078 472 960	Mayerlin Rios C.	3226855286	Mayerlin Rios
2	Kelyan Jared Men	1078 104 519	Kelly Yajaira P.	3126234571	Kelly Yajaira
3	Neytha Daniel Palomo	1066 900 397	Hazz Oliveros	3147143012	Hazz Oliveros
4	Eythu Hael Palomeque	1066 900 3[illegible]	Hazz Oliveros	3147148012	Hazz Oliveros
5	Maikyn Andrea Mena	1078 103 364	Mary Leysis Rubio	3149093095	Mary Leysis.
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Janesso Gutierrez Torres

CARGO: Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:30 pm		
LUGAR	UDS: Los amigos de samper	**FECHA**	**13/06/2024**
CONVOCA	Vanessa Gutierrez Torres-Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDAD	Socialización del pacto de convivencia		
OBJETIVO	Fortalecer como sociedad en término de convivencia y responsabilidad antes los términos, normas y reglas pactadas en el programa		

- Saludo de Bienvenida
- Socialización de la metodología
- Desarrollo de la actividad
- Compromisos y cierre

En el mes de junio del año en curso se dio cita con los padres de familia y cuidadores, en el cual su objetivo fue socializar el pacto de convivencia.

Primero se dio paso a la Horacio dirigida por un de las madres participante en el encuentro, luego se realizó una pequeña dinámica para estimular un poco el encuentro está se llamada el juego de la silla, el cual consiste en que los asistentes al encuentro en una mesa redonda acomoden las sillas en forma circular pero con una silla menos de la totalidad de los participantes, estos daban vueltas al ritmo de música y bailé cuando la música papara tendían que sentarse en las sillas, quien quedará sin asiento sería eliminado, así sucesivamente hasta que quedara una sola persona la cual será la ganadora de esta divertida dinámica.

Luego de esto se procedió a la explicación de la temática principal del encuentro la cual se trata de la Socialización del pacto de convivencia, siendo este anteriormente construido en base a los

acuerdos pactados con cada uno de los padres de familia junto con las niñas y niños y madres gestantes de las diferentes unidades de servicio que se están entendiendo.

El Pacto de Convivencia es una herramienta para difundir acuerdos y normas que velan por una convivencia armoniosa entre los actores de los centros infantiles. En el pacto cada niño, padre, madre y agentes educativos conocen sus derechos y aceptan sus responsabilidades.

Dicho lo anterior el beneficiario se comprometió a:

- Asistir a los encuentros educativos el día y la hora que le corresponda.
- Enviar excusas cuando no pueda asistir a los encuentros programados.
- Participar activamente en las charlas y talleres que se llevan a cabo.
- Llevar a los niños y niñas constantemente para que puedan recibir la formación que necesiten.
- Reclamar de forma respetuosa si no están conforme con el servicio.
- Escribir sus opiniones y depositarlas en el buzón de sugerencias.
- Actuar con cortesía y respeto en todo momento del encuentro.
- Ser los principales garantes de los derechos de los niños.
- Cumplir con la papelería cuando sea requerida
- Entregar oportunamente y actualizado los documentos que requiere la modalidad durante todo el proceso (registro civil, fotocopia de cédula del cuidador, carnet de crecimiento y desarrollo, carnet de vacunas, certificado médico, certificado odontológico, afiliación de servicios médicos o certificado adres, entre otros).
- Dar buen uso al paquete nutricional suministrado.
- Dar aviso en caso de cambio de domicilio a su respectiva docente y auxiliar.
- En caso de fallecimiento del beneficiario, presentar historia clínica y acta de defunción e informar oportunamente
- Hacer practica de todo lo aprendido en la modalidad familiar en el ámbito familiar, social y comunitario.
- Ayudar a mantener los sitios de atención limpios, depositar la basura en las canecas.

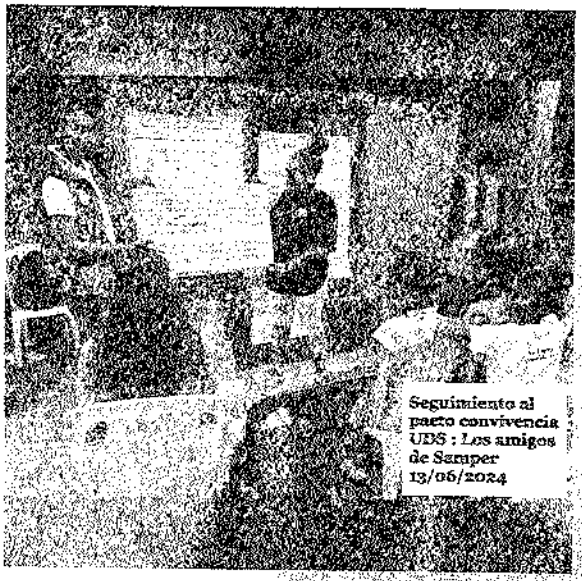
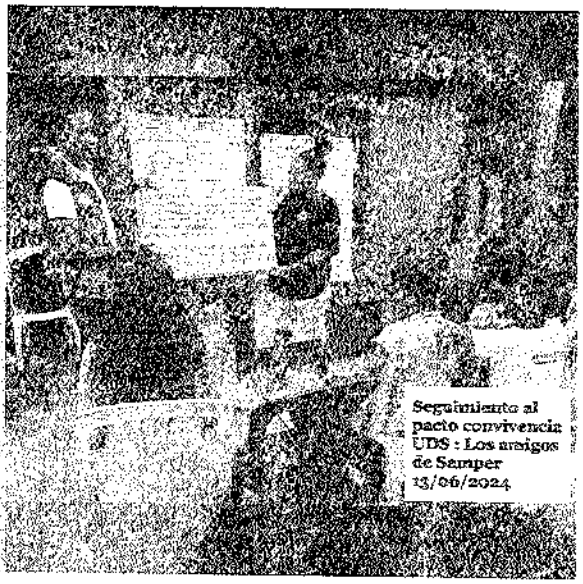
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO

Cumplir y hacer cumplir los derechos de las niñas, niños, mujeres gestantes y lactantes.	Familias y/o cuidadores	Vigencia del contrato
seguimiento al cumplimiento del pacto de convivencia	Apoyo Psicosocial	Vigencia del contracto
Anexo:	1. Registro Fotográfico	

Vanessa Gutiérrez Torres

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Vanessa Gutierrez Torres
Perfil: Apoyo Psicosocial
Celular: 3146807641

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
FECHA: 13/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**: Seguimiento al pacto de convivencia **COMPONENTE: Familia Comunidad Y Redes**	**FECHA**: 13/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**: Seguimiento al pacto de convivencia **COMPONENTE: Familia Comunidad y Redes**

Fundación Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha	6	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO ALPADO DE CONVIVENCIA

OBJETIVOS: Fortalecer como sociedad en termino de convivencia responsabilidad ante los termnos, normas y reglas pactadas en el programa.

MODALIDAD	4 DIAS	LUGAR: Kennedy, sector 7 de agosto

FECHA 13-06-2024	HORA DE INICIO 3:30	HORA FINAL 3:45	UNIDAD DE SERVICIO: Los amigos de Jesus

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LUIS M. GUTIERREZ MONCADA	1078100603	JHULIANA MONCADA	3109909931	Jhuliana M.
2	ANA LUCIA RAMIREZ M.	1195218140	FANCY YINETH MENA D.	3156011509	Fancy M
3	MIA SOFIA MAYO CAICEDO	1011418454	ANDREA J. CAICEDO P.	3137894531	Xonrex J.
4	FRANCIS E. MORENO VALENCIA	1017284254	KAREN F. VALENCIA D.	3102510930	Karen F Dios
5	ALAIA RODRIGUEZ RAMIREZ	1020500569	YOREYDI RAMIREZ P.	3110930601	Yoreydi R.
6	HILARY PALACIOS RENTERIA	1078100483	LUZ NATALIA RENTERIA	3227124615	Luz Natalia Renteria
7	MATIAS MESA ZAPATA	1027664995	VALENTINA ZAPATA	3231013051	Valentina
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Vanessa Gutierrez Toro

CARGO Psicologa

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:55 pm		
LUGAR	UDS: Renacer 6	**FECHA**	**11/06/2024**
CONVOCA	Vanessa Gutierrez Torres-Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDAD	Socialización del pacto de convivencia		
OBJETIVO	Fortalecer como sociedad en término de convivencia y responsabilidad antes los términos, normas y reglas pactadas en el programa		

- Saludo de Bienvenida
- Socialización de la metodología
- Desarrollo de la actividad
- Compromisos y cierre

En el mes de junio del año en curso se dio cita con los padres de familia y cuidadores, en el cual su objetivo fue socializar el pacto de convivencia.

Primero se dio paso a la Horacio dirigida por un de las madres participante en el encuentro, luego se realizó una pequeña dinámica para estimular un poco el encuentro está se llamada el juego de la silla, el cual consiste en que los asistentes al encuentro en una mesa redonda acomoden las sillas en forma circular pero con una silla menos de la totalidad de los participantes, estos daban vueltas al ritmo de música y bailé cuando la música papara tendían que sentarse en las sillas, quien quedará sin asiento sería eliminado, así sucesivamente hasta que quedara una sola persona la cual será la ganadora de esta divertida dinámica.

Luego de esto se procedió a la explicación de la temática principal del encuentro la cual se trata de la Socialización del pacto de convivencia, siendo este anteriormente construido en base a los

acuerdos pactados con cada uno de los padres de familia junto con las niñas y niños y madres gestantes de las diferentes unidades de servicio que se están entendiendo.

El Pacto de Convivencia es una herramienta para difundir acuerdos y normas que velan por una convivencia armoniosa entre los actores de los centros infantiles. En el pacto cada niño, padre, madre y agentes educativos conocen sus derechos y aceptan sus responsabilidades.

Dicho lo anterior el beneficiario se comprometió a:

- Asistir a los encuentros educativos el día y la hora que le corresponda.
- Enviar excusas cuando no pueda asistir a los encuentros programados.
- Participar activamente en las charlas y talleres que se llevan a cabo.
- Llevar a los niños y niñas constantemente para que puedan recibir la formación que necesiten.
- Reclamar de forma respetuosa si no están conforme con el servicio.
- Escribir sus opiniones y depositarlas en el buzón de sugerencias.
- Actuar con cortesía y respeto en todo momento del encuentro.
- Ser los principales garantes de los derechos de los niños.
- Cumplir con la papelería cuando sea requerida
- Entregar oportunamente y actualizado los documentos que requiere la modalidad durante todo el proceso (registro civil, fotocopia de cédula del cuidador, carnet de crecimiento y desarrollo, carnet de vacunas, certificado médico, certificado odontológico, afiliación de servicios médicos o certificado adres, entre otros).
- Dar buen uso al paquete nutricional suministrado.
- Dar aviso en caso de cambio de domicilio a su respectiva docente y auxiliar.
- En caso de fallecimiento del beneficiario, presentar historia clínica y acta de defunción e informar oportunamente
- Hacer practica de todo lo aprendido en la modalidad familiar en el ámbito familiar, social y comunitario.
- Ayudar a mantener los sitios de atención limpios, depositar la basura en las canecas.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO

Cumplir y hacer cumplir los derechos de las niñas, niños, mujeres gestantes y lactantes.	Familias y/o cuidadores	Vigencia del contrato
seguimiento al cumplimiento del pacto de convivencia	Apoyo Psicosocial	Vigencia del contracto
Anexo:	1. Registro Fotográfico	

Vanessa Gutierrez Torres

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Vanessa Gutierrez Torres
Perfil: Apoyo Psicosocial
Celular: 3146807641

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
FECHA: 11/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Seguimiento al pacto de convivencia **COMPONENTE: Familia Comunidad Y Redes**	**FECHA:** 11/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Seguimiento al pacto de convivencia **COMPONENTE: Familia Comunidad y Redes**

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA FAMILIA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO AL PACTO DE CONVIVENCIA

OBJETIVOS: Fortalecer como sociedad en termino de convivencia respons-abilidad, ante los terminos, norma y regla pactadas en el programa

MODALIDAD	"DIMF"	LUGAR:	Sanuciento, diagonal a la escuela

FECHA	11-06-2024	HORA DE INICIO	2:55	HORA FINAL	3:07	UNIDAD DE SERVICIO:	REJACER 6

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	EMILI ALEXA RENTE	1078475013	Estela Chami	3205698947	Estela Chami
2	Margelis Amaya Conchale	1078475911	Norosilda	3109113015	Norosilda Conchale
3	Cindy Carolina Hayca	1098115093O	Cindy Cam.	3117150931	Cindy Carol G.
4	SARA Isabel mena Gomez	1078105299	Leyvi Gomez	3233835436	Leyvi Gomez
5	Alessia Harcano	29832866	Arielys Harcano	3137500577	Hercala
6	Dylan Andres Mosquera	1078104521	ZUYI paola Moren	3208568822	ZUYI
7	Liam Andres Mosquera	1078471083	ZUYI paola Moren	3208568822	ZUYI
8	SAIRA LUCIA Benitez	1081101131	SANDY Moreno	3213364970	SANDY
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Vanessa Gutierrez Torres

CARGO Apoyo Psicosocial

6. ELABORA E IMPLEMENTA UN PLAN DE FORMACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS O CUIDADORES Y MUJERES QUE RESPONDE A SUS NECESIDADES, INTERESES Y CARACTERÍSTICAS, PARA FORTALECER LAS PRÁCTICAS DE CUIDADO Y CRIANZA DE NIÑAS Y NIÑOS, DE MANERA QUE SE PROMUEVA SU DESARROLLO INTEGRAL.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Chocó
E-mail: fungozo.com@hotmail.com
Celular: 3113688245 - 3147029240

PLAN DE FORMACION Y ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS AJUSTADO A LA FICHA DE CARACTERIZACION

TEMA	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLES	FECHA	UNIDAD DE SRVICIO
Taller, Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Fortalecer el rol y los cuidados de los padres y/o cuidadores en la crianza de los hijos	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes	juego de roles	Apoyo Psicosocial: Jicela Osorio	**Mes de julio de 2024**	**Mi cielo hermoso 6** **Sol naciente** **Manitas mágicas 4**
Pautas de crianza positiva	fomentar el desarrollo integral en los niños y niñas, basándose en principios de respeto, empatía y comunicación efectiva	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes	Imágenes, carteleras ilustrativas	Apoyo Psicosocial: Jicela Osorio	**Mes de julio de 2024**	**Mi cielo hermoso 6**
Reglas y normas dentro del hogar	Promover el establecimiento de normas y directrices dentro del hogar, que permitan el apoyo	se realizará a través de intercambio de saberes	Imágenes ilustrativas, videos	Apoyo Psicosocial: Jicela Osorio	**Mes de julio de 2024**	**Sol naciente 2**

	y colaboración de todos los miembros del hogar.					
Practica del Buen trato	Promover ambientes de respeto, amor y apoyo mutuo entre todos los miembros de la familia.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes	Imágenes ilustrativas, videos	Apoyo Psicosocial: Jicela Osorio	**Mes de julio de 2024**	**Manitas mágicas 4**
Factores de riesgo en el hogar	Orientar a familias y/o cuidadores sobre la importancia de la prevención de accidentes en el hogar.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes	Imágenes, carteleras ilustrativas	Apoyo Psicosocial: Jicela Osorio	**Mes de julio de 2024**	**Mi cielo hermoso 6** **Sol naciente** **Manitas mágicas 4**
Cuidado sensible y vinculación afectiva en la primera infancia	Promover en las familias la construcción de vínculos de cuidado sensible, de interacciones afectuosas con los niños, niñas y	se realizara a través de intercambio de saberes	Cartelera, imágenes cartillas	Apoyo Psicosocial: Jicela Osorio	**Mes de agosto de 2024**	**Mi cielo hermoso 6** **Sol naciente**

	miembros de la familia. Fortalecer a la familiar y cuidadores acerca de los vínculos afectivos para la sana convivencia en el núcleo familiar					**Manitas mágicas 4**
Resiliencia Familiar	Fortalecer la capacidad de las familias para afrontar y adaptarse a situaciones de estrés, adversidad y cambio.	se realizara a través de intercambio de saberes	Cartelera, imágenes cartillas	Apoyo Psicosocial: Jicela Osorio	**Mes de agosto de 2024**	**Mi cielo hermoso 6** **Sol naciente** **Manitas mágicas 4**
Convivencia y auto regulación	Ofrecer a los padres y/o cuidadores de los niños (a) recomendaciones para mejorar la convivencia y potenciar el desarrollo saludable a través de	A través del intercambio de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Apoyo Psicosocial: Jicela Osorio	**Mes de septiembre de 2024**	**Mi cielo hermoso 6** **Sol naciente** **Manitas mágicas 4**

	actividades sencillas y fáciles de adaptar al grupo.					
manejo de emociones	Sensibilizar a las familias sobre la importancia del manejo de emociones y el estrés, brindándoles herramientas necesarias para el reconocimiento y regulación de estas	A través del intercambio de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Apoyo Psicosocial: Jicela Osorio	**Mes de septiembre de 2024**	**Mi cielo hermoso 6** **Sol naciente** **Manitas mágicas 4**
Fortalecimiento de comunicación y dialogo en familia	Mejorar la calidad de las interacciones entre sus miembros, promoviendo un ambiente de respeto, comprensión y apoyo mutuo.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Dramatizado, juego de roles	Apoyo Psicosocial: Jicela Osorio	**Mes de octubre de 2024**	**Mi cielo hermoso 6** **Sol naciente** **Manitas mágicas 4**

Resolución de conflicto y sana convivencia	Promover una convivencia armónica y respetuosa entre todos los miembros de la familia.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Apoyo Psicosocial: Jicela Osorio	**Mes de octubre de 2024**	**Mi cielo hermoso 6** **Sol naciente** **Manitas mágicas 4**
Importancia de la calidad del tiempo en familia	brindar estrategias a los beneficiarios sobre la importancia de planificar el tiempo de calidad que pasan en familia.	Mediante el dialogo de saberes	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Apoyo Psicosocial: Jicela Osorio	**Mes de noviembre de 2024**	**Mi cielo hermoso 6** **Sol naciente** **Manitas mágicas 4**
Brindar estrategias a las familias sobre la importancia	Reforzar estrategias que sirvan de base para el fortalecimiento de la autoestima reflejada en la formación integral de las madres, niños, niñas y permita el cambio	Mediante el dialogo de saberes	Laminas Cuentos, marcadores Papel bond	Apoyo Psicosocial: Jicela Osorio	**Mes de noviembre de 2024**	**Mi cielo hermoso 6** **Sol naciente** **Manitas mágicas 4**

	de actitud en beneficio de la calidad de vida familiar					
Navidad en familia y Cuidados de los niños y niñas en temporada de vacaciones y navidad en familia	Brindar estrategias a las familias beneficiarias que permitan reforzar las medidas de protección en los niños y niñas en la temporada de vacaciones y a su vez gocen de una navidad en familia.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Apoyo Psicosocial: Jicela Osorio	**Mes de diciembre del 2024**	**Mi cielo hermoso 6** **Sol naciente** **Manitas mágicas 4**
Prevención del uso de pólvora	Capacitar a las familias sobre la prevención y manipulación de la pólvora en los niños y niñas.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Apoyo Psicosocial: Jicela Osorio	**Mes de diciembre del 2024**	**Mi cielo hermoso 6** **Sol naciente** **Manitas mágicas 4**

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901214476

PLAN DE FORMACION Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS FAMILIAS AJUSTADO A LAS FICHAS DE CARACTERIZACIÓN "DIMF"

FUNDACION GOZO & ESPERANZA

CONTRATO 150

COMPONENTE: FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES SOCIALES

RESPONSABLE EQUIPO PSICOSOCIAL

AÑO 2024

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Chocó
E-mail: fundgozoez@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

PLAN DE FORMACION Y ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS MODALIDAD INFANTIIL EN MEDIO FAMILIAR "DIMF"

FUNDACION GOZO & ESPERANZA

CONTRATO 150

COMPONENTE: FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES SOCIALES

RESPONSABLE DUAN ANDRES ROMAÑA RENTERIA

AÑO 2024

Direccion: Carrera 2 # 26 - 35 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoz007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

OBJETIVO: Formar y acompañar a las familias a través de la atención integral a la primera infancia, contribuyendo en la promoción del desarrollo infantil integral de niños y niñas, en el marco de la perspectiva de derechos al fortalecimiento de la familia en su labor de garantizar los derechos de sus niños, niñas, mujeres gestantes que favorezcan ambientes e interacciones.						
TEMA	**OBJETIVO**	**METODOLOGIA**	**RECURSOS**	**RESPONSABLES**	**FECHA**	**UDS**
➢ **Taller, Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza**	Fortalecer el rol y los cuidados de los padres y/o cuidadores en la crianza de los hijos	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes	Dramatizado, juego de roles	Duan Andres Romaña Renteria	**Mes de julio de 2024**	**Huellitas de esperanza p 4 Huellitas de esperanza p 5 Dejando Huellas 1**
➢ **Empatía**	Fomentar: la empatía como a los padres de familia y/o cuidadores la importancia ponerse en los zapatos de sus niños (a)	Proyección de un video relacionado a la empatía (corto metraje maría) Análisis del corto metraje	Computador Video bit	Duan Andres Romaña Renteria	**Mes de julio de 2024**	**Huellitas de esperanza P 4 Huellitas de esperanza P 5**
➢ **Cuidado sensible y vinculación afectiva en la primera infancia**	Promover en las familias la construcción de vínculos de cuidado sensible, de interacciones afectuosas con los niños, niñas y miembros de la familia. Fortalecer a la familiar y cuidadores acerca de los vínculos afectivos para la sana	se realizara a través de intercambio de saberes	Cartelera, imágenes cartillas	Duan Andres Romaña Renteria	**Mes de agosto de 2024**	**Huellitas de esperanza p 4 Huellitas de esperanza p 5 Dejando Huellas 1**

	convivencia en el núcleo familiar					
➢ **Saneamiento básico**	Brindar herramienta conceptuales a los padres de familias y/o cuidadores el manejo adecuado del abastecimiento de agua para el consumo y preservar la salud	Recomendaciones sobre a los padres de familia y/o cuidadores sobre la importancia de hervir el agua y almacenarla en recipientes limpio	cartulina, imágenes ilustrativas	Duan Andres Romaña Renteria	**Mes de agosto de 2024**	**Huellitas de esperanza p 5 Dejando Huellas 1**
➢ **Convivencia familiar**	Ofrecer a los padres y/o cuidadores de los niños (a) recomendaciones para mejorar la convivencia y potenciar el desarrollo saludable a través de actividades sencillas y fáciles de adaptar al grupo	A través del intercambio de saberes	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Duan Andres Romaña Renteria	**Mes de septiembre de 2024**	**Huellitas de esperanza p 4 Huellitas de esperanza p 5 Dejando Huellas 1**
Ambiente seguro y protectores	Consolidar: espacios seguro que garantice la participación, expresión y desarrollo de los niños (a)	Taller participativo donde se comparta experiencias	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Duan Andres Romaña Renteria	**Mes de septiembre de 2024**	**Huellitas de esperanza p 4 Huellitas de esperanza p 5 Dejando Huellas 1**

➢ **Taller, pautas de crianza en el desarrollo infantil**	Fortalecer el rol y los cuidados de los padres y/o cuidadores en la crianza de los hijos	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Dramatizado, juego de roles	Duan Andres Romaña Renteria	**Mes de octubre de 2024**	**Huellitas de esperanza p 4 Huellitas de esperanza p 5 Dejando Huellas 1**
➢ **La familia como base de la sociedad**	Inculcar a los padres de familia, que ellos son los primeros responsables de la educación de los niños, (a) protegen su intimidad y promueven su desarrollo con base en los valores	A través de conversatorio donde se compartan historias de vida	Cartelera, marcadores, imágenes ilustrativas entre otras	Duan Andres Romaña Renteria	**Mes de octubre de 2024**	**Huellitas de esperanza p 4 Huellitas de esperanza p 5**
➢ **Fortaleciendo mi autoestima**	Reforzar estrategias que sirvan de base para el fortalecimiento de la autoestima reflejada en la formación integral de las madres, niños, niñas y permita el cambio de actitud en beneficio de la calidad de vida familia	Mediante el dialogo de saberes	Laminas Cuentos, marcadores Papel bond	Duan Andres Romaña Renteria	**Mes de noviembre de 2024**	**Huellitas de esperanza p 4 Huellitas de esperanza p 5 Dejando Huellas 1**

➢ **Desarrollo Humano**	Promover en las familias el Crecimiento y mejora de las capacidades de las personas a lo largo de su vida, y consolidar su potencial de crecer y desarrollarse	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes	Cartelera, Memo fichas marcadores, imágenes ilustrativas entre otras	Duan Andres Romaña Renteria	**Mes de noviembre de 2024**	**Huellitas de esperanza p 4 Huellitas de esperanza p 5 Dejando Huellas 1**
➢ **Afecto y comunicación**	orientar a las familias beneficiarias, sobre la importancia del afecto y la comunicación en el desarrollo de los niños y niñas con el fin de mejorar las relaciones entre padres e hijos y fortalecer el desarrollo emocional y afectivo en la infancia	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes	Juego de roles dramatizado	Duan Andres Romaña Renteria	**Mes de diciembre del 2024**	**Huellitas de esperanza p 4 Huellitas de esperanza p 5 Dejando Huellas 1**

PLAN DE FORMACION Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS FAMILIAS AJUSTADO A LAS FICHAS DE CARACTERIZACIÓN

TEMA	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLES	FECHA	UNIDAD DE SERVICIO
Taller, Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Fortalecer el rol y los cuidados de los padres y/o cuidadores en la crianza de los hijos	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes	juego de roles	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de julio de 2024**	**MI CASITA ENCANTADA 1** **ESPERANZA 6** **MI CIELITO HERMOSO 1**
EL BUEN TRATO	Promover el buen trato en las familias con el objetivo de que se creen relaciones sanas, basadas en el respeto.	Se realiza mediante charlas guiadas, basadas en la participación de los integrantes.	Carteleras ilustrativas, material didáctico	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de julio de 2024**	**MI CASITA ENCANTADA 1**
PAUTAS DE CRIANZA	Transmitir a los niños las pautas aprendidas, que favorezcan el desarrollo de habilidades relaciones y de comportamiento.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes	dinámica, aprendiendo juntos, carteleras, materiales didácticos.	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de julio de 2024**	**ESPERANZA 6**

NORMAS Y LIMITES EN EL HOGAR	Fomentar en las familias, acuerdos que permitan establecer límites con los integrantes del hogar.	Charas participativas, juego de roles.	Dinámica, la cinta roja, la cual indica, hasta donde está permitido llegar	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de julio de 2024**	**MI CIELO HERMOSO 1**
Factores de riesgo en el hogar	Orientar a familias y/o cuidadores sobre la importancia de la prevención de accidentes en el hogar.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes	Imágenes, carteleras ilustrativas	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de julio de 2024**	**MI CASITA ENCANTADA 1** **ESPERANZA 6** **MI CIELITO HERMOSO 1**
Cuidado sensible y vinculación afectiva en la primera infancia	Promover en las familias la construcción de vínculos de cuidado sensible, de interacciones afectuosas con los niños, niñas y miembros de la familia. Fortalecer a la familiar y cuidadores acerca de los	se realizara a través de intercambio de saberes	Cartelera, imágenes cartillas	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de agosto de 2024**	**MI CASITA ENCANTADA 1** **ESPERANZA 6** **MI CIELITO HERMOSO 1**

	vínculos afectivos para la sana convivencia en el núcleo familiar					
Resiliencia Familiar	Fortalecer la capacidad de las familias para afrontar y adaptarse a situaciones de estrés, adversidad y cambio.	se realizara a través de intercambio de saberes	Cartelera, imágenes cartillas	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de agosto de 2024**	**MI CASITA ENCANTADA 1** **ESPERANZA 6** **MI CIELITO HERMOSO 1**
Fortalecimiento de los vínculos afectivos.	Promover en torno a la afectividad como parte esencial en las relaciones interpersonales, en los agentes educativos, niños y niñas y padres de familias en reconocer la importancia de dar buen ejemplo a los niños y niñas, como estrategia de educación desde las acciones más	Se implementará una capacitación en el fortalecimiento de los vínculos afectivos, y se utilizarán herramientas con las madres gestantes, lactantes, niños niñas y/o cuidadores, a partir de circulares, plegables y	Charlas educativa, lúdico pedagógico	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de agosto de 2024**	**MI CASITA ENCANTADA 1**

	que desde la palabra.	charlas de sensibilización				
Comunicación asertiva	Fortalecer las buenas prácticas de comunicación, establecer relaciones familiares donde se vea reflejado, el vínculo sano ,afecto, respeto.	Se realiza mediante la actividad, cuidando nuestro lenguaje.	Cartelera, papel bom, proyección	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de agosto de 2024**	**ESPERANZA 6**
DISTRICIONES DE LABORES EN EL HOAR	Promover en las familias la distribución de las labores como alternativa mutua manteniendo los espacios limpios de manera equitativa	Juegos de roles	Cartelera, papel bom, proyección	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de agosto de 2024**	**MI CIELO HERMOSO 1**
Convivencia y auto regulación	Ofrecer a los padres y/o cuidadores de los niños (a) recomendaciones para mejorar la convivencia y potenciar el desarrollo saludable a través de	A través del intercambio de saberes.	Carteleras papel bom, proyección	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de septiembre de 2024**	**MI CASITA ENCANTADA 1** **ESPERANZA 6** **MI CIELITO HERMOSO 1**

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoz007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Educación inicial	Concientizar a las familias beneficiarias cobre la importancia de la educación inicial	Se llevara a cabo mediante una charla participativa, e imágenes y videos ilustrativos	Carteleras ilustradas, imágenes ilustradas	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de septiembre de 2024**	**MI CIELO HERMOSO 1**
manejo de emociones	Sensibilizar a las familias sobre la importancia del manejo de emociones y el estrés, brindándoles herramientas necesarias para el reconocimiento y regulación de estas	A través del intercambio de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de septiembre de 2024**	**MI CASITA ENCANTADA 1** **ESPERANZA 6** **MI CIELITO HERMOSO 1**
Fortalecimiento de comunicación y dialogo en familia	Mejorar la calidad de las interacciones entre sus miembros, promoviendo un ambiente de respeto, comprensión y apoyo mutuo.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Dramatizado, juego de roles	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de octubre de 2024**	**MI CASITA ENCANTADA 1** **ESPERANZA 6** **MI CIELITO HERMOSO 1**

Importancia del tiempo en familia	Brindar estrategias a los beneficiarios, sobre la importancia, de planificar el tiempo que pasan en familia	Se realizara mediante charlas participativas	Carteleras ilustrativas, marcadores	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de octubre de 2024**	**MI CASITA ENCANTADA 1**
Manejo de autoridad familiar	Fortalecer a las familias habitos de crianza, manejo autoridad y acuerdo de normas al interior de la familia, ofreciéndoles herramientas como el dialogo, que les permitan fortalecer en el.	Se realizara por medio de conversatorios	Proyección, carteleras, marcadores	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de octubre de 2024**	**ESPERANZA 6**
Buenas practicas higienicas	Capacitar a los beneficiarios, padres o cuidadores, de los menores en todo lo referente a las buenas pracaticas higienicas	Se hara por medio de talleres formativos, utilizando la metodología del dialogo.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de octubre de 2024**	**MI CIELO HERMOSO 1**

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Resolución de conflicto y sana convivencia	Promover una convivencia armónica y respetuosa entre todos los miembros de la familia.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de octubre de 2024**	**MI CASITA ENCANTADA 1** **ESPERANZA 6** **MI CIELITO HERMOSO 1**
Importancia de la calidad del tiempo en familia	brindar estrategias a los beneficiarios sobre la importancia de planificar el tiempo de calidad que pasan en familia.	Mediante el dialogo de saberes	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de noviembre de 2024**	**MI CASITA ENCANTADA 1** **ESPERANZA 6** **MI CIELITO HERMOSO 1**
Brindar estrategias a las familias sobre la importancia	Reforzar estrategias que sirvan de base para el fortalecimiento de la autoestima reflejada en la formación integral de las madres, niños, niñas y permita el cambio de actitud en beneficio de la	Mediante el dialogo de saberes	Laminas Cuentos, marcadores Papel bond	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de noviembre de 2024**	**MI CASITA ENCANTADA 1** **ESPERANZA 6** **MI CIELITO HERMOSO 1**

	calidad de vida familiar					
El papel de la mujer en la familia	Dar a conocer el papel tan importante que tiene la mujer en la familia, y como su rol ha ido prevaleciendo en la sociedad, promoviendo la igualdad en el desarrollo de las labores tanto en el hogar, como en las profesiones.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Laminas Cuentos, marcadores Papel bond	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de noviembre de 2024**	**MI CASITA ENCANTADA 1**
La empatía	Promover en las familias la capacidad de comprender y compartir los sentimientos de los demás, ya que por medio de esto, podemos observar situaciones desde la perspectiva de los demás y no de las nuestra.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Laminas Cuentos, marcadores Papel bond	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de noviembre de 2024**	**ESPERANZA 6**

Desarrollo y crecimiento personal de los niños y las niñas	Sensibilizar a las familias sobre la importancia que tiene el desarrollo y crecimiento personal, fortaleciendo la buena autoestima aprendiendo a controlar sus emociones y sus habilidades para socializar.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Laminas Cuentos, marcadores Papel bond	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de noviembre de 2024**	**MI CIELO HERMOSO 1**
Navidad en familia y Cuidados de los niños y niñas en temporada de vacaciones y navidad en familia	Brindar estrategias a las familias beneficiarias que permitan reforzar las medidas de protección en los niños y niñas en la temporada de vacaciones y a su vez gocen de una navidad en familia.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de diciembre del 2024**	**MI CASITA ENCANTADA 1** **ESPERANZA 6** **MI CIELITO HERMOSO 1**
Prevención del uso de pólvora	Capacitar a las familias sobre la prevención y manipulación de	Se realizará por medio de charla participativa basada en	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Apoyo Psicosocial: Yesica Palomeque Palacios	**Mes de diciembre del 2024**	**MI CASITA ENCANTADA 1**

	la pólvora en los niños y niñas.	dialogo de saberes.				**ESPERANZA 6** **MI CIELITO HERMOSO 1**

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozozo2@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

PLAN DE FORMACION Y ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS AJUSTADO.

TEMA	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLES	FECHA	UNIDA DE SERVICIO
Taller, Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Fortalecer el rol y los cuidados de los padres y/o cuidadores en la crianza de los hijos	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes	juego de roles	Psicosocial, María Aurelina Ruiz Mosquera	Mes de julio de 2024	Caminos de esperanza Esperanza 1 Soñadores pasis 3
Factores de riesgo y protectores al interior del hogar y comunidad.	Brindar herramientas a las familias beneficiarias que permitan forzar las medidas de protección en los niños y niñas y a su vez evitar accidentes en ellos en el hogar y comunidad.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes	Imágenes, carteleras ilustrativas	Psicosocial, María Aurelina Ruiz Mosquera	Mes de julio de 2024	Caminos de esperanza Esperanza 1 Soñadores pasis 3
Buenas practicas higiénicas	Capacitar a los beneficiarios padres y/o cuidadores de los menores en todo lo referente en	Se llevará a cabo mediante una charla atraves de cartelera.	Cartelera y imágenes ilustrativas al tema	Psicosocial, María Aurelina Ruiz Mosquera	Mes de julio de 2024	Soñadores pasis 3 Caminos de esperanza Esperanza 1

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundacionoy@hotmail.com
Celular. 3113888245 - 3147029248

6 780

	todo lo referente a las buenas practicas higiénicas.					
Cuidado sensible y vinculación afectiva en la primera infancia	Promover en las familias la construcción de vínculos de cuidado sensible, de interacciones afectuosas con los niños, niñas y miembros de la familia. Fortalecer a la familiar y cuidadores acerca de los vínculos afectivos para la sana convivencia en el núcleo familiar	se realizara a través de intercambio de saberes	Cartelera, imágenes cartillas	Psicosocial, Maria Aurelina Ruiz Mosquera	Mes de agosto de 2024	Soñadores pasis 3 Caminos de esperanza Esperanza 1
Resiliencia Familiar	Fortalecer la capacidad de las familias para afrontar y adaptarse a situaciones de estrés,	se realizara a través de intercambio de saberes	Cartelera, imágenes	Psicosocial, Maria Aurelina Ruiz Mosquera	Mes de agosto de 2024	Soñadores pasis 3 Caminos de esperanza Esperanza 1

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoo@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

6781

	adversidad y cambio.					
Prevención de accidente en niños y niñas por riesgo de inundación.	Brindar estrategias a los padres y/o cuidadores de los niños y niñas sobre cómo prevenir accidentes en los menores por riesgo de inundación.	Se realizara mediante charla participativa basada en dialogo de saberes	Carteleras, imágenes ilustrativas al tema	Psicosocial, María Aurelina Ruiz Mosquera		Caminos de esperanza Esperanza 1
Fortalecimiento de límites y normas en familias,	Sensibilizar a las familias sobre la importancia de establecer normas y limites claras en la formación de los niños y niñas	Se realizará por medio de un conversatorio atraves de la metodología aprender a aprender a convivir.	Carteleras y folletos	Psicosocial, María Aurelina Ruiz Mosquera	Mes de agosto 2024	Soñadores pasis 3
Convivencia y auto regulación	Ofrecer a los padres y/o cuidadores de los niños (a) recomendaciones para mejorar la convivencia y potenciar el desarrollo saludable a	A través del intercambio de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Psicosocial, María Aurelina Ruiz Mosquera	Mes de septiembre de 2024	Soñadores pasis 3 Caminos de esperanza Esperanza 1

	través de actividades sencillas y fáciles de adaptar al grupo.					
Manejo adecuado de las emociones, tanto propias como de los niños.	Sensibilizar a las familias sobre la importancia del manejo de emociones y el estrés, brindándoles herramientas necesarias para el reconocimiento y regulación de estas	A través del intercambio de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Psicosocial, María Aurelina Ruiz Mosquera	Mes de septiembre de 2024	Soñadores pasis 3 Caminos de esperanza Esperanza 1
Crítica negativa	Contribuir en las familias buenas disciplina positiva en la educación, formación de sus hijos. Dar a conocer a los padres de familias los efectos que sus palabras y actitudes negativas causan	Se llevará a cabo por medio de un conversatorio atraves de la metodología participativa basada en dialogo de saberes.	Carteleras, imágenes ilustrativas al tema.	Psicosocial, María Aurelina Ruiz Mosquera	Mes de septiembre de 2024	Soñadores pasis 3 Caminos de esperanza Esperanza 1

	en el desarrollo de sus hijos.					
Fortalecimiento de comunicación y dialogo en familia	Mejorar la calidad de las interacciones entre sus miembros, promoviendo un ambiente de respeto, comprensión y apoyo mutuo.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Dramatizado, juego de roles	Psicosocial, María Aurelina Ruiz Mosquera	Mes de octubre de 2024	Soñadores pasis 3 Caminos de esperanza Esperanza 1
Resolución de conflicto y sana convivencia	Promover una convivencia armónica y respetuosa entre todos los miembros de la familia.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Psicosocial, María Aurelina Ruiz Mosquera	Mes de octubre de 2024	Soñadores pasis 3 Caminos de esperanza Esperanza 1
Manejo de autoridad familiar.	Fortalecer en las familias hábitos de crianza, manejo de autoridad y acuerdos de normas al interior de la familia ofreciendo es herramientas mediante el dialogo que les	Charla participativa	Reflexión, cartelera con imágenes ilustrativa al tema	Psicosocial, María Aurelina Ruiz Mosquera	Mes de octubre de 2024	Soñadores pasis 3 Caminos de esperanza Esperanza 1

	permitan fortalecer el buen trato al interior del hogar y la educación de sus hijos.					
Importancia de la calidad del tiempo en familia	brindar estrategias a los beneficiarios sobre la importancia de planificar el tiempo de calidad que pasan en familia.	Mediante el dialogo de saberes	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Psicosocial, María Aurelina Ruiz Mosquera	Mes de noviembre de 2024	Soñadores pasis 3 Caminos de esperanza Esperanza 1
Brindar estrategias a las familias sobre la importancia de la autoestima	Reforzar estrategias que sirvan de base para el fortalecimiento de la autoestima reflejada en la formación integral de las madres, niños, niñas y permita el cambio de actitud en beneficio de la calidad de vida familiar	Mediante el dialogo de saberes	Laminas Cuentos, marcadores Papel bond	Psicosocial, María Aurelina Ruiz Mosquera	Mes de noviembre de 2024	Soñadores pasis 3 Caminos de esperanza Esperanza 1

Indiferencia familiar	Brindar pautas para que los padres y cuidadores hagan del dialogo un elemento básico mediante la comunicación familiar para mejorar sus relaciones y calidad de atención a sus hijos y demás integrante en el hogar.	Se llevará a cabo mediante charla participativa y reflexión	Cartelera, hojas de boom	Psicosocial, María Aurelina Ruiz Mosquera	Mes de noviembre de 2024	Soñadores pasis 3 Caminos de esperanza Esperanza 1
Navidad en familia y Cuidados de los niños y niñas en temporada de vacaciones y navidad en familia	Brindar estrategias a las familias beneficiarias que permitan reforzar las medidas de protección en los niños y niñas en la temporada de vacaciones y a su vez gocen de una navidad en familia.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Psicosocial, María Aurelina Ruiz Mosquera	Mes de diciembre del 2024	Soñadores pasis 3 Caminos de esperanza Esperanza 1

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozesp07@hotmail.com
Celular: 3113588245 - 3147029248

Prevención del uso de pólvora	Capacitar a las familias sobre la prevención y manipulación de la pólvora en los niños y niñas.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Psicosocial, María Aurelina Ruiz Mosquera	Mes de diciembre del 2024	Soñadores pasis 3 Caminos de esperanza Esperanza 1

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoo@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

PLAN AJUSTADODE FORMACION Y ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS MODALIDAD INFANTIIL EN MEDIO FAMILIAR "DIMF"

FUNDACION GOZO & ESPERANZA

CONTRATO 150

COMPONENTE: FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES SOCIALES

RESPONSABLE EQUIPO PSICOSOCIAL

AÑO 2024

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fungozogoc@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

6788

PLAN DE FORMACION Y ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS AJUSTADO A LA FICHA DE CARACTERIZACION

TEMA	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLES	FECHA	UNIDA DE SERVICIO
Taller, Paternidad protectora fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Fortalecer el rol y los cuidados de los padres y/o cuidadores en la crianza de los hijos	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes	juego de roles	Psicosocial, Vanessa Gutierrez Torres	Mes de julio de 2024	Cariñositos 4 Renacer 6 Los amgios de samper
Factores de riesgo en el hogar y comunidad.	Orientar a familias y/o cuidadores sobre la importancia de la prevención de accidentes en el hogar.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes	Imágenes, carteleras ilustrativas	Psicosocial, Vanessa Gutierrez Torres	Mes de julio de 2024	Cariñositos 4 Renacer6 Los amgios de samper
Pautas de crianza	Fortalecer en las familias practicas de buena crianza en las niñas, padres y familias comunidad en general	Se llevará a cabo mediante una charla atraves de cartelera.	Cartelera	Psicosocial, Vanessa Gutierrez Torres	Mes de julio de 2024	Cariñositos 4 Renacer6 Los amgios de samper

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoo@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

6789

Cuidado sensible y vinculación afectiva en la primera infancia	Promover en las familias la construcción de vínculos de cuidado sensible, de interacciones afectuosas con los niños, niñas y miembros de la familia. Fortalecer a la familiar y cuidadores acerca de los vínculos afectivos para la sana convivencia en el núcleo familiar	se realizara a través de intercambio de saberes	Cartelera, imágenes cartillas	Psicosocial, Vanessa Gutierrez Torres	**Mes de agosto de 2024**	Cariñositos 4 Renacer6 Los amgios de samper
Resiliencia Familiar	Fortalecer la capacidad de las familias para afrontar y adaptarse a situaciones de estrés, adversidad y cambio.	se realizara a través de intercambio de saberes	Cartelera, imágenes cartillas	Psicosocial,	**Mes de agosto de 2024**	Cariñositos 4 Renacer6 Los amgios de samper
Convivencia y auto regulación	Ofrecer a los padres y/o cuidadores de los niños (a) recomendaciones para mejorar la convivencia y potenciar el	A través del intercambio de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Psicosocial,	**Mes de agosto de 2024 Mes de septiembre de 2024**	Cariñositos 4 Renacer6 Los amgios de samper

	desarrollo saludable a través de actividades sencillas y fáciles de adaptar al grupo.					
Papel de la familia en el desarrollo infantil	Promover el desarrollo infantil y las interacciones afectuosas con los niños y niñas entre los miembros de la familia.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes	Cartelera, imágenes cartillas	Psicosocial, Vanessa Gutierrez Torres	**Mes de septiembre de 2024**	**Cariñositos 4** **Renacer 6** **Los amigos de samper**
manejo de emociones	Sensibilizar a las familias sobre la importancia del manejo de emociones y el estrés, brindándoles herramientas necesarias para el reconocimiento y regulación de estas	A través del intercambio de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Psicosocial,	**Mes de septiembre de 2024**	**Cariñositos 4** **Renacer 6** **Los amigos de samper**
Promoción de la identidad de los niños y niñas	Promover en las familias la participación de los niños y niñas, respetando y valorando sus opiniones, pensamientos y gustos	Mediante feria de juguetes e imágenes alusivas a la identidad, los niños escogerán el objeto con el que se sientan identificados	Recurso humano, lapicero, carteleras, imágenes ilustrados, colores hojas de boom	Psicosocial, Vanessa Gutierrez Torres	**Mes de octubre de 2024**	**Cariñositos 4** **Renacer 6** **Los amigos de samper**

Fortalecimiento de comunicación y dialogo en familia	Mejorar la calidad de las interacciones entre sus miembros, promoviendo un ambiente de respeto, comprensión y apoyo mutuo.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Dramatizado, juego de roles	Psicosocial Psicosocial, Vanessa Gutierrez Torres	**Mes de octubre de 2024**	**Cariñositos 4 Renacer 6 Los amigos de samper**
Resolución de conflicto y sana convivencia	Promover una convivencia armónica y respetuosa entre todos los miembros de la familia.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Psicosocial, Vanessa Gutierrez Torres	**Mes de octubre de 2024**	**Cariñositos 4 Renacer 6 Los amigos de samper**
Importancia de la calidad del tiempo en familia	brindar estrategias a los beneficiarios sobre la importancia de planificar el tiempo de calidad que pasan en familia.	Mediante el dialogo de saberes	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Psicosocial, Vanessa Gutierrez Torres	**Mes de noviembre de 2024**	**Cariñositos 4 Renacer 6 Los amigos de samper**
Brindar estrategias a las familias sobre la importancia de la autoestima	Reforzar estrategias que sirvan de base para el fortalecimiento de la autoestima reflejada en la formación integral de las madres, niños, niñas y permita el cambio de actitud en beneficio de la	Mediante el dialogo de saberes	Laminas Cuentos, marcadores Papel bond	Psicosocial, Vanessa Gutierrez Torres	**Mes de noviembre de 2024**	**Cariñositos 4 Renacer 6 Los amigos de samper**

	calidad de vida familiar					
Navidad en familia y Cuidados de los niños y niñas en temporada de vacaciones y navidad en familia	Brindar estrategias a las familias beneficiarias que permitan reforzar las medidas de protección en los niños y niñas en la temporada de vacaciones y a su vez gocen de una navidad en familia.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Psicosocial, Vanessa Gutierrez Torres	**Mes de diciembre del 2024**	**Cariñositos 4** **Renacer 6** **Los amigos de samper**
Manejo de tecnologías	Brindar una orientación adecuada sobre el aprendizaje y el uso correcto, de las herramientas tecnológicas.	Se compartirán sucesos de la vida real, dentro de ellos el de una joven que por cumplir un reto de redes sociales pone su vida en riesgo, permitiendo que todos los presentes tengan un espacio de reflexión sobre el uso que le dan a las tecnologías o redes sociales, y así motivar a que mantengan conversaciones		Psicosocial, Vanesa Gutierez Torres	**Mes de diciembre del 2024**	**Cariñositos 4** **Renacer 6** **Los amigos de samper**

Prevención del uso de pólvora	Capacitar a las familias sobre la prevención y manipulación de la pólvora en los niños y niñas.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Psicosocial, Vanessa Gutierrez Torres	**Mes de diciembre del 2024**	**Cariñositos 4** **Renacer 6** **Los amigos de samper**

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

6294

PLAN DE FORMACION Y ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS AJUSTADO A LA FICHA DE CARACTERIZACION

TEMA	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS	RESPONSABLES	FECHA	UNIDAD DE SEVICIO
Taller, Paternidad protectora; fortaleciendo el rol masculino en el cuidado y la crianza	Fortalecer el rol y los cuidados de los padres y/o cuidadores en la crianza de los hijos	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes	juego de roles	Apoyo Psicosocial: Yarlenis Palacios Sánchez	Mes de julio de 2024	**Mi casita encantada 3** **Idealiza esperanza 3** **arco iris de amor 5**
Fortalecimiento de los vínculos afectivo	Promover el fortalecimiento de los vínculos afectivos en el núcleo familiar, para generar un desarrollo y bienestar integral en los niños y niñas.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes	Cartelera, imágenes cartillas	Apoyo Psicosocial: Yarlenis Palacios Sánchez	Mes de julio de 2024	**Mi casita encantada 3** **Arco iris de amor 5**

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Descubro y vivo la magia de la lectura	Promover hábitos de lectura en familia, mediante cuentos e historias ilustrativas que permitan fortalecer la imaginación de los niños y niñas.	conversatorio, dialogo de saberes	Cartelera, imágenes cartillas, libros	Apoyo Psicosocial: Yarlenis Palacios Sánchez	Mes de julio de 2024	**Idelisa esperanza 3**
Factores de riesgo en el hogar	Orientar a familias y/o cuidadores sobre la importancia de la prevención de accidentes en el hogar.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes	Imágenes, carteleras ilustrativas	Apoyo Psicosocial: Yarlenis Palacios	Mes de julio de 2024	**Mi casita encantada 3** **Idealiza esperanza 3** **arco iris de amor 5**
Cuidado sensible y vinculación afectiva en la primera infancia	Promover en las familias la construcción de vínculos de cuidado sensible, de interacciones afectuosas con los niños, niñas y miembros de la familia. Fortalecer a la familiar y cuidadores	se realizara a través de intercambio de saberes	Cartelera, imágenes cartillas	Apoyo Psicosocial: Yarlenis Palacios	Agosto de 2024	**Mi casita encantada 3** **Idealiza esperanza 3** **arco iris de**

	acerca de los vínculos afectivos para la sana convivencia en el núcleo familiar					
Resiliencia Familiar	Fortalecer la capacidad de las familias para afrontar y adaptarse a situaciones de estrés, adversidad y cambio.	se realizara a través de intercambio de saberes	Cartelera, imágenes cartillas	Apoyo Psicosocial: Yarlenis Palacios	Agosto de 2024	**Mi casita encantada 3** **Idealiza esperanza 3** **Arco iris de amor 5**
Reforzando sentimientos de amor	orientar a familias y o cuidadores acerca de la temática reforzando sentimientos de amor para el fortalecimiento de los vínculos afectivos en el núcleo familiar	se realizara a través de intercambio de saberes	Cartelera, imágenes cartillas	Apoyo Psicosocial: Yarlenis Palacios	Agosto de 2024	**Idelisa esperanza 3** **arco iris de amor 5** **Mi casita encantada 3**

Convivencia y auto regulación	Ofrecer a los padres y/o cuidadores de los niños (a) recomendaciones para mejorar la convivencia y potenciar el desarrollo saludable a través de actividades sencillas y fáciles de adaptar al grupo.	A través del intercambio de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Apoyo Psicosocial: Yarlenis Palacios	Septiembre de 2024	**Arco iris de amor 5** **Idelisa esperanza 3** **Mi casita encantada 3**
Manejo de emociones	Sensibilizar a las familias sobre la importancia del manejo de emociones y el estrés, brindándoles herramientas necesarias para el reconocimiento y regulación de estas	A través del intercambio de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Apoyo Psicosocial: Yarlenis Palacios	Septiembre de 2024	**Arco iris de amor 5** **Idelisa esperanza 3** **Mi casita encantada**

Actividades en familia.	Construir espacios de juego, creación y transformar con las niñas, niños y adultos lugares de la casa, que los inviten a vivir experiencias alrededor del juego, la creación, la exploración y la literatura.	Reflexiva-participativa/ taller artístico	formato de acta, lapiceros, folletos, juguetes, material didáctico	Apoyo Psicosocial: Yarlenis Palacios Sánchez	Septiembre de 2024	**Idelisa esperanza 3** Mi casita encantada 3,
Descubro y vivo la magia de la lectura	Promover el habito de la lectura en familia, mediante cuentos e historias ilustrativas que permitan fortalecer la imaginación de los niños	conversatorio, dialogo de saberes	Libros, carteleras	Apoyo Psicosocial: Yarlenis Palacios Sánchez	Septiembre de 2024	Arco iris de amor 5
Fortalecimiento de comunicación y dialogo en familia	Mejorar la calidad de las interacciones entre sus miembros, promoviendo un ambiente de	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Dramatizado, juego de roles	Apoyo Psicosocial: Duan Romaña Yarlenis Palacios	Octubre de 2024	**Arco iris de amor 5** **Idelisa esperanza 3**

	respeto, comprensión y apoyo mutuo.					**Mi casita encantada 3**
Resolución de conflicto y sana convivencia	Promover una convivencia armónica y respetuosa entre todos los miembros de la familia.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Apoyo Psicosocial: Yarlenis Palacios	Octubre de 2024	**Arco iris de amor 5** **Idelisa esperanza 3** **Mi casita encantada**
Ambientes seguros y protectores en el hogar	Orientar a familias y/o cuidadores sobre la importancia de la prevención de accidentes en el hogar.	conversatorio, dialogo de saberes	Imágenes, carteleras ilustrativas	Apoyo Psicosocial: Yarlenis Palacios Sánchez	Octubre de 2024	**Mi casita encantada 3** Arco iris de amor 5
Importancia de la calidad del tiempo en familia	brindar estrategias a los beneficiarios sobre la importancia de planificar el tiempo de calidad que pasan en familia.	Charla participativa	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Apoyo Psicosocial: Yarlenis Palacios	Noviembre de 2024	**Arco iris de amor 5** **Idelisa esperanza 3** **Mi casita encantada**
Vivir el territorio	Promover el reconocimiento, cuidado y disfrute	caminata, charla participativa	Imágenes, carteleras ilustrativas	Apoyo Psicosocial:	Noviembre de 2024	**Arco iris de amor 5**

	del territorio en familia			Yarlenis Palacios Sánchez		**Idelisa esperanza 3** **Mi casita encantada**
Fortalecimiento del autoestima	Reforzar estrategias que sirvan de base para el fortalecimiento de la autoestima reflejada en la formación integral de las madres, niños, niñas y permita el cambio de actitud en beneficio de la calidad de vida familiar	Mediante el dialogo de saberes	Laminas Cuentos, marcadores Papel bond	Apoyo Psicosocial: Yarlenis Palacios	Noviembre de 2024	**Arco iris de amor 5** **Idelisa esperanza 3** **Mi casita encantada**
Reforzando sentimientos de amor	orientar a familias y o cuidadores acerca de la temática reforzando sentimientos de amor para el fortalecimiento de los vínculos	conversatorios reflexivos con los padres de familia para la implementación de medidas frente al	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Apoyo Psicosocial: Yarlenis Palacios Sánchez	Diciembre del 2024	**Arco iris de amor 5** **Idelisa esperanza 3** **Mi casita encantada 3**

	afectivos en el núcleo familiar	entorno familiar				
Navidad en familia y Cuidados de los niños y niñas en temporada de vacaciones y navidad en familia	Brindar estrategias a las familias beneficiarias que permitan reforzar las medidas de protección en los niños y niñas en la temporada de vacaciones y a su vez gocen de una navidad en familia.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Apoyo Psicosocial: Yarlenis Palacios Sánchez	Diciembre del 2024	**Arco iris de amor 5** **Idelisa esperanza 3** **Mi casita encantada 3**
Prevención del uso de pólvora	Capacitar a las familias sobre la prevención y manipulación de la pólvora en los niños y niñas.	Se realizará por medio de charla participativa basada en dialogo de saberes.	Papel bond, cartulina, fichas de colores, imágenes	Apoyo Psicosocial: Yarlenis Palacios Sánchez	Diciembre del 2024	**Arco iris de amor 5** **Idelisa esperanza 3** **Mi casita encantada 3**

6807

6.1 FORMACION A FAMILIAS

Dirección: Carrera 2 # 25 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoesp@hotmail.com
Celular: 3113883245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

6304

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**9:00 AM**		
LUGAR	**UA: Mi cielo Hermoso 6**	**FECHA**	**3/06/ 2024**
CONVOCA	Psicosocial Jicela Osorio Maquilon		
ACTIVIDAD	Tema: Proyecto de vida		
OBJETIVO	Capacitar a las familias sobre sobre la importancia de construir un plan de vida personal, y/o familiar corto, media y largo plazo que permita lograr sus metas y propósitos de acuerdo a sus intereses.		

AGENDA:

- **Bienvenida:**
- **Oración:**
- **Socialización de la metodología:**
- **Desarrollo de la actividad:**
- **Compromisos y cierre:**

DESARROLLO: siendo las 9:00 am del 3 de junio del presente año la psicosocial en compañía de la docente y su auxiliar pedagógica, extendieron un afectuoso y cordial saludo de bienvenida a los asistentes a este encuentro luego de eso se procedió a realizar la oración para darle gracias a Dios por todas las bendiciones recibidas.

Para entrar en materia se les explico a los padres de familia y cuidadores que el tema a socializar seria PROYECTO DE VIDA el cual se realizó a través de un conversatorio se les explico que es importante tener un plan personal a largo o mediano plazo que piense seguir con el pasar de los años; como también que este se diseña con el fin de cumplir determinados objetivos o metas concretas basadas en gustos personales, valores o habilidades. Del mismo modo se explicó a los participantes que muchas personas fijan su proyecto de vida en base a una carrera universitaria, un trabajo, una pareja o formar una familia y que, para ello, se debe tener en cuenta que en el camino hacia el proyecto existen variables que la persona no podrá controlar como: contratiempo, falta de dinero o de tiempo. sin embargo, si el individuo se concentra en aquello en lo que, si puede trabajar, posiblemente esté más cerca de cumplir su proyecto.

También existen los objetivos de un proyecto de vida

- Define objetivos y metas claras para tomar decisiones acertadas
- Devela y deja asentado aquello que la persona quiere para su vida.
- Busca el desarrollo del autoconocimiento y autogestión
- Acerca herramientas para lograrlas metas personales.
- Permite descubrir gustos personales, valores y habilidades
- Alinea las decisiones del individuo con su verdadero ser.
- Permite visualizar un futuro ¿Cómo quiero ser? ¿Dónde quiero estar? ¿con quién?
- Focaliza la energía del individuo en lo que quiere alcanzar.

Luego de la socialización de la temática los padres y /o cuidadores presentes manifestaron que el tema es bueno ya que es importante ir inculcado a los niños y niñas la creación de su proyecto de vida que desde pequeños se encaminen en tener metas y objetivos que cumplir terminada la actividad se pactaron los siguientes compromisos.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
✓ acudir a los diferentes encuentros que se realicen en las uds.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
✓ Replicar y poner en práctica los conocimientos impartidos por el profesional en los entornos de sus hogares	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
Seguir implementando estos espacios de aprendizaje en los encuentros en beneficios de las familias	Psicosocial	Vigencia 2024

Anexo registro fotográfico:





Jicela Osorio M.
Firma quien realiza el acta

Nombre Completo: Jicela Osorio Maquilón
Perfil: Psicosocial
Celular: 3118893233

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900173447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socialización, proyecto de vida

OBJETIVOS: Capacitar a las familias sobre la importancia de construir un plan de vida personal y/o familiar, que permita el logro de sus metas y propósitos.

MODALIDAD familiar **LUGAR:** Horizonte

FECHA 03-06-2024 **HORA DE INICIO** 09:00 Am **HORA FINAL** 12:00 Pm **UNIDAD DE SERVICIO:** Rincón hermoso 6

N	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIOS	DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Andres Matias Martinez	1077485035	Luz Nelly martinez	320 640 70 85	Luz Nelly Martinez
2	Yeibi Salome Martinez	1079103813	Luz Nelly Martinez	320 640 70 85	Luz Nelly Martinez
3	Angelica Patricia Renteria	1193103574	Homaira Renteria	322612 5456	Homaira Renteria
4	lina maira	L	Homaira Renteria	322612 5456	Homaira Renteria
5	Edwar Ramire	1077486434	Liseth Renteria		Liseth R.
6	Joseth Kamil robledo	1110988104	Gina Londoamena	3137665137	Gina Londoamena
7	Anyelivalde rama c.	1077489437	Liseth Renteria		Liseth Renteria
8	Wilmo Hernandez	13665708	Maira Alexandra P	311 280 6117	Maira C. P.
9	JHOSELIN RIVAS	1078104686	Gabriela Hernandez		Gabriela Hernandez
10					
11					
12					
13					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Jicela Obon Naguilón

CARGO Psicosocial.

6807

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**2:00 PM**		
LUGAR	**UA: Sol naciente**	**FECHA**	**4/06/ 2024**
CONVOCA	Psicosocial Jicela Osorio Maquilon		
ACTIVIDAD	Tema: Proyecto de vida		
OBJETIVO	Capacitar a las familias sobre sobre la importancia de construir un plan de vida personal, y/o familiar corto, media y largo plazo que permita lograr sus metas y propósitos de acuerdo con sus intereses.		

AGENDA:

- **Bienvenida**:
- **Oración:**
- **Socialización de la metodología:**
- **Desarrollo de la actividad:**
- **Compromisos y cierre:**

DESARROLLO: siendo las 2:00 pm del 4 de junio del presente año la psicosocial en compañía de la docente y su auxiliar pedagógica, extendieron un afectuoso y cordial saludo de bienvenida a los asistentes a este encuentro luego de eso se procedió a realizar la oración para darle gracias a Dios por todas las bendiciones recibidas. Seguido de eso se pide a los usuarios que nos cuenten para ellos que es un proyecto de vida y si ya tienen su proyecto de vida elaborado a lo que respondieron positivamente, seguido de eso, para entrar en materia se les explico a los padres de familia y cuidadores que el tema a socializar seria PROYECTO DE VIDA el cual se realizó a través de un conversatorio, en el cual se les explico que es importante tener un plan personal a largo o mediano plazo que piense seguir a lo largo de los años y que este se diseña con el fin de cumplir determinados objetivos o metas concretas basadas en gustos personales, valores o habilidades; Además se dijo que muchas personas fijan su proyecto de vida en base a una carrera universitaria, un trabajo, una pareja o formar una familia. Se hicieron interrogantes acerca del tema, donde se pudo evidenciar mucha participación por parte de los participantes, agregando que "a veces los proyectos de vida se estancan por falta de dinero para alcanzar algunas metas", entre otros aspectos que fueron

relevantes e importantes durante el desarrollo y explicación del tema. Por otro lado, se les informó que hay unos aspectos importantes para la elaboración de nuestro proyecto de vida, dentro de los cuales están:

- Define objetivos y metas claras para tomar decisiones acertadas
- Devela y deja asentado aquello que la persona quiere para su vida.
- Busca el desarrollo del autoconocimiento y autogestión
- Acerca herramientas para lograrlas metas personales.
- Permite descubrir gustos personales, valores y habilidades
- Alinea las decisiones del individuo con su verdadero ser.
- Permite visualizar un futuro ¿Cómo quiero ser? ¿Dónde quiero estar? ¿con quién?
- Focaliza la energía del individuo en lo que quiere alcanzar.

Luego de la socialización de la temática los padres y /o cuidadores presentes manifestaron que el tema es bueno ya que es importante ir inculcado a los niños y niñas la creación de su proyecto de vida que desde pequeños se encaminen en tener metas y objetivos que cumplir terminada la actividad se pactaron los siguientes compromisos:

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
✓ acudir a los diferentes encuentros que se realicen en las uds.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
✓ Replicar y poner en práctica los conocimientos impartidos por el profesional en los entornos de sus hogares	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
Seguir implementando estos espacios de aprendizaje en los encuentros en beneficios de las familias	Psicosocial	Vigencia 2024

68 10

Anexo registro fotográfico:





Jicela Osorio M.
Firma quien realiza el acta

Nombre Completo: Jicela Osorio Maquilón
Perfil: Psicosocial
Celular: 3118893233

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socialización Proyecto de Vida

OBJETIVOS: Capacitar a las familias sobre la importancia de construir un plan de vida personal y/o familiar

MODALIDAD: Familiar | LUGAR: palenque

FECHA 4-06-2024 | HORA DE INICIO 02:00pm | HORA FINAL 05:00 Pm | UNIDAD DE SERVICIO: Sol Naciente.

N	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIOS	DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	AURA CORTEZ	1004209760	AURA CORTEZ	3135088378	AURA C.
2	diana yepa	1079048843	diana yepa		diana yepa
3	CLAUDIA VALENCIA	1077435793	CLAUDIA VALENCIA	3202205737	CLAUDIA VALENCIA
4	Emmanuel murillo	1013154461	Vera pareja	3206322541	Vera murillo
5	Yadira Betancourt	1078477344	Yadira Betancourt	3133214926	Yadira Betancourt
6	YANIA MARTINEZ	35899784	YANIA MARTINEZ	3104726491	YANIA MARTINEZ
7	Yoselin Mosquera	1078102140	Doris Mosq.		Doris Mosq.
8	Alix Lucumi	1078472382	yamerlin.m		yamerlin m
9	Liam Chala	1113373609	yenci londoño	3233453063	yenci londoño
10	MARIA HINESTROZA	1076338453	WESLY RIOS	3108824843	WESLY RIOS
11					
12					
13					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Olcela Osorio M.

CARGO Psicosocial

6877

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

0812

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**2: PM**		
LUGAR	**UA: Manitas mágicas 4**	**FECHA**	**6/06/ 2024**
CONVOCA	Psicosocial Jicela Osorio Maquilon		
ACTIVIDAD	Tema: Proyecto de vida		
OBJETIVO	Capacitar a las familias sobre sobre la importancia de construir un plan de vida personal, y/o familiar corto, media y largo plazo que permita lograr sus metas y propósitos de acuerdo con sus intereses.		

AGENDA:

- **Bienvenida:**
- **Oración:**
- **Socialización de la metodología:**
- **Desarrollo de la actividad:**
- **Compromisos y cierre:**

DESARROLLO: siendo las 2:00 pm del 6 de junio del presente año la psicosocial en compañía de la docente y su auxiliar pedagógica, extendieron un afectuoso y cordial saludo de bienvenida a los asistentes a este encuentro luego de eso se procedió a realizar la oración para darle gracias a Dios por todas las bendiciones recibidas. Seguido de eso se habló un poco acerca de lo que los usuarios conocían acerca del proyecto de vida donde cada uno realizaba su aporte relacionado con el tema.

Después de ello, para entrar en materia, se les explicó a los padres de familia y cuidadores que el tema a socializar seria PROYECTO DE VIDA el cual se realizaría a través de un conversatorio se les explico que es importante tener un plan personal a largo o mediano plazo que piense seguir a lo largo de los años. como también que este se diseña con el fin de cumplir determinados objetivos o metas concretas basadas en gustos personales, valores o habilidades. Donde también se dijo que muchas personas fijan su proyecto de vida en base a una carrera universitaria, un trabajo, una pareja o formar una familia.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Como también se debe tener en cuenta que en el camino hacia el proyecto existen variables que la persona no podrá controlar como: contratiempo, falta de dinero o de tiempo. sin embargo, si el individuo se concentra en aquello en lo que si puede trabajar, posiblemente esté más cerca de cumplir su proyecto.

También existen los objetivos de un proyecto de vida

- Define objetivos y metas claras para tomar decisiones acertadas
- Devela y deja asentado aquello que la persona quiere para su vida.
- Busca el desarrollo del autoconocimiento y autogestión
- Acerca herramientas para lograrlas metas personales.
- Permite descubrir gustos personales, valores y habilidades
- Alinea las decisiones del individuo con su verdadero ser.
- Permite visualizar un futuro ¿Cómo quiero ser? ¿Dónde quiero estar? ¿con quién?
- Focaliza la energía del individuo en lo que quiere alcanzar.

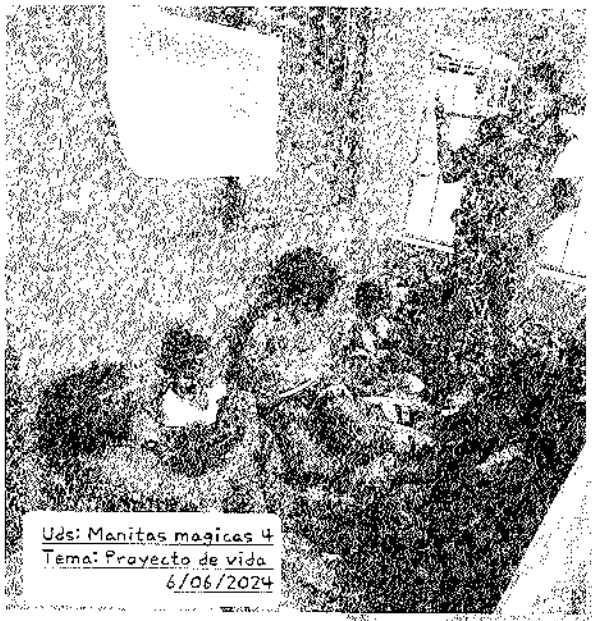
Luego de la socialización de la temática los padres y /o cuidadores presentes manifestaron que el tema es bueno ya que es importante ir inculcado a los niños y niñas la creación de su proyecto de vida que desde pequeños se encaminen en tener metas y objetivos que cumplir terminada la actividad se pactaron los siguientes compromisos.

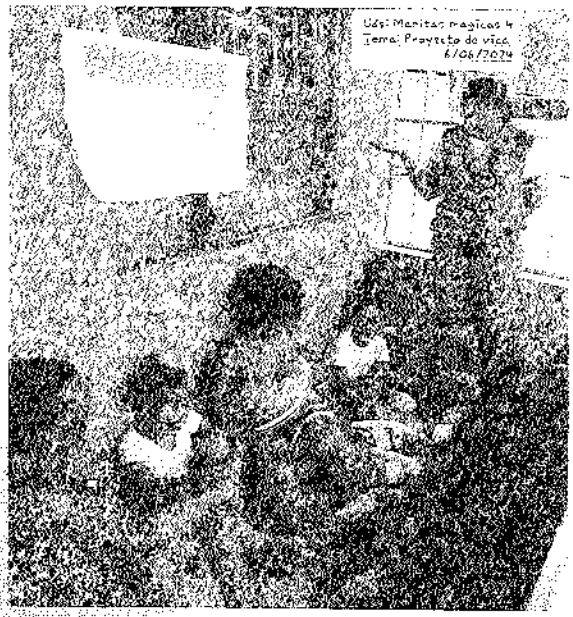
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
✓ acudir a los diferentes encuentros que se realicen en las uds.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
✓ Replicar y poner en práctica los conocimientos impartidos por el profesional en los entornos de sus hogares	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
Seguir implementando estos espacios de aprendizaje en los encuentros en beneficios de las familias	Psicosocial	Vigencia 2024

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

6814

Anexo registro fotográfico:





Jicela Osorio M

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Jicela Osorio Maquilón
Perfil: Psicosocial
Celular: 3118893233

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA MINISTERIO FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socialización proyecto de Vida

OBJETIVOS: Capacitar a las familias sobre la importancia de construir un plan de vida personal y/o familiar que permita el logro de sus metas y propósitos.

MODALIDAD: familiar | LUGAR: palenque

FECHA 06-06-2024 | HORA DE INICIO 02:00 pm | HORA FINAL 05:00 pm | UNIDAD DE SERVICIO: Manitas Mágicas 4

N	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIOS	DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Mariam celeste Idalcio	1077489792	Melissa Palomeque	3248468918	Melissa
2	Yenny Yulieth Robledo	1077434795	Yenny Yulieth R.	3008407283	Yulieth
3	Liennny Jhoana C.		Leidy Rivas	3212058761	Leidy
4	Liceth Dayana palomeque	1078103292	Luzney palacios	3138743815	Luz ney
5	Dilan samir palacios	1078472558	Ashlly samira	3148797709	Ashlly Samira
6	Dervelin sophia M.	1078472949	Gloria Mosq.	3206604386	Gloria Mosq.
7	MARIA J. AMPUDIA	1078473010	YOLEIMA AMPUDIA		YOLEIMA A.
8	Ephilin quintero	1078685929	Nancy rengifo		Nancy rengifo
9	Eliannys Padilla	1098494465	Yoli Robledo	3122795618	Yoli Robledo
10	Dayis figueroa	1098472212	Yeli Maturana	3145113040	Yeli Maturana
11					
12					
13					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Diela Ocorio M.

CARGO Psicosocial.

60/5

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

6916

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**2:30**		
LUGAR	**UA: Huellitas de esperanza P 4**	**FECHA**	**25/06/ 2024**
CONVOCA	Psicosocial Duan Andrés Romaña Rentería		
ACTIVIDAD	Concienciar a los padres de familia o cuidadores sobre la importancia de la elaboración del proyecto de vida		
OBJETIVO	Promover en las familias y/o cuidadores involucrar a los niños y las niñas en la construcción de su proyecto de vida estableciendo metas a corto mediano y largo plazo		

AGENDA:

- Saludo de Bienvenida a los padres de familia y cuidadores
- Presentación por parte del profesional psicosocial
- Tejiendo saberes
- Reflexiones y compromiso de las familia

DESARROLLO: El día 25 de Junio del presente año el profesional psicosocial se dirige hacia la unidad de servicio huellitas de esperanza p 4 para la realización del taller a las familias de esta comunidad sobre la importancia de elaborar su proyecto de vida mediante charla, carteleras e imágenes ilustrativas acto seguido se le da inicio a esta actividad dándoles una calurosa bienvenida a las familias

Posteriormente les compartí una reflexión **¿Quién soy yo** Empezando por mis padres, son muy importantes para mí, creo que el día que me falten sentiré que se me acaba el mundo, pero no podré dejarme llevar por eso, la vida sigue y sé que ellos van a estar ahí apoyándome. Tengo a mi hermano que, a pesar de que no compartí mi infancia con él, ahora estamos juntos y pienso recuperar todo ese tiempo de "soledad". Conocí a una persona que marco mi vida y...bueno hablando de novio, es una persona con un gran corazón, me enseñó muchas cosas y me ayudó a superarme un poco, Ha hecho una gran influencia en mi vida.

Luego se dio paso a la apertura del tema, donde se resaltó que **el proyecto de vida El** proyecto de vida es "un plan que todas las persona se traza para conseguir un propósito a lo largo de la vida, es un camino para alcanzar metas. Le da coherencia a la existencia y marca un estilo en el actuar, en las relaciones, en el modo de ver los acontecimientos

Se les dio a conocer que cada proyecto de vida es único y este se elabora de acuerdo a creencias, pensamientos, recursos y aptitudes que tengan cada persona.

6812

Para terminar, se generó un espacio las madres gestantes, padres y/o cuidadores de los niños y niñas en el que dieron sus aportes desde sus experiencias de vida, donde expresaron que la información brindada fue muy importante, ya que se les dio orientaciones claras frente a la importancia de la elaboración de su proyecto de vida para llevar una vida a plenitud

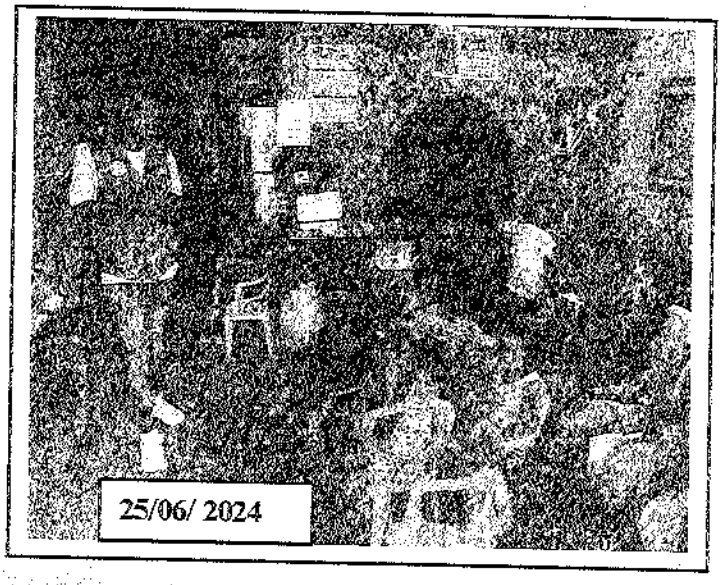
Por último, se les dio las gracias por su participación y disposición en este espacio de capacitación y aprendizaje colectivo y se pactaron compromisos

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Las familias se comprometieron a elaborar su proyecto de vida para mejorar sus condiciones de vida y la de sus familias	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
Proporcionar conocimientos a las familias que les permita fortalece el amor y el cuidado y crianza de los niños y la niñas	psicosocial	Vigencia 2024

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS SOBRE PROYECTO DE VIDA EN EL DESARROLLO INFALTIL CON FAMILIAS, MAYO 2024







Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Diego Andres Romero R
Perfil: Psicologo
Celular: 3216524dc

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoc@hotmail.com

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171417-5

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: capacitancia de elaborar el proyecto de vida

OBJETIVOS: promover a los padres y cuidadores involucrar a los niños (as) en la construcción del proyecto de vida

MODALIDAD	Rural	LUGAR:	Nariño

FECHA	25 Oct 2024	HORA DE INICIO	2:30pm	HORA FINAL	5:45pm	UNIDAD DE SERVICIO:	Apoyo Fam

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Jeimar Stiven Hurtado R	1084396211	Jenni Palacios	3014933266	Jeimar
2	Jeronimo Sabas A	1079490079	Norelis Ramos	3235446526	Jeronimo
3	DENCY WILIANA C.	1076562767	DENCY CACOS	3114327499	DENCY
4	Angelica Mena pino	1082966396	Angelica pino	3235423536	Angelica Mena
5	maiDy sofia Ros cuesta	1082966212	Ros Ros L	3104730402	maiDy
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Angelica Pino Ros Ros Ros

CARGO Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**2:00**	**FECHA**	**24/06/ 2024**
LUGAR	**UA: Dejando Huellas 1**		
CONVOCA	Psicosocial Duan Andrés Romaña Rentería		
ACTIVIDAD	Concienciar a los padres de familia o cuidadores sobre la importancia de la elaboración del proyecto de vida		
OBJETIVO	Promover en las familias y/o cuidadores involucrar a los niños y las niñas en la construcción de su proyecto de vida estableciendo metas a corto mediano y largo plazo		

AGENDA:

- Saludo de Bienvenida a los padres de familia y cuidadores
- Presentación por parte del profesional psicosocial
- Tejiendo saberes
- Reflexiones y compromiso de las familia

DESARROLLO: El día 24 de Junio del presente año el profesional psicosocial se desplaza hacia la comunidad indígena del 20 para llevar a cabo taller a las familias de esta comunidad sobre la importancia de elaborar su proyecto de vida mediante charla, carteleras e imágenes ilustrativas acto seguido se le da inicio a esta actividad dándoles una calurosa bienvenida a las familias.

Posteriormente les compartí una reflexión **¿Quién soy yo** Empezando por mis padres, son muy importantes para mí, creo que el día que me falten sentiré que se me acaba el mundo, pero no podré dejarme llevar por eso, la vida sigue y sé que ellos van a estar ahí apoyándome. Tengo a mi hermano que, a pesar de que no compartí mi infancia con él, ahora estamos juntos y pienso recuperar todo ese tiempo de "soledad". Conocí a una persona que marco mi vida y...bueno hablando de novio, es una persona con un gran corazón, me enseñó muchas cosas y me ayudó a superarme un poco, Ha hecho una gran influencia en mi vida.

Luego se dio paso a la apertura del tema, donde se resaltó que **el proyecto de vida El** proyecto de vida es "un plan que todas las persona se traza para conseguir un propósito a lo largo de la vida, es un camino para alcanzar metas. Le da coherencia a la existencia y marca un estilo en el actuar, en las relaciones, en el modo de ver los acontecimientos

Se les dio a conocer que cada proyecto de vida es único y este se elabora de acuerdo a creencias, pensamientos, recursos y aptitudes que tengan cada persona.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Para terminar, se generó un espacio las madres gestantes, padres y/o cuidadores de los niños y niñas en el que dieron sus aportes desde sus experiencias de vida, donde expresaron que la información brindada fue muy importante, ya que se les dio orientaciones claras frente a la importancia de la elaboración de su proyecto de vida para llevar una vida a plenitud

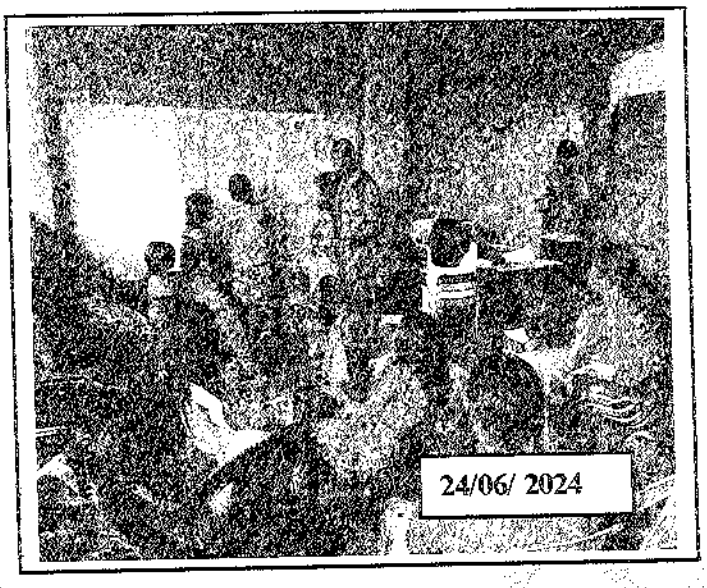
Por último, se les dio las gracias por su participación y disposición en este espacio de capacitación y aprendizaje colectivo y se pactaron compromisos

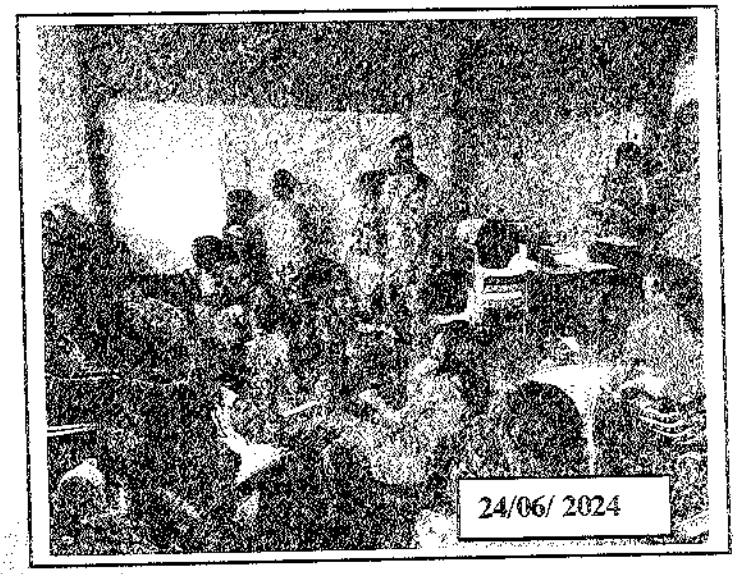
COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Las familias se comprometieron a elaborar su proyecto de vida para mejorar sus condiciones de vida y la de sus familias	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
Proporcionar conocimientos a las familias que les permita fortalece el amor y el cuidado y crianza de los niños y la niñas	psicosocial	Vigencia 2024

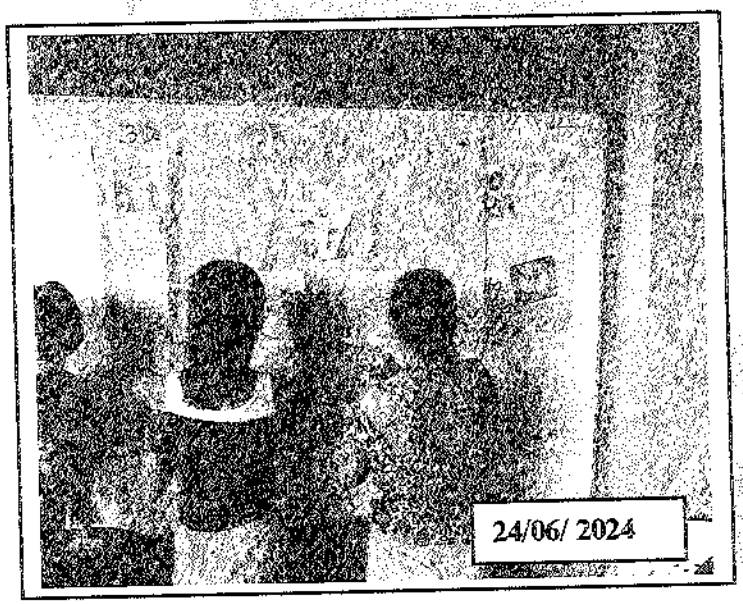
Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocò
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS SOBRE PROYECTO DE VIDA EN EL DESARROLLO INFALTIL CON FAMILIAS, MAYO 2024







Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Dum Andres Zamora R.
Perfil: Psicosocial
Celular: 3116521401

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoez@hotmail.com

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-3

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Escuela para padres proceso de vida en el hogar

OBJETIVOS: promover en las familias elaborar su proyecto de vida involucrando a los niños y niñas

MODALIDAD: Dutf LUGAR: comunidad del 20

FECHA: 24/06/2024 HORA DE INICIO: HORA FINAL: UNIDAD DE SERVICIO: Dosa de Hoja 1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yairo Yael velasquez	1078422221	Luz DANY carolia		Luz DANY
2	MATIAS Velasquez Yepez	1078104814	Yina MAYLETH	313 7944366	Yina
3	Ian Franco Velasquez Bit	1077489346	maria livia Bitucay Monay	3146308474	maria livia
4	Rubi velasquez	1078402031		3206470185	
5	Ariel yan velasquez	1078100991	Fernanda Cano	3123021	Fernando
6	Justin velasquez	1077485,39	Rocio Tequia	3125468534	Rocio Tequia
7	Dennis Fernando zuco	1078484406	maria Tequia	3122022992	Marca
8	Sergio Alonso velasquez	1078426930	Yina Tequia		Yina
9	Juan manuel velasquez	1078489781	Rubicela Bitucay		Rubicela
10	Julian Pisca velasquez	1076444856	Kelly Tequia		Kelly
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Dean Fernando

CARGO Psicosocial

6823

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**3:30**	**FECHA**	**26/06/ 2024**
LUGAR	**UA: Huellitas de esperanza P 5**		
CONVOCA	Psicosocial Duan Andrés Romaña Rentería		
ACTIVIDAD	Concienciar a los padres de familia o cuidadores sobre la importancia de la elaboración del proyecto de vida		
OBJETIVO	Promover en las familias y/o cuidadores involucrar a los niños y las niñas en la construcción de su proyecto de vida estableciendo metas a corto mediano y largo plazo		

AGENDA:

- Saludo de Bienvenida a los padres de familia y cuidadores
- Presentación por parte del profesional psicosocial
- Tejiendo saberes
- Reflexiones y compromiso de las familia

DESARROLLO: El profesional psicosocial el día 26 de Junio del presente año se dirige hacia la unidad de servicio huellitas de esperanza p 5 para realizar el taller a las familias de esta unidad sobre la importancia de elaborar su proyecto de vida mediante charla, carteleras e imágenes ilustrativas acto seguido se le da inicio a esta actividad dándoles una calurosa bienvenida a las familias

Posteriormente les compartí una reflexión **¿Quién soy yo** Empezando por mis padres, son muy importantes para mí, creo que el día que me falten sentiré que se me acaba el mundo, pero no podré dejarme llevar por eso, la vida sigue y sé que ellos van a estar ahí apoyándome. Tengo a mi hermano que, a pesar de que no compartí mi infancia con él, ahora estamos juntos y pienso recuperar todo ese tiempo de "soledad". Conocí a una persona que marco mi vida y...bueno hablando de novio...es una persona con un gran corazón, me enseñó muchas cosas y me ayudó a superarme un poco, Ha hecho una gran influencia en mi vida.

Luego se dio paso a la apertura del tema, donde se resaltó que **el proyecto de vida El** proyecto de vida es "un plan que todas las persona se traza para conseguir un propósito a lo largo de la vida, es un camino para alcanzar metas. Le da coherencia a la existencia y marca un estilo en el actuar, en las relaciones, en el modo de ver los acontecimientos

Se les dio a conocer que cada proyecto de vida es único y este se elabora de acuerdo a creencias, pensamientos, recursos y aptitudes que tengan cada persona.

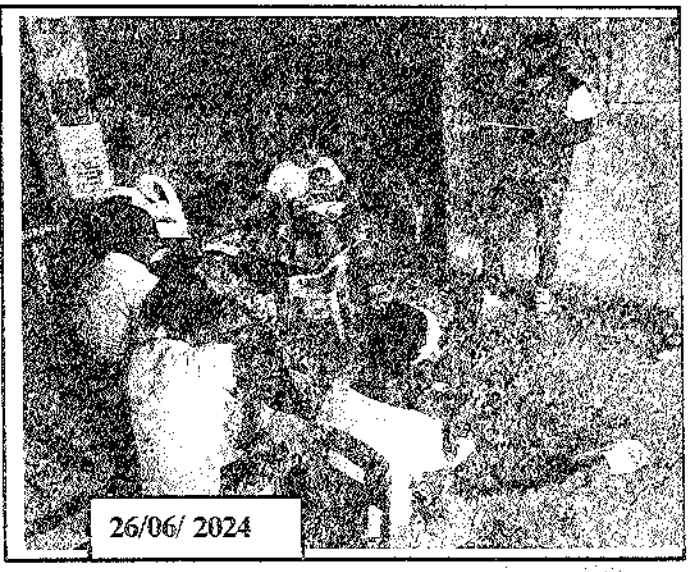
Para terminar, se generó un espacio las madres gestantes, padres y/o cuidadores de los niños y niñas en el que dieron sus aportes desde sus experiencias de vida, donde expresaron que la información brindada fue muy importante, ya que se les dio orientaciones claras frente a la importancia de la elaboración de su proyecto de vida para llevar una vida a plenitud

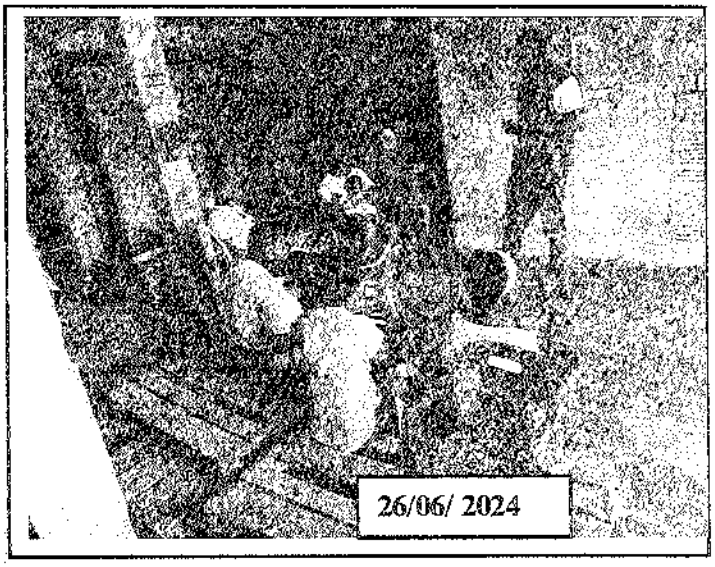
Por último, se les dio las gracias por su participación y disposición en este espacio de capacitación y aprendizaje colectivo y se pactaron compromisos

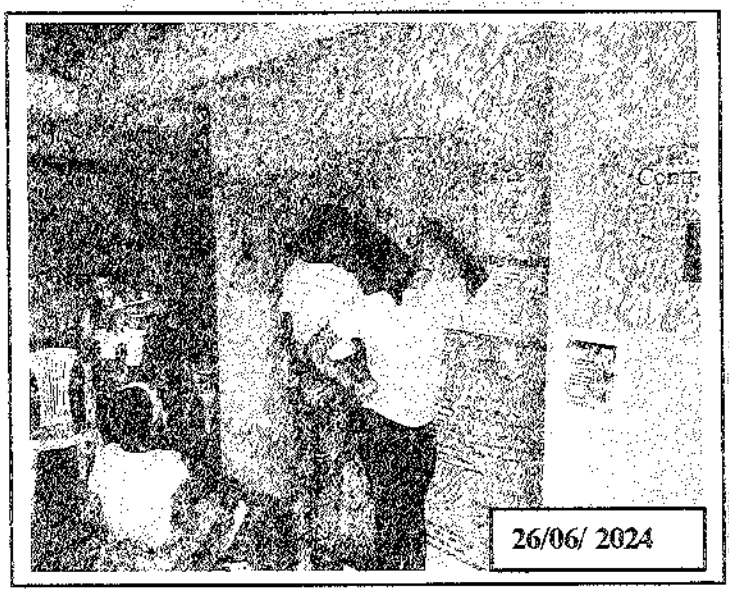
COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Las familias se comprometieron a elaborar su proyecto de vida para mejorar sus condiciones de vida y la de sus familias	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
Proporcionar conocimientos a las familias que les permita fortalece el amor y el cuidado y crianza de los niños y la niñas	psicosocial	Vigencia 2024

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS PROYECTO DE VIDA EN EL DESARROLLO INFALTIL CON FAMILIAS, MAYO 2024







Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Ana Romero Restrepo
Perfil: Psicosocial
Celular: 3116521941
Anexo:

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoesor@hotmail.com

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-5

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: importancia de elaborar Proyecto de vida

OBJETIVOS: promover en las familias la importancia de elaborar su proyecto de vida involucrando a los niño (a)

MODALIDAD: Grupal

LUGAR: Villa Esperanza

FECHA: 26 de Abril del 24

HORA DE INICIO: 3:30 pm

HORA FINAL: 4:45 pm

UNIDAD DE SERVICIO: Martes PS

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Wendy Yulieth Perea P.	1077430251	Wendy Perea P.	3147358360	Wendy Perea
2	Dailyn Stay valencia		Una Marcela C.	3147503203	Una Marcela
3	Yuis Alexander valencia	1077489877	Yuis valencia R.	3207138214	
4	Yesiah Kalil Garcia M	1078174898	Carmen Alicia G.M	3206180773	Carmen Alicia
5	Felisa Cuesta renteria		Felisa Cuesta		Felisa Cuesta
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yuis Romaña

CARGO: Psicosocial

6827

Fundación
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**3:00:PM**		
LUGAR	**UDS:** Esperanza 1	**FECHA**	**06/06/ 2024**
CONVOCA	**Psicosocial:** María Aurelina Ruiz Mosquera		
ACTIVIDAD	Proyecto de Vida		
OBJETIVO	Capacitar a las familias sobre la importancia de construir un plan de vida personal, y/o familiar a corto mediano, y largo plazo que permita lograr sus metas y propósitos de acuerdo a sus intereses.		

AGENDA:

- **Saludo y Bienvenida**
- **Oración**
- **Desarrollo del tema**
- **Compromiso y cierre**

El 06 de junio del año en curso siendo las 3 pm se reunió la psicosocial con las familias beneficiarias de la GA Esperanza 1, con la finalidad de realizar encuentro formativo correspondiente al mes, donde para iniciar se recibió a los participantes con un caluroso saludo de bienvenida interesándonos por sus estados de ánimos y bienestar de los allí presentes, luego la oración la cual la realizo una beneficiaria, dando las gracias a Dios por todas las bendiciones recibidas, seguido socializamos la metodología a emplear en el desarrollo de la actividad, la cual consistió en participativa basada en dialogo de saber, después se llevó acabo el desarrollo de la temática, donde partimos por escuchar los diferentes conceptos de las madres gestantes y cuidadores de los niños y niñas acerca del proyecto de vida, seguido la psicosocial intervino despejando las dudas de los participantes en la cual les resalto que un proyecto de vida es un plan personal que incluye metas, sueños, valores y acciones a realizar a corto, mediano y largo plazo. Es importante porque nos ayuda a tener claridad sobre lo que queremos lograr en la vida, nos motiva a trabajar hacia nuestros objetivos, nos da un sentido de dirección y nos permite tomar decisiones más acertadas. Además, al tener un proyecto de vida, podemos mantener el enfoque en lo que es realmente importante para nosotros.

Posterior, mediante la representación de un árbol de proyecto de vida los participantes construyeron su proyecto de vida y al terminar lo socializaron con los demás integrantes.

Acto seguido, se les explico que tener un proyecto de vida les brinda dirección y propósito, le ayuda a establecer metas claras, a tomar decisiones importantes y a enfocarse en lo que realmente es importante para ellos. Además, los motiva a superar obstáculos y a mantener la motivación en el camino hacia sus sueños. De igual manera se les dieron algunas recomendaciones en las cuales les permiten fortalecer sus proyectos de vidas.

Por último, se les dio un espacio donde los presentes tuvieron la oportunidad de expresar sus inquietudes respecto al tema, así mismo se les dio claridad.

OMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**

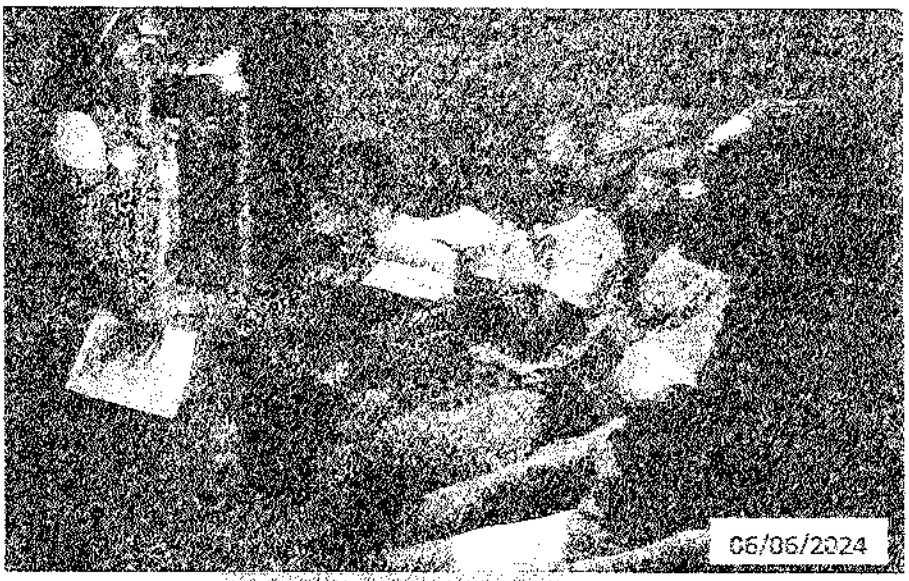
Las madres gestantes, padres y/o cuidadores de los niños y niñas se comprometieron re retroalimentar a sus familiares de los conocimientos adquirido en la capacitación.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia del contrato2024
Buscar estrategias las cuales les permita fortalecer sus proyectos de vida, para lograr sus metas u adjetivos.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia del contrato2024
Seguir llevando a las familias temas que aporten al bienestar de las familias beneficiarias.	Psicosocial	Vigencia del contrato2024

María Aurelina R.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: María Aurelina Ruiz Mosquera
Perfil: Psicosocial
Celular: 3102094198

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE CAPACITACION A LAS FAMILIAS BENEFICIARIAS SOBRE: PROYECTO DE VIDA
GA: EPERANZA 1
6 DE JUNIO DEL 2024





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA FAMILIA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Proyecto de Vida

OBJETIVOS: Capacitar a las familias sobre la importancia de construir un plan de vida personal o Familiar a mediano, corto y largo

MODALIDAD: DIMF

LUGAR: GA: ESperanza 7

FECHA 06/06/2024 HORA DE INICIO 3PM HORA FINAL 4PM UNIDAD DE SERVICIO: ESperanza 7

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yuan Bengfo Cardna	10181046p1	Elenis Cardnos	3103653938	Elenis
2	Linda Salome	1078471632	Leidy Vivicunes	3103606305	Leidy Vivicunes
3	Joelbouis Murillo O.	1128730721	Lucely Quinto	3206890878	Lucely Quinto
4	Luz Nail: Morante	1128730738	Luz Urrutia	3217151106	Luz Urrutia
5	Juan jose Córdoba soto	1018472992	maria isabel soto	3108033202	maria isabel
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Flor ica Aurelina Ruiz

CARGO Psicosocial

6831

Fundación
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**2:00:PM**		
LUGAR	**UDS:** Soñadores Pasis 3.	**FECHA**	**05/06/ 2024**
CONVOCA	**Psicosocial:** María Aurelina Ruiz Mosquera		
ACTIVIDAD	Proyecto de Vida		
OBJETIVO	Capacitar a las familias sobre la importancia de construir un plan de vida personal, y/o familiar a corto mediano, y largo plazo que permita lograr sus metas y propósitos de acuerdo a sus intereses.		

AGENDA:

- **Saludo y Bienvenida**
- **Oración**
- **Desarrollo del tema**
- **Compromiso y cierre**

El día 05 del mes de junio del año en curso siendo las 2 pm se realizó capacitación con las familias beneficiarias de la GA Soñadores Pasis 3, donde se recibió a los participantes con un caluroso saludo de bienvenida interesándonos por sus estados de ánimos y bienestar de cada uno de los allí presentes, después una oración la cual la realizo una beneficiaria, dando las gracias a Dios por todas las bendiciones recibidas, seguido socializamos la metodología a emplear en el desarrollo de la actividad, la cual consistió en participativa basada en dialogo de saber, después se llevó acabo el desarrollo de la temática, donde partimos por escuchar los diferentes conceptos de las madres gestantes y cuidadores de los niños y niñas acerca del proyecto de vida, luego la psicosocial intervino despejando las dudas de los participantes en la cual se les resalto que un proyecto de vida es un plan personal que incluye metas, sueños, valores y acciones a realizar a corto, mediano y largo plazo. Es importante porque nos ayuda a tener claridad sobre lo que queremos lograr en la vida, nos motiva a trabajar hacia nuestros objetivos, nos da un sentido de dirección y nos permite tomar decisiones más acertadas. Además, al tener un proyecto de vida, podemos mantener el enfoque en lo que es realmente importante para nosotros.

Acto seguido, se les explico que tener un proyecto de vida les brinda dirección y propósito. le ayuda a establecer metas claras, a tomar decisiones importantes y a enfocarse en lo que realmente es importante para ellos. Además, los motiva a superar obstáculos y a mantener la motivación en el camino hacia sus sueños. De igual manera se les dieron algunas recomendaciones en las cuales les permiten fortalecer sus proyectos de vidas.

Por último, se les dio un espacio donde los presentes tuvieron la oportunidad de expresar sus inquietudes respecto al tema, así mismo se les dio claridad.

OMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Las madres gestantes, padres y/o cuidadores de los niños y niñas se	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia del contrato2024

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoco@hotmail.com
Celular: 3113838245 - 3147029248

comprometieron re retroalimentar a sus familiares de los conocimientos adquirido en la capacitación.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	
Buscar estrategias las cuales les permita fortalecer sus proyectos de vida, para lograr sus metas u adjetivos.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia del contrato2024
Seguir llevando a las familias temas que aporten al bienestar de las familias beneficiarias.	Psicosocial	Vigencia del contrato2024

Marica Aurelina R.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: María Aurelina Ruiz Mosquera
Perfil: Psicosocial
Celular: 3102094198

6839

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE CAPACITACION A LAS FAMILIAS BENEFICIARIAS SOBRE: PROYECTO DE VIDA

GA: SOÑADORES PASIS 3

5 DE JUNIO DEL 2024





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Chocó
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113885245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: proyecto de Vida

OBJETIVOS: Capacitar a las Familias Sobre la importancia de Construir un plan de vida personal o Familiar a corto mediano

MODALIDAD: DIFF

LUGAR: GA: Soñadores Pasis 3

FECHA: 05/06/2024

HORA DE INICIO: 2PM

HORA FINAL: 3PM

UNIDAD DE SERVICIO: Soñadores Pas

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Anny Veronica moreno	1078471686	Damaris Ayala	3208904901	Damaris
2	Genesis Sofia Palacios	1077487972	Maryury Murillo	3122582118	Maryury Murillo
3	Evelin Samary Mosquera	1078975117	Yesenia Palacios	3208115251	Yesenia Palacios
4	Kilian Dave Palacio	1077488638	Diana Patricia	3148303916	Diana P.
5	Ariana Giscella Arroyo	1077489049	Leidy Yohana m	3105277792	Leidy Yohana
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Maria Aurelina Ruiz

CARGO: PsicoSocial

6835

Fundación
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:00:PM		
LUGAR	UDS: Caminos de Esperanza	FECHA	04/06/ 2024
CONVOCA	Psicosocial: María Aurelina Ruiz Mosquera		
ACTIVIDAD	Proyecto de Vida		
OBJETIVO	Capacitar a las familias sobre la importancia de construir un plan de vida personal, y/o familiar a corto mediano, y largo plazo que permita lograr sus metas y propósitos de acuerdo a sus intereses.		

AGENDA:

- Saludo y Bienvenida
- Oración
- Desarrollo del tema
- Compromiso y cierre

Siendo las 3 pm del 04 del mes de junio del presente año se realizó encuentro formativo con las familias beneficiarias de la GA Caminos de esperanza, donde tuvo inicio con la bienvenida a los participantes, seguido una oración dando las gracias a Dios por todas las bendiciones recibidas, posteriormente socializamos la metodología participativa basada en dialogo de saber, después se llevó acabo el desarrollo de la temática, donde partimos por escuchar los diferentes conceptos de las madres gestantes y cuidadores de los niños y niñas acerca del proyecto de vida, luego la psicosocial intervino despejando las dudas de los participantes en la cual por medio de imagen ilustrativa donde mostraba los pasos para construir un proyecto de vida, les resalto que un proyecto de vida es un plan personal que incluye metas, sueños, valores y acciones a realizar a corto, mediano y largo plazo. Es importante porque nos ayuda a tener claridad sobre lo que queremos lograr en la vida, nos motiva a trabajar hacia nuestros objetivos, nos da un sentido de dirección y nos permite tomar decisiones más acertadas. Además, al tener un proyecto de vida, podemos mantener el enfoque en lo que es realmente importante para nosotros.

Posteriormente, se les explico que tener un proyecto de vida les brinda dirección y propósito. le ayuda a establecer metas claras, a tomar decisiones importantes y a enfocarse en lo que realmente es importante para ellos. Además, los motiva a superar obstáculos y a mantener la motivación en el camino hacia sus sueños. De igual manera se les dieron algunas recomendaciones en las cuales les permiten fortalecer sus proyectos de vidas.

Por último, se les dio un espacio donde los presentes tuvieron la oportunidad de expresar sus inquietudes respecto al tema. así mismo se les dio claridad.

OMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Las madres gestantes, padres y/o cuidadores de los niños y niñas se comprometieron re retroalimentar a sus	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia del contrato2024

familiares de los conocimientos adquirido en la capacitación.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	
Buscar estrategias las cuales les permita fortalecer sus proyectos de vida, para lograr sus metas u adjetivos.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia del contrato2024
Seguir llevando a las familias temas que aporten al bienestar de las familias beneficiarias.	Psicosocial	Vigencia del contrato2024

María Aurelina R.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: María Aurelina Ruiz Mosquera
Perfil: Psicosocial
Celular: 3102094198

FUNDACION

Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE CAPACITACION A LAS FAMILIAS BENEFICIARIAS SOBRE: PROYECTO DE VIDA

GA: CAMINOS DE ESPERANZA

4 DE JUNIO DEL 2024





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fundgozoesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: proyecto de Vida

OBJETIVOS: capacitar a las Familias sobre la importancia de construir un Plan de Vida Personal, Familiar a corto mediano y largo plazo que permita lograr sus metas y propositos de acuerdo sus 1

MODALIDAD DIMF **LUGAR:** GA. Caminos de ESperanza

FECHA 04/06/2024 **HORA DE INICIO** 3PM **HORA FINAL** 4PM **UNIDAD DE SERVICIO:** Caminos de E.

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Maritza Rosaura Moreno	1003 930 469	Maritza Rosaura	3217085210	Maritza Rosaura
2	Deylin yulieth Mena	1077488023	Angi paola Mena	3126077990	Angi P. Mena
3	Luis Eduardo Pereira	1078474183	Cindy paola Mena M	3107416247	Cindy paola mena
4	Nicolas faro Nagle	1077489614	Sol Andrea Nagle	3164949801	Sol Andrea
5	Aylin Melani R.	1077484113	Erika Asprilla	3148837493	Erika Asprilla
6	Karla María Mena S.	1078105263	Glenda Sanchez	3214324927	Glenda S.
7	Elkin Dario Palacios H	1077486991	Karen Andrea M	3128185639	Karen Andrea
8	Brayan Camilo Ordoñez	1077487573	Luz Janeth Palacio	3219778368	Luz Janeth Palacio
9	Angel Andres Córdoba	1077488714	Gledys Maritza	3213515628	Gledys Maritza
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Maria Aurelina R.

CARGO Psicosocial

6839

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:00 PM	**FECHA**	13 /06 /2024
LUGAR	UDS: mi cielo hermoso 1		
CONVOCA	Yessica Palomeque Palacios		
ACTIVIDAD	Proyecto de vida		
OBJETIVO	Sensibilizar a la familias sobre la importancia de construir un plan de vida profesional y familiar a corto y largo plazo		

AGENDA

1. Saludo, oración y dinámica
2. Desarrollo de la temática
3. Recomendaciones
4. Cierre

DESARROLLO

Saludo de bienvenida, oración de acción de gracia, y dinámica rompehielos titulada: "Patos a tierra, patos a mar", la cual consiste en hacer un circulo con todos los asistentes los cuales están cogidos de las manos, cuando la psicosocial diga patos a tierra conservaran su lugar, y cuando se dice patos a mar deberán saltar hacia adelante al mismo tiempo, estas instrucciones se darán de forma muy rápida y quien se equivoque pagara una penitencia la cual puede ser atraves de baile, adivinanza, chistes etc.

Se procedió a la socialización de la temática por parte de la profesional de apoyo psicosocial Yesica Palomque, quien inicio su intervención enfatizándoles a los padres, madres y/ cuidadores que un proyecto de vida es un plan estratégico personal que guía las acciones de una persona a lo largo de su vida. debido a esto te hace reflexionar sobre tu interés, valores, habilidades, y debilidades este autoconocimiento te ayuda a identificar que es realmente para ti y cuáles son tus metas .se les pregunto a los usuarios ¿Qué ENTIEN POR UN PROYECTO DE VIDA? Algunos levantaron la mano y respondieron que un proyecto de vida es un plan personal integral que una persona elabora para guiar sus acciones a lo largo de su vida

Continuo su intervención empleando carteleras las cuales tiene un contenido que un proyecto de vida es la planificación integral de las metas, sueños y objetivos que una persona desea alcanzar a lo largo de su experiencia implica una profunda reflexión sobre los valores habilidades, deseos con el fin establecer un camino claro coherente que guie su vida

1. PROYECYO DE VIDA PERSONAL: es un proyecto de vida es una guía para orientar sus desiones y acciones diarias, asegurándose que estén alineas con sus valores, intereses y objetivos a corto plazo

2. PROYECTOS DE VIDA PROFESIONALES: dirigidos a alcanzar metas laborales y profesionales, como ascender en un trabajo cambiar de carrera, emprender en un negocio propio o adquirir nuevas habilidades a lo largo de su vida

3.PROYECTO DE VIDA FAMILIAR: enfocado en construir y mantener relaciones familiares sólidas, criar hijos, cuidar a familiares dependientes o establecer un equilibrio

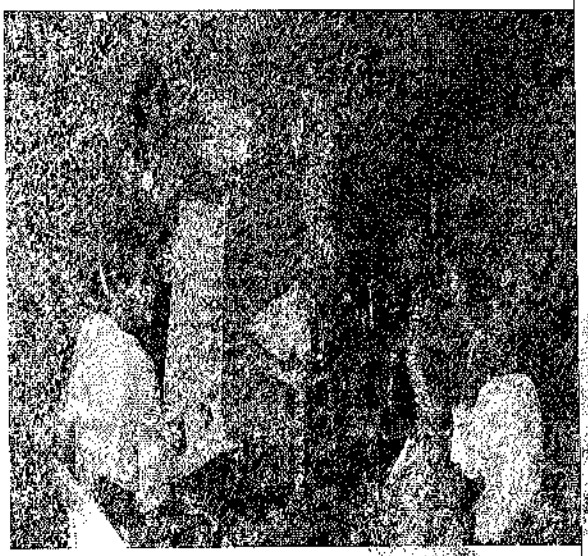
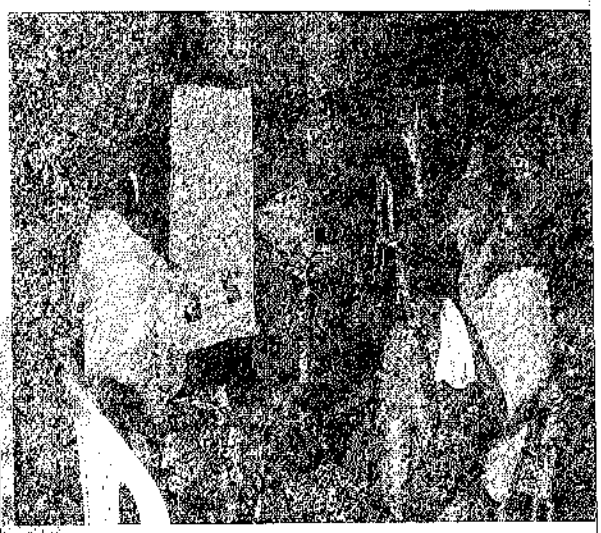
Luego les invito a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro.
Finalmente, los usuarios agradecen a la psicosocial por compartimos sus conocimientos

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Cultivar relaciones familiares y amistades saludables	El equipo interdisciplinario	permanente
Adoptar hábitos de vida saludable , como una dieta equilibrada	Equipo psicosocial	Permanente
Asistir a taller o curso de desarrollo personal cada 6 mes	Beneficiarios	permanente
nexo:		

Yesica Palomeque

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Yesica Palomeque
Perfil: Psicosocial
Celular: 3217973562

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Proceso de socialización de la temática de proyectó de vida en la unidad mi casita encantada 1	Proceso de socialización de la temática proyecto de vida unidad mi casita encantada 1

Actividad: Encuentro grupal
Tema: Socialización Ruta de Atención ante amenaza, inobservancia o vulneración
Lugar: UDS: Esperanza 6
Fecha: 7 de marzo de 2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Hoja de Asistencia

Control de Cambios

Versión	Fecha		

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Proyecto de Vida

OBJETIVOS: capacitar a las familias sobre la importancia de construir un plan de vida (meta) personal y/o familiar a corto mediano y largo plazo que permita lograr

MODALIDAD: Familiar

FECHA: 13 - 06 - 2024

HORA DE INICIO: 2:Pm

HORA FINAL: 4:30

UNIDAD DE SERVICIO: mi cielo hermoso1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO(A) BENEFICIARIO	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	carol Dayana Rojas Baldwin	1077488732	carolina Bailarin	3218077648 2	carolina
2	naniara Bolivar	1078101990 90	Claudia Mena	321 5899859	claudia Mena
3	Sharith Yiseth Maya	1078473233	leidy Johana R	3126100914	Leidy
4	Matias Eronilio P	1078474269	cinthia consuegra	3233161740	cinthia consu
5	Jaidy mariana espinoz	1079295947 2	Juliana Martinez	3202061942	Julia Martinez
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yesica Palomeque

CARGO: Psicosocial

6843

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:00 PM		12 /06 /2024
LUGAR	UDS: mi casita encantada 1	**FECHA**	
CONVOCA	Yessica Palomeque Palacios		
ACTIVIDAD	Proyecto de vida {plan de vida, quehacer cotidiano}		
OBJETIVO	Sencibizar a la familias a las familia sobre la importancia de instruir un plan de vida profesional y familiar a corto y largo plazo		

AGENDA

1. Saludo, oración y dinámica
2. Desarrollo de la temática
3. Recomendaciones
4. Cierre

DESARROLLO

Saludo de bienvenida, oración de acción de gracia, y dinámica rompehielos titulada: "Patos a tierra, patos a mar", la cual consiste en hacer un circulo con todos los asistentes los cuales están cogidos de las manos, cuando la psicosocial diga patos a tierra conservaran su lugar, y cuando se dice patos a mar deberán saltar hacia adelante al mismo tiempo, estas instrucciones se darán de forma muy rápida y quien se equivoque pagara una penitencia la cual puede ser atraves de baile, adivinanza, chistes etc.

Se procedió a la socialización de la temática por parte de la profesional de apoyo psicosocial Yesica Palomque, quien inicio su intervención enfatizándoles a los padres, madres y/ cuidadores que un proyecto de vida es un plan estratégico personal que guía las acciones de una persona a lo largo de su vida. debido a esto te hace reflexionar sobre tu interés, valores, habilidades, y debilidades este autoconocimiento te ayuda a identificar que es realmente para ti y cuáles son tus metas .se les pregunto a los usuarios ¿Qué ENTIEN POR UN PROYECTO DE VIDA? Algunos levantaron la mano y respondieron que un proyecto de vida es un plan personal integral que una persona elabora para guiar sus acciones a lo largo de su vida

Continuo su intervención empleando carteleras las cuales tiene un contenido que un proyecto de vida es la planificación integral de las metas, sueños y objetivos que una persona desea alcanzar a lo largo de su experiencia implica una profunda reflexión sobre los valores habilidades, deseos con el fin establecer un camino claro coherente que guie su vida

1. PROYECYO DE VIDA PERSONAL: es un proyecto de vida es una guía para orientar sus desiones y acciones diarias, asegurándose que estén alineas con sus valores, intereses y objetivos a corto plazo

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozozoo7@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

2. PROYECTOS DE VIDA PROFESIONALES: dirigidos a alcanzar metas laborales y profesionales, como ascender en un trabajo cambiar de carrera, emprender en un negocio propio o adquirir nuevas habilidades a lo largo de su vida

3.PROYECTO DE VIDA FAMILIAR: enfocado en construir y mantener relaciones familiares sólidas, criar hijos, cuidar a familiares dependientes o establecer un equilibrio

Luego les invito a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro.
Finalmente, los usuarios agradecen a la psicosocial por compartimos sus conocimientos

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Cultivar relaciones familiares y amistades saludables	El equipo interdisciplinario	permanente
Adoptar hábitos de vida saludable , como una dieta equilibrada	Equipo psicosocial	Permanente
Asistir a taller o curso de desarrollo personal cada 6 mes	Beneficiarios	permanente
nexo:		

Yesica Palomeque

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo:
Perfil:
Celular:

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT:900171447-6

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Proceso de socialización de la temática de proyectó de vida en la unidad Esperanza 6	Proceso de socialización de la temática proyecto de vida unidad Esperanza 6

Actividad: Encuentro grupal
Tema: Socialización de proyecto de vida {plan quehacer cotidiano}
Lugar: UDS: Esperanza 6
Fecha: 11 de junio de 2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Proyecto de vida

OBJETIVOS: capacitar a las familias sobre la importancia de construir un plan de vida Personal y/o familiar a largo plazo o corto plazo que permita lograr metas

MODALIDAD: Familiar

LUGAR: mi casita encantada 1. mi casita encanta

FECHA 12/06/2024 | HORA DE INICIO 2:0m | HORA FINAL 4:45 | UNIDAD DE SERVICIO:

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Juan Jose martinez c	1023994127	Nury Merlin cuesta	3106508949	nury cuesta
2	Bastian eneide Bermu	1077489319	milena martinez	3218383509	milena m
3	Durlyn osiris Robledo	1077441045	Darlin osiris R	3148283967	Darlyn osiris
4	Yirleza Hinestroza	1077449806	Yirleza Hinestro	3208453967	Yirleza H
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yesica palomeque

CARGO Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:00 PM	FECHA	11 /06 /2024
LUGAR	UDS: Esperanza 6		
CONVOCA	Yessica Palomeque Palacios		
ACTIVIDAD	Proyecto de vida		
OBJETIVO	Sensibilizar a las familias sobre la importancia de construir un plan de vida profesional y familiar a corto largo plazo		

AGENDA

1. Saludo, oración y dinámica
2. Desarrollo de la temática
3. Recomendaciones
4. Cierre

DESARROLLO

Saludo de bienvenida, oración de acción de gracia, y dinámica rompehielos titulada: "Patos a tierra, patos a mar", la cual consiste en hacer un circulo con todos los asistentes los cuales están cogidos de las manos, cuando la psicosocial diga patos a tierra conservaran su lugar, y cuando se dice patos a mar deberán saltar hacia adelante al mismo tiempo, estas instrucciones se darán de forma muy rápida y quien se equivoque pagara una penitencia la cual puede ser atraves de baile, adivinanza, chistes etc.

Se procedió a la socialización de la temática por parte de la profesional de apoyo psicosocial Yesica Palomque, quien inicio su intervención enfatizándoles a los padres. madres y/ cuidadores que un proyecto de vida es un plan estratégico personal que guía las acciones de una persona a lo largo de su vida. debido a esto te hace reflexionar sobre tu interés, valores. habilidades, y debilidades este autoconocimiento te ayuda a identificar que es realmente para ti y cuáles son tus metas .se les pregunto a los usuarios ¿Qué ENTIEN POR UN PROYECTO DE VIDA? Algunos levantaron la mano y respondieron que un proyecto de vida es un plan personal integral que una persona elabora para guiar sus acciones a lo largo de su vida

Continuo su intervención empleando carteleras las cuales tiene un contenido que un proyecto de vida es la planificación integral de las metas, sueños y objetivos que una persona desea alcanzar a

2. PROYECTOS DE VIDA PROFESIONALES: dirigidos a alcanzar metas laborales y profesionales, como ascender en un trabajo cambiar de carrera, emprender en un negocio propio o adquirir nuevas habilidades a lo largo de su vida

3.PROYECTO DE VIDA FAMILIAR: enfocado en construir y mantener relaciones familiares sólidas, criar hijos, cuidar a familiares dependientes o establecer un equilibrio

Luego les invito a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro.
Finalmente, los usuarios agradecen a la psicosocial por compartimos sus conocimientos

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Cultivar relaciones familiares y amistades saludables	El equipo interdisciplinario	permanente
Adoptar hábitos de vida saludable , como una dieta equilibrada	Equipo psicosocial	Permanente
Asistir a taller o curso de desarrollo personal cada 6 mes	Beneficiarios	permanente
nexo:		

Yesica Palomeque Palacios

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo:
Perfil:
Celular:

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Proceso de socialización de la temática de proyectó de vida en la unidad mi hielo hermoso 1	Proceso de socialización de la temática proyecto de vida unidad mi cielo hermoso 1

Actividad: Encuentro grupal
Tema: Socialización de proyecto de vida {plan de vida quehacer cotidiano}
Lugar: UDS: mi cielo hermoso 1
Fecha: 13 de junio de 2024

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Proyecto de vida

OBJETIVOS: Sencibilizar a los familias sobre la importancia de construir un plan de vida profesional y familiar

MODALIDAD familiar **LUGAR:** Terraza

FECHA 11 06 2024 **HORA DE INICIO** 2 PM **HORA FINAL** 3 PM **UNIDAD DE SERVICIO:** Esperanza 6

N	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIOS	DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Kelly Johana Saco	1001846400	Kelly Johana S	3233940615	Kelly
2	caterine cordoba	1000634408	caterine cordo	3217360606	Caterine
3	Jade Ainara cordoba	1078492 8	Albeldo cordoba	3135440294	Albelda
4	Bastian Sherde Cam.	1077489505	Aracelys Martine	3134901812	Aracelys
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yesica Palomeque

CARGO Psicosocial

68

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:00 pm	**FECHA**	**19/06/2024**
LUGAR	UDS: Arco iris de amor 5		
CONVOCA	Yarienis Palacios Sánchez --- Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDAD	Formación a familia: Proyecto de vida familiar		
OBJETIVO	Sensibilizar a las familias sobre la importancia de realizar un proyecto de vida familiar, para que puedan visualizar un mejor futuro para el núcleo familiar y facilitar canales de comunicación.		

AGENDA:

1. Saludo
2. Oración
3. dinámica
4. Desarrollo de la temática: Proyectó de vida familiar
5. Recomendaciones
6. Cierre

DESARROLLO: Continuando con el acompañamiento a familias y/o cuidadores el día 18 del mes en curso, el profesional de apoyo psicosocial, realizo capacitación sobre proyecto de vida familiar en la unidad de servicio arco iris de amor 5, con el objetivo de orientar a las familias sobre la importancia de realizar un proyecto de vida, para que puedan visualizar un mejor futuro para el núcleo familiar y facilitar canales de comunicación. Se dio un afectuoso saludo de bienvenida a los asistentes, se realizó una oración de acción de gracia. Posteriormente se llevó a cabo una dinámica titulada "mis sueños", la cual consistió en entregar a cada participante una hoja de papel en blanco, en la cual cada participante anoto las 3 metas que quieren y que pasos deben seguir para cumplirlas y posterior a eso cada uno las socializo.

La temática se llevó a cabo atraves de un conversatorio para lo cual la profesional de apoyo psicosocial invito a los participantes a dar sus opiniones acerca de las siguientes preguntas orientadora: ¿qué es un proyecto de vida? ¿cuál es la importancia de un proyecto de vida? ¿qué beneficios nos da un proyecto de vida? De la cuales se obtuvieron respuestas muy acertadas dando respuestas claras y concisas, por lo que se pudo concluir que para las familias un proyecto de vida es una planificación que hace una persona o familia para obtener metas concretas y que este se puede hacer a corto, mediano o largo plazo. Así mismo expresaron que la elaboración de un proyecto de vida es fundamental ya que nos permite vivir en el presente sin perder de vista nuestro futuro.

Luego de escuchar cada una de sus opiniones la psicosocial yarlenis palacios enfatizo en la conceptualización resaltando que un proyecto de vida familiar es el diseño de un plan para el futuro, que parte de un trabajo conjunto entre la pareja y los demás miembros de la familia. Con ello, se logra una vida óptima y viable para todos. Seguido les manifestó que este se basa en las virtudes y valores primordiales de cada familia; y añadió que es importante, porque permite cumplir con una de sus misiones fundamentales, el desarrollo integral de todos sus miembros.

Así mismo se les dio algunas instrucciones para que puedan realizar su proyecto de vida como son. Contar con la disposición y la participación de todos los miembros de la familia, Buscar el lugar y el momento adecuados para que todos se sientan cómodos, Utilizar distintos materiales, por ejemplo: cartulinas, marcadores, revistas, papel de colores, etc. Con las ideas y los aportes de todos, construir un mapa mental, un esquema, una tabla, un dibujo o cualquier otro formato de fácil visualización y consulta, Consultar el proyecto cada seis meses para revisar los acuerdos.

Luego de esto les pregunto que les parecía la información entregada, a lo cual las familias respondieron esta fue muy fructífera ya que es bueno saber que es el, proyecto de vida y la importancia de construirlo para el bienestar familiar y personal.

Como recomendación se les exhorta a las familias y/o cuidadores a construir su proyecto familiar y personal para procurar una mejor calidad de vida.

Luego les invita a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro.

Finalmente, el talento humano agradece la participación de las familias y/o cuidadores y se da por terminado el encuentro.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Las familias se comprometieron a poner en prácticas las orientaciones dadas y empezar a elaborar su proyecto de vida familiar.	Familias y/o cuidadores	Permanente
El profesional de apoyo psicosocial se comprometió a seguir instruyendo a las familias y/o cuidadores acerca del proyecto de vida y superación personal para que puedan mejorar su calidad de vida.	Apoyo Psicosocial	Permanente

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Anexo:	1. Registro Fotográfico 2. Listado de asistencia

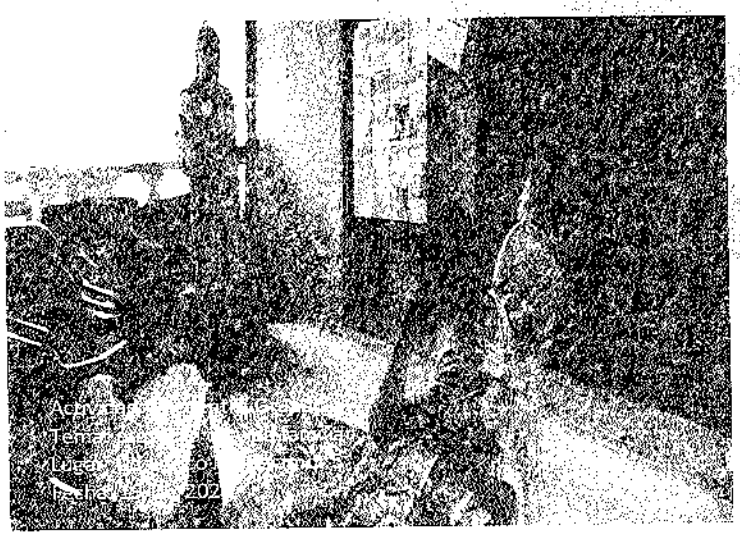
Yarlenis Palacios Sánchez

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Yarlenis palacios Sánchez
Perfil: Apoyo psicosocial
Celular: 3117118030

REGISTRO FOTOGRAFICO







Direccion: Carrera 2 # 25 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fundgozoesp7@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

	VIDA	
	Control De Cambios	
	Versión 4	Fecha: 1 / 3 / 2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Proyecto de vida familiar

OBJETIVOS: Sensibilizar a las familias sobre la importancia de realizar un Proyecto de vida familiar, para que puedan visualizar un mejor futuro para el nucleo familiar y facilitar canales de comunicacion

MODALIDAD: Familiar. LUGAR: Thomas Perez

FECHA: 19/06/2024 HORA DE INICIO: 3:00 pm HORA FINAL: 3:40 pm UNIDAD DE SERVICIO: Arco iris de Amor 5

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yeimar Luis Rentería	1078923271	Maria Luisa C	3217007917	Maria Luisa
2	Moises Ramirez Serna	1078922831	Nadelis Santamaria	3102456982	Nadelis Santamaria
3	Ilan Daniel Rentería G.	1078923440	luz angela	3207957732	Luz Angela
4	Dominga Rentería G	1078918499	Dominga	3128570975	Dominga
5	Yeilin Karenny Mayoral	1078923485	Yaqueline Rentería	3118681170	Yaqueline Rentería
6	Jaylin Andrades Mena	1078922936	Alexandra	1078920777	Alexandra
7			Monica R	3117793080	Monica R
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yarleris Palacios Sánchez

CARGO: Apoyo psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:30 pm	**FECHA**	**05/06/2024**
LUGAR	UDS: Mi casita encantada 3		
CONVOCA	Yarlenis Palacios Sánchez – Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDAD	Formación a familias: Proyecto de vida familiar		
OBJETIVO	Motivar a las familias y/o cuidadores en la construcción del proyecto de vida y superación personal, para procurar el mejoramiento de la calidad de vida.		

AGENDA:

1. Saludo
2. Oración
3. dinámica
4. Desarrollo de la temática: Proyectó de vida familiar
5. Recomendaciones
6. Cierre

DESARROLLO: Se inició con un cordial saludo a las familias beneficiarias y se continuo una oración de acción de gracia. Posteriormente se llevó a cabo una dinámica para romper el hielo y motivar al grupo, se invitó a los participantes a realizar la dinámica "LA NOTICIA", la cual consistió en entregar a cada participante una hoja de papel en blanco, en la cual cada uno anoto las 3 noticias más felices de su vida. En donde posterior a eso cada uno comento sus noticias, en cada ocasión, los demás aportaron sus opiniones y preguntas.

La temática se desarrolló atraves de un taller para ello se realizó un espacio de autoevaluación, en donde se realizó preguntas para conocer los conceptos previos de los participantes, mediante preguntas como: ¿Qué tipo de persona me gustaría ser? ¿Qué principios deberían guiar mi vida? ¿Qué valor merece la pena que siga? ¿Qué me gustaría hacer toda mi vida?

Luego la profesional de apoyo psicosocial dio inicio al desarrollo de la temática a tratar, se brindando la conceptualización y algunas herramientas a tener en cuenta en el proyecto de vida, definiendo este último como todo aquello que tiene que ver con uno mismo, con lo que es y lo que quiere ser y hacer, pero sobre todo con aquello que deseamos para nuestro futuro y que incluye los esfuerzos y la disposición para su construcción, así como los compromisos y la constancia para su logro. Continuó su intervención recalcándoles a los asistentes que el proyecto de vida es diferente en cada uno de nosotros, ya que tiene que ver con la historia de vida, las ilusiones y deseos, así como con las expectativas que tenemos para nosotros mismos en el futuro.

Además, les profundizo en el proyecto de vida familiar definiéndolo como un plan para el futuro, que parte de un trabajo conjunto entre la pareja y los demás miembros de la familia, con ello, se logra una vida óptima y viable para todos, se basa en las virtudes y valores primordiales de cada familia; es importante, ya que permite cumplir con una de sus misiones fundamentales: el desarrollo integral de todos sus miembros. También se les dio a conocer a los participantes que, Para desarrollar un

proyecto de vida de manera exitosa, es importante trabajar en la resiliencia, la habilidad que permitirá asumir todas estas adversidades como oportunidades, y los desafíos que permitirán el surgimiento de nuevas situaciones, con nuevas metas y proyectos que den sentido y propósito a nuestra existencia. De igual forma les manifestó que, un proyecto claro permitirá sentir que tienes una guía en medio de cualquier adversidad, aunque los caminos se acorten o se alarguen, cada familia tendrá claras sus prioridades, para ello es importante tener en cuenta los siguientes aspectos:

- Entender la importancia que supone elaborar un proyecto de vida familiar.
- Cuidar que sea coherente.
- Tener claridad sobre cada uno de los objetivos y al menos dos alternativas para lograrlos.
- Utilizar la creatividad para poder visualizar cada una de las metas y conforme vayan pasándolos días definir los detalles.
- Usar estrategias de auto motivación para no perder la voluntad y conservar los elementos que reforzarán la disciplina.
- El mejor momento para hacer un proyecto de vida es el hoy.

Luego les dijo que algunas personas suelen realizarlo al inicio de año. Sin embargo, cualquier momento es oportuno para empezar a construirlo. Por otro lado, ya teniendo claridad del tema los padres y/o cuidadores colocaron en práctica la actividad formativa realizando una actividad, la cual consistió en: Reflexionar sobre quiénes son y hacia donde dirige el rumbo de su vida, visualizándolas herramientas y estrategias que requiere para llegar a la meta o metas propuestas, de tal manera que decidan elaborar un proyecto de vida y se comprometan con él, contestando las siguientes preguntas: ¿Quién soy y con qué recursos cuento? ¿Cuáles son mis intereses y establecimiento de metas? ¿Cómo diseño mi proyecto de vida?

Luego de esto les pregunto que les parecía la información entregada, a lo cual las familias respondieron esta fue muy fructífera ya que es bueno saber que es el, proyecto de vida y la importancia de construirlo para el bienestar familiar y personal.

Como recomendación se les exhorta a las familias y/o cuidadores a construir su proyecto familiar y personal para procurar una mejor calidad de vida.

Luego les invita a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro.

Finalmente, el talento humano agradece la participación de las familias y/o cuidadores y se da por terminado el encuentro.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Las familias se comprometieron a multiplicar la información de la temática abordada al interior del hogar.- Aplicar los conocimientos adquiridos con sus hogares.- Fortalecer la construcción del proyecto de vida a nivel individual y familiar.	Familias y/o cuidadores	Permanente
El profesional de apoyo psicosocial se comprometió a seguir instruyendo a las familias y/o cuidadores acerca del proyecto de vida y	Apoyo Psicosocial	Permanente

superación personal para que puedan mejorar su calidad de vida.		
Anexo:	1. Registro Fotográfico 2. Listado de asistencia	

Yarlenis Palacios Sánchez

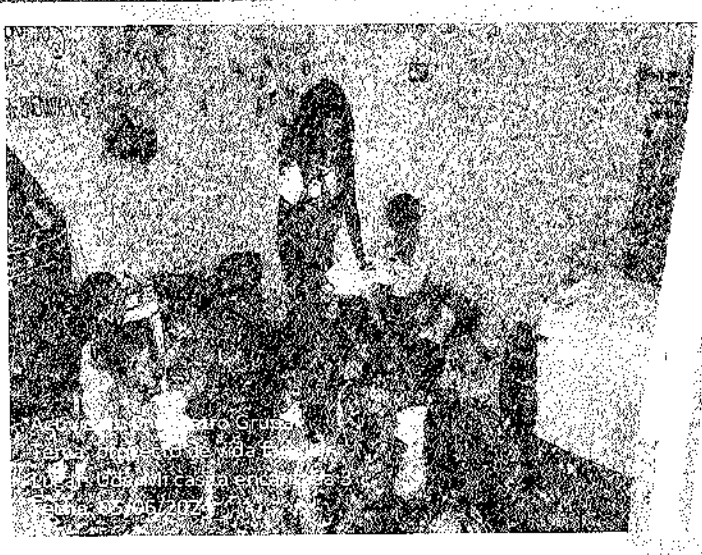
Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Yarlenis palacios Sánchez
Perfil: Apoyo psicosocial
Celular: 3117118030

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

REGISTRO FOTOGRAFICO







Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoesperanza@hotmail.com
Celular: 3113883245 - 3147029248

VIDA	
Control De Cambios	
Versión 4	Fecha: 1 / 3 / 2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: proyecto de Vida familiar

OBJETIVOS: Motivar a las familias y/o cuidadores en la Construccion del proyecto de vida y superacion personal, para procurar el mejoramiento de la calidad de vida.

MODALIDAD: Familiar

LUGAR: Niño Jesús

FECHA: 06/06/2024

HORA DE INICIO: 2:30 pm

HORA FINAL: 3:20 pm

UNIDAD DE SERVICIO: Mi casita encantada 3

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yuli Pinilla	1183446034	Yuli Pinilla	3148305496	Yuli Pinilla
2	Francisco Elias Flores	1078472935	Jesica Carvajal	3205213289	Yesica Carvajal
3	Camilo Asprilla	1092048787	Yocelina Asprilla	3107278631	Yocelina Asprilla
4	Isamar Pallaco	1077481126	Thainu Rondon	3113693812	Thainu Rondo
5	Kelver Salgado	1116822184	milagros gonzalez	3139062624	milagros gonzalez
6	Samuel Daniel M.	1024409309	Susana S.	3145541083	Susana S.
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Gasfenis Pafacia Sánchez

CARGO: Apoyo psicosocial

666

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901211447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	10:00 AM	**FECHA**	**12/06/2024**
LUGAR	UDS: Idelisa esperanza 3		
CONVOCA	Yarlenis Palacios Sánchez – Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDAD	Formación a familias: Proyecto de vida familiar		
OBJETIVO	Motivar a las familias y/o cuidadores en la construcción del proyecto de vida y superación personal, para procurar el mejoramiento de la calidad de vida.		

AGENDA:

1. Saludo
2. Oración
3. dinámica
4. Desarrollo de la temática: Proyectó de vida familiar
5. Recomendaciones
6. Cierre

DESARROLLO: Se inició con un cordial saludo a las familias beneficiarias y se continuo una oración de acción de gracia. Posteriormente se llevó a cabo una dinámica titulada "mis sueños", la cual consistió en entregar a cada participante una hoja de papel en blanco, en la cual cada participante anoto las 3 metas que quieren y que pasos deben seguir para cumplirlas y posterior a eso cada uno las socializo.

La temática se desarrolló atraves de un conversatorio, para ello se realizó un espacio de autoevaluación, en donde se realizó preguntas para conocer los conceptos previos de los participantes, mediante preguntas como: ¿Qué es el proyecto de vida? ¿Por qué es importante el proyecto de vida? Dando paso a las intervenciones de los participantes:

La madre beneficiaria Laura Mosquera dijo que un proyecto de vida es un plan para tu futuro.

La madre usuaria Leonor Moreno manifestó que es la manera que la persona se traza para lograr sus metas y objetivos y agrego que tener un proyecto de vida es importante porque nos ayuda a tomar las mejores decisiones para tu futuro.

Seguido intervino la profesional de apoyo psicosocial profundizando en el proyecto de vida familiar es un plan para el futuro, que parte de un trabajo conjunto entre la pareja y los demás miembros de la familia, con ello, se logra una vida óptima y viable para todos, se basa en las virtudes y valores primordiales de cada familia; es importante, ya que permite cumplir con una de sus misiones fundamentales: el desarrollo integral de todos sus miembros. También se les dio a conocer a los participantes que, Para desarrollar un proyecto de vida de manera exitosa, es importante trabajar en la resiliencia, la habilidad que permitirá asumir todas estas adversidades como oportunidades, y los desafíos que

permitirán el surgimiento de nuevas situaciones, con nuevas metas y proyectos que den sentido y propósito a nuestra existencia

Posteriormente les resalto que un proyecto de vida es muy importante porque cumple diversas funciones y aporta numerosos beneficios para quienes lo desarrollan y siguen. continuo, mencionando algunos de los principales beneficios como. Claridad y enfoque: Un proyecto de vida proporciona dirección y enfoque, permitiendo tomar decisiones coherentes con sus objetivos y evitar desviarse del rumbo. Autonomía y empoderamiento: Al tener un plan de vida bien definido, podemos adquirir mayor autonomía y empoderamiento sobre su propia vida. Motivación y superación

También les dijo que un proyecto de vida brinda motivación y una razón para esforzarse y superarse constantemente. Las metas y objetivos establecidos sirven como estímulos para alcanzar logros y experimentar un sentido de satisfacción y realización personal. Organización y orden: Al contar con un proyecto de vida, puedes organizar tus acciones y prioridades de manera eficiente, evitando, distraerte y maximizando tu tiempo y recursos. Resiliencia y adaptabilidad: Un proyecto de vida bien estructurado fomenta la tolerancia a la frustración y la capacidad de adaptarse a los cambios y obstáculos que se presenten en el camino. Bienestar y plenitud: Al seguir un proyecto de vida alineado con los valores y metas personales, se experimenta una sensación de bienestar y plenitud, ya que se está viviendo de acuerdo a los propios deseos y anhelos.

De igual forma les manifestó que, un proyecto claro permitirá sentir que tienes una guía en medio de cualquier adversidad, aunque los caminos se acorten o se alarguen, cada familia tendrá claras sus prioridades, para ello es importante tener en cuenta los siguientes aspectos: Entender la importancia que supone elaborar un proyecto de vida familiar, cuidar que sea coherente. Tener claridad sobre cada uno de los objetivos y al menos dos alternativas para lograrlos. Utilizar la creatividad para poder visualizar cada una de las metas y conforme vayan pasándolos días definir los detalles. Usar estrategias de auto motivación para no perder la voluntad y conservar los elementos que reforzarán la disciplina. El mejor momento para hacer un proyecto de vida es el hoy.

Continúo dándoles algunas instrucciones para que puedan realizar su proyecto de vida como son. Contar con la disposición y la participación de todos los miembros de la familia, buscar el lugar y el momento adecuados para que todos se sientan cómodos, Utilizar distintos materiales, por ejemplo: cartulinas, marcadores, revistas, papel de colores, etc. Con las ideas y los aportes de todos, construir un mapa mental, un esquema, una tabla, un dibujo o cualquier otro formato de fácil visualización, Consultar el proyecto cada seis meses para revisar los acuerdos.

Así mismo les dijo que algunas familias y personas suelen realizarlo al inicio de año, pero cualquier momento es oportuno para empezar a construirlo.

Luego de esto les pregunto que les parecía la información entregada, a lo cual las familias respondieron esta fue muy fructífera ya que es bueno saber que es el, proyecto de vida y la importancia de construirlo para el bienestar familiar y personal.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Como recomendación se les exhorta a las familias y/o cuidadores a construir su proyecto familiar y personal para procurar una mejor calidad de vida.

Luego les invita a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro.

Finalmente, el talento humano agradece la participación de las familias y/o cuidadores y se da por terminado el encuentro.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Las familias se comprometieron a multiplicar la información de la temática abordada al interior del hogar.- Aplicar los conocimientos adquiridos con sus hogares.- Fortalecer la construcción del proyecto de vida a nivel individual y familiar.	Familias y/o cuidadores	Permanente
El profesional de apoyo psicosocial se comprometió a seguir instruyendo a las familias y/o cuidadores acerca del proyecto de vida y superación personal para que puedan mejorar su calidad de vida.	Apoyo Psicosocial	Permanente
Anexo:	1. Registro Fotográfico 2. Listado de asistencia	

Yarlenis Palacios Sánchez

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Yarlenis palacios Sánchez
Perfil: Apoyo psicosocial
Celular: 3117118030

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 80617.147-6

REGISTRO FOTOGRAFICO





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozaz007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA Prosperidad Familias

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Formación a familia: Proyecto de vida.

OBJETIVOS: Motivar a las familias y/o cuidadores en la construcción del proyecto de vida y superación personal, para procurar el mejoramiento de la calidad de vida.

MODALIDAD Familiar **LUGAR:** Villa españa.

FECHA 12/06/2024 **HORA DE INICIO:** 10:00 am **HORA FINAL:** 10:45 A.m. **UNIDAD DE SERVICIO:** Loelisa esperanza 3

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Dayan Jose arias M	1078474833	Maria eugenia M	3122820823	Maria eugenia M
2	Julian Yesid Palacios	1078014863	Maria Yessenia M	3234634127	Maria Yessenia M
3	Harlen Yesier Becerra	1077490006	Maria Yessenia M	3234634127	Maria Yessenia M
4	Lauren Dayell Murillo M.	1077489814	Laura Mosquera	3217870114	Laura Mosquera
5	Luisa fernanda acosta	1036462233	Celenny murilla	3135571313	Celenny murilla
6	Marcel Andres Moreno M	1077488434	Nanza Palacios	3173273625	Nanza Palacios
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yarleys Palacios Sanchez

CARGO Apoyo psicosocial

6865

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	4:15 pm		
LUGAR	UDS:Los amigos de samper	**FECHA**	**06/06/2024**
CONVOCA	Vanessa Gutierrez Torres-Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDAD	Proyecto de vida		
OBJETIVO	Sensibilizar a las familias sobre la importancia de realizar un proyecto de vida familiar, para que puedan visualizar un mejor futuro para el núcleo familiar y facilitar canales de comunicación		

AGENDA:

- **Saludo**
- **Oración**
- **Dinámica**
- **Desarrollo de la temática**
- **Recomendaciones**
- **Cierre**

Continuando con el acompañamiento a familias y/o cuidadores el día 06 del mes en curso, el profesional de apoyo psicosocial, realizo capacitación sobre proyecto de vida familiar en la unidad de servicio los amigos de samper, con el objetivo de orientar a las familias sobre la importancia de realizar un proyecto de vida, para que puedan visualizar un mejor futuro para el núcleo familiar y facilitar canales de comunicación. Se dio un afectuoso saludo de bienvenida a los asistentes, se realizó una oración de acción de gracia. Posteriormente se llevó a cabo una dinámica titulada "mis sueños", la cual consistió en entregar a cada participante una hoja de papel en blanco, en la cual cada participante anoto las 3 metas que quieren y que pasos deben seguir para cumplirlas y posterior a eso cada uno las socializo.

La temática se llevó a cabo atreves de un conversatorio para lo cual la profesional de apoyo psicosocial invito a los participantes a dar sus opiniones acerca de las siguientes preguntas orientadora: ¿qué es un proyecto de vida? ¿cuál es la importancia de un proyecto de vida? ¿qué beneficios nos da un proyecto de vida? De la cuales se obtuvieron respuestas muy acertadas dando respuestas claras y concisas, por lo que se pudo concluir que para las familias un proyecto de vida es una planificación que hace una persona o familia para obtener metas concretas y que este se puede hacer a corto, mediano o largo plazo. Así mismo expresaron que la elaboración de un proyecto de vida es fundamental ya que nos permite vivir en el presente sin perder de vista nuestro futuro.

Luego de escuchar cada una de sus opiniones la psicosocial Vanessa Gutierrez enfatizo en la conceptualización resaltando que un proyecto de vida familiar es el diseño de un plan para el

futuro, que parte de un trabajo conjunto entre la pareja y los demás miembros de la familia. Con ello, se logra una vida óptima y viable para todos. Seguido les manifestó que este se basa en las virtudes y valores primordiales de cada familia; y añadió que es importante, porque permite cumplir con una de sus misiones fundamentales, el desarrollo integral de todos sus miembros.

Así mismo se les dio algunas instrucciones para que puedan realizar su proyecto de vida como son. Contar con la disposición y la participación de todos los miembros de la familia, Buscar el lugar y el momento adecuados para que todos se sientan cómodos, Utilizar distintos materiales, por ejemplo: cartulinas, marcadores, revistas, papel de colores, etc. Con las ideas y los aportes de todos, construir un mapa mental, un esquema, una tabla, un dibujo o cualquier otro formato de fácil visualización y consulta. Consultar el proyecto cada seis meses para revisar los acuerdos.

Luego de esto les pregunto qué les parecía la información entregada, a lo cual las familias respondieron esta fue muy fructífera ya que es bueno saber que es el, proyecto de vida y la importancia de construirlo para el bienestar familiar y personal.

Como recomendación se les exhorta a las familias y/o cuidadores a construir su proyecto familiar y personal para procurar una mejor calidad de vida.

Luego les invita a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro.

Finalmente, el talento humano agradece la participación de las familias y/o cuidadores y se da por terminado el encuentro.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Las familias se comprometieron a poner en prácticas las orientaciones dadas y empezar a elaborar su proyecto de vida familiar	Familias y o cuidadores	Vigencia del contrato
El profesional de apoyo psicosocial se comprometió a seguir instruyendo a las familias y/o cuidadores acerca del proyecto de vida y superación personal para que puedan mejorar su calidad de vida.	Apoyo Psicosocial	Vigencia del contrato
Anexo:	1. Registro Fotográfico	

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Vanessa Gutierrez

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Vanessa Gutierrez Torres
Perfil: Apoyo Psicosocial
Celular: 3146807641

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
FECHA:06/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**: Proyecto de vida **COMPONENTE: Familia Comunidad Y Redes**	**FECHA:** 06/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Proyecto de vida **COMPONENTE: Familia Comunidad y Redes**

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fundacion2@hotmail.com
Celular: 3113688245 - 3147025248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
		6	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: PROYECTO DE VIDA

OBJETIVOS: SENSIBILIZAR A LAS FAMILIAS SOBRE LA IMPORTANCIA DE REALIZAR UN PROYECTO DE VIDA FAMILIAR, PARA QUE PUEDAN VISUALIZAR UN MEJOR FUTURO PARA EL NUCLEO FAMILIAR Y FACILITAR CAMBIOS DE COMUNICACION Y

MODALIDAD: "CASA"

LUGAR: Kennedy, sector 7 de abril

FECHA: 06-06-2024

HORA DE INICIO: 4:15

HORA FINAL: 4:25

UNIDAD DE SERVICIO: LOS AMIGOS DE SALAZAR

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LIAM PARRA RIOS	1089639367	LUDY YINETH RIOS	3159043090	Ludy Yineth Rios Gonzalez
2	SARAH ALEXANDRA MOSQUERA ASPRIL	1077487902	ERIKA A. ASPRILLA	3214729507	Alexandra Asprilla
3	IRENE ARCE CARRILLO	1047518466	HASSON DONOBAN ARCE	3226907691	Hasson
4	LOWIN XAVIER VALDES PALACIOS	1077487723	KAROL ZAMIRA PALACIOS	3234150927	Karol Zamira
5	LAURA SOFIA PALACIOS PALACIOS	1078474822	KAREM JULIETH PALACIOS ORTIZ	3116109523	Axilly
6	YHEILER C. MURILLO BONILLA	1078472556	ANLLY C. BONILLA MENA	3226459132	Camila Bonilla
7	YARED CAMILO ARIAS ROMAÑA	1078014544	NERILSA ROMAÑA	3046956089	Nerilsa Romaña
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Vanessa Gutierrez Torres

CARGO: Psicosocial

869

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901144...

69/70

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	3:15 pm	**FECHA**	**05/06/2024**
LUGAR	UDS: Cariñositos 4		
CONVOCA	Vanessa Gutierrez Torres-Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDAD	Proyecto de vida		
OBJETIVO	Sensibilizar a las familias sobre la importancia de realizar un proyecto de vida familiar, para que puedan visualizar un mejor futuro para el núcleo familiar y facilitar canales de comunicación		

AGENDA:

- **Saludo**
- **Oración**
- **Dinámica**
- **Desarrollo de la temática**
- **Recomendaciones**
- **Cierre**

Continuando con el acompañamiento a familias y/o cuidadores el día 05 del mes en curso, el profesional de apoyo psicosocial, realizo capacitacion sobre proyecto de vida familiar en la unidad de servicio cariñositos 4, con el objetivo de orientar a las familias sobre la importancia de realizar un proyecto de vida, para que puedan visualizar un mejor futuro para el núcleo familiar y facilitar canales de comunicación. Se dio un afectuoso saludo de bienvenida a los asistentes, se realizó una oración de acción de gracia. Posteriormente se llevó a cabo una dinámica titulada "mis sueños", la cual consistió en entregar a cada participante una hoja de papel en blanco, en la cual cada participante anoto las 3 metas que quieren y que pasos deben seguir para cumplirlas y posterior a eso cada uno las socializo.

La temática se llevó a cabo atreves de un conversatorio para lo cual la profesional de apoyo psicosocial invito a los participantes a dar sus opiniones acerca de las siguientes preguntas orientadora: ¿qué es un proyecto de vida? ¿cuál es la importancia de un proyecto de vida? ¿qué beneficios nos da un proyecto de vida? De la cuales se obtuvieron respuestas muy acertadas dando respuestas claras y concisas, por lo que se pudo concluir que para las familias un proyecto de vida es una planificación que hace una persona o familia para obtener metas concretas y que este se puede hacer a corto, mediano o largo plazo. Así mismo expresaron que la elaboración de un proyecto de vida es fundamental ya que nos permite vivir en el presente sin perder de vista nuestro futuro.

Luego de escuchar cada una de sus opiniones la psicosocial Vanessa Gutierrez enfatizo en la conceptualización resaltando que un proyecto de vida familiar es el diseño de un plan para el

futuro, que parte de un trabajo conjunto entre la pareja y los demás miembros de la familia. Con ello, se logra una vida óptima y viable para todos. Seguido les manifestó que este se basa en las virtudes y valores primordiales de cada familia; y añadió que es importante, porque permite cumplir con una de sus misiones fundamentales, el desarrollo integral de todos sus miembros.

Así mismo se les dio algunas instrucciones para que puedan realizar su proyecto de vida como son. Contar con la disposición y la participación de todos los miembros de la familia, Buscar el lugar y el momento adecuados para que todos se sientan cómodos, Utilizar distintos materiales, por ejemplo: cartulinas, marcadores, revistas, papel de colores, etc. Con las ideas y los aportes de todos, construir un mapa mental, un esquema, una tabla, un dibujo o cualquier otro formato de fácil visualización y consulta, Consultar el proyecto cada seis meses para revisar los acuerdos.

Luego de esto les pregunto qué les parecía la información entregada, a lo cual las familias respondieron esta fue muy fructífera ya que es bueno saber que es el, proyecto de vida y la importancia de construirlo para el bienestar familiar y personal.

Como recomendación se les exhorta a las familias y/o cuidadores a construir su proyecto familiar y personal para procurar una mejor calidad de vida.

Luego les invita a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro.

Finalmente, el talento humano agradece la participación de las familias y/o cuidadores y se da por terminado el encuentro.

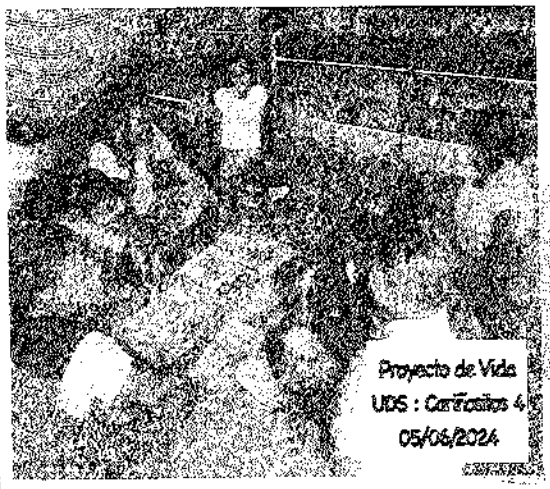
COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Las familias se comprometieron a poner en prácticas las orientaciones dadas y empezar a elaborar su proyecto de vida familiar	Familias y o cuidadores	Vigencia del contrato
El profesional de apoyo psicosocial se comprometió a seguir instruyendo a las familias y/o cuidadores acerca del proyecto de vida y superación personal para que puedan mejorar su calidad de vida.	Apoyo Psicosocial	Vigencia del contrato
Anexo:	1. Registro Fotográfico	

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Vanessa Gutierrez

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Vanessa Gutierrez Torres
Perfil: Apoyo Psicosocial
Celular: 3146807641

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
FECHA:05/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**: Proyecto de vida **COMPONENTE: Familia Comunidad Y Redes**	**FECHA:** 05/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**: Proyecto de vida **COMPONENTE: Familia Comunidad y Redes**

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Proyecto de vida

OBJETIVOS: Sensibilizar a las familias sobre la importancia de realizar un proyecto de vida familiar para que puedan visualizar un mejor futuro para el núcleo familiar y fortalecer canales de comunicación.

MODALIDAD: "DIMF"

LUGAR: Parque del sector el playón

FECHA: 05-06-2024

HORA DE INICIO: 3:15

HORA FINAL: 3:25

UNIDAD DE SERVICIO: Sabiduría 41

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Lozzhery Terajtero Bara	1075029349	yuli Isarama	3214776018	Yuli iSarama
2	yuli Isarama coral c	1076009301	yuli Isarama	3214776018	Yuli iSarama
3	Jhon Estin Terajtero	1075028151	yuli Isarama	3214776018	Yuli iSarama
4	Haylin Terajtero	1078473805	Sisney Hanpia	3214776018	Sisney
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Vanessa Gutierrez Toro

CARGO: Psicosocial

683

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:40 pm	**FECHA**	**04/06/2024**
LUGAR	UDS: Renacer 6		
CONVOCA	Vanessa Gutierrez Torres-Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDAD	Proyecto de vida		
OBJETIVO	Sensibilizar a las familias sobre la importancia de realizar un proyecto de vida familiar, para que puedan visualizar un mejor futuro para el núcleo familiar y facilitar canales de comunicación		

AGENDA:

- **Saludo**
- **Oración**
- **Dinámica**
- **Desarrollo de la temática**
- **Recomendaciones**
- **Cierre**

Continuando con el acompañamiento a familias y/o cuidadores el día 04 del mes en curso, el profesional de apoyo psicosocial, realizo capacitación sobre proyecto de vida familiar en la unidad de servicio renacer 6, con el objetivo de orientar a las familias sobre la importancia de realizar un proyecto de vida, para que puedan visualizar un mejor futuro para el núcleo familiar y facilitar canales de comunicación. Se dio un afectuoso saludo de bienvenida a los asistentes, se realizó una oración de acción de gracia. Posteriormente se llevó a cabo una dinámica titulada "mis sueños", la cual consistió en entregar a cada participante una hoja de papel en blanco, en la cual cada participante anoto las 3 metas que quieren y que pasos deben seguir para cumplirlas y posterior a eso cada uno las socializo.

La temática se llevó a cabo atreves de un conversatorio para lo cual la profesional de apoyo psicosocial invito a los participantes a dar sus opiniones acerca de las siguientes preguntas orientadora: ¿qué es un proyecto de vida? ¿cuál es la importancia de un proyecto de vida? ¿qué beneficios nos da un proyecto de vida? De la cuales se obtuvieron respuestas muy acertadas dando respuestas claras y concisas, por lo que se pudo concluir que para las familias un proyecto de vida es una planificación que hace una persona o familia para obtener metas concretas y que este se puede hacer a corto, mediano o largo plazo. Así mismo expresaron que la elaboración de un proyecto de vida es fundamental ya que nos permite vivir en el presente sin perder de vista nuestro futuro.

Luego de escuchar cada una de sus opiniones la psicosocial Vanessa Gutierrez enfatizo en la conceptualización resaltando que un proyecto de vida familiar es el diseño de un plan para el

futuro, que parte de un trabajo conjunto entre la pareja y los demás miembros de la familia. Con ello, se logra una vida óptima y viable para todos. Seguido les manifestó que este se basa en las virtudes y valores primordiales de cada familia; y añadió que es importante, porque permite cumplir con una de sus misiones fundamentales, el desarrollo integral de todos sus miembros.

Así mismo se les dio algunas instrucciones para que puedan realizar su proyecto de vida como son. Contar con la disposición y la participación de todos los miembros de la familia, Buscar el lugar y el momento adecuados para que todos se sientan cómodos, Utilizar distintos materiales, por ejemplo: cartulinas, marcadores, revistas, papel de colores, etc. Con las ideas y los aportes de todos, construir un mapa mental, un esquema, una tabla, un dibujo o cualquier otro formato de fácil visualización y consulta, Consultar el proyecto cada seis meses para revisar los acuerdos.

Luego de esto les pregunto qué les parecía la información entregada, a lo cual las familias respondieron esta fue muy fructífera ya que es bueno saber que es el, proyecto de vida y la importancia de construirlo para el bienestar familiar y personal.

Como recomendación se les exhorta a las familias y/o cuidadores a construir su proyecto familiar y personal para procurar una mejor calidad de vida.

Luego les invita a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro.

Finalmente, el talento humano agradece la participación de las familias y/o cuidadores y se da por terminado el encuentro.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Las familias se comprometieron a poner en prácticas las orientaciones dadas y empezar a elaborar su proyecto de vida familiar	Familias y o cuidadores	Vigencia del contrato
El profesional de apoyo psicosocial se comprometió a seguir instruyendo a las familias y/o cuidadores acerca del proyecto de vida y superación personal para que puedan mejorar su calidad de vida.	Apoyo Psicosocial	Vigencia del contrato
Anexo:	1. Registro Fotográfico	

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

Vanessa Gutierrez

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Vanessa Gutierrez Torres
Perfil: Apoyo Psicosocial
Celular: 3146807641

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
FECHA:04/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Proyecto de vida **COMPONENTE: Familia Comunidad Y Redes**	**FECHA:** 04/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Proyecto de vida **COMPONENTE: Familia Comunidad y Redes**

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Choco
E-mail: fundacionesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029249

Gestión de Bienestar

FUNDACIÓN VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Proyecto de vida

OBJETIVOS: Sensibilizar a las familia sobre la importancia de realizar un proyecto de vida familiar para que puedan visualizar un mejor futuro para el nucleo familiar y facilitar canales de comunicación

MODALIDAD: "DIMF"

LUGAR: SAN VICENTE DIAGONAL A LA ESCUELA

FECHA: 04-06-2024

HORA DE INICIO: 2:40

HORA FINAL: 3:15

UNIDAD DE SERVICIO: RENACER 6

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Alessia Marcano	29832866	Arielys Marcano	3137500517	Marcano
2	Dylan Andres Mosquera	1098104521	Zuyi Paola Moreno	3208568822	Zuyi
3	Liam Andres Mosquera	1078471083	Zuyi Paola Moreno	3208568822	Zuyi
4	SAIRA Lucia Benitez	1078 4637	SANDY Moreno	3213364970	Sandy
5	SARA Isabel meng Gomez	1078105299	Leyri Gomez	3233835436	Leyri Gomez
6	Emili Alexe Rentería	1078475013	Estela Hamm	3205698947	Estela Hamm
7	Cindy Carolina Gutierrez	1019084522	Cindy Carolina G	3469036 70	Cindy Carol.
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Vanessa Gutierrez Torres

CARGO: Psicosocial

6B-7.2

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

PLAN DE PREVENCION DE VIOLENCIA A FAMILIA

PLAN DE PREVENCIÓN VIOLENCIAS

COMPONENTE	TEMA	OBJETIVO	METODOLOGIA	A QUIENES	RESPONSABLE	FECHA
Familia, Comunidad y Redes Sociales	Reconozco las señales de violencia	Identificar las diversas formas de violencia y su afectación de forma física y emocional. Aprender a identificar las señales es importante para ayudar a esa amiga, conocida o familiar a salir de este tipo de situaciones, sin poner en riesgo su integridad.	Taller	Familias	Apoyo Psicosocial	**Marzo**
	Rutas locales de prevención de violencias contra las niñas y los niños y protección infantil	Identificar el conjunto de acciones articuladas que responden a los mandatos normativos para garantizar la protección de las victimas, su recuperación y la restitución de los derechos.	Taller			**Abril**
	Prevención de la Violencia Intrafamiliar	Promover vínculos afectivos, estables y sanos entre padres, madres gestantes, niños y niñas que permitan construir un ambiente seguro para el desarrollo de niños y niñas.	Dialogo participativo, Cartelera y (violento - metro			**Mayo**
	Prevención del Maltrato Infantil	Sensibilizar a los padres, madres o cuidadores familiares sobre prevenir el maltrato infantil en nuestros niños y niñas, como garantía de sus derechos.;	Dialogo participativo y drama			**Junio**

Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

6879

ACTAS DE FORMACION A FAMILIAS_ PREVENCION DE VIOLENCIA

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoyesp@hotmail.com
Celular: 3113588245 - 3147829248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**9: AM**	**FECHA**	**10/06/ 2024**
LUGAR	**UA: Mi cielo hermoso 6**		
CONVOCA	Jicela Osorio Maquilon		
ACTIVIDAD	Prevención del maltrato infantil		
OBJETIVO	Sensibilizar a los padres, madres o cuidadores familiares sobre cómo prevenir el maltrato infantil en los niños y niñas como garantía de sus derechos.		

AGENDA:

- **Bienvenida**:
- **Oración:**
- **Socialización de la metodología:**
- **Desarrollo de la actividad:**
- **Compromisos y cierre:**

DESARROLLO:

-Oración a Dios

-Apertura de la Capacitación

-Debate grupal sobre el tema

-Despedida.

DESARROLLO: Siendo las 9:00 am del 10 de junio se dio inicio al encuentro grupal para tratar temas relacionado con la PREVENCIÓN DEL MALTRATO INFANTIL, ya que, este puede suceder en cualquier ámbito, por eso se debe conocer que existen algunos factores de riesgo que aumentan las oportunidades de que un infante sufra maltratos. Antes de empezar se les pide a los participantes que nos hablen acerca de lo que ellos conocen acerca del tema, que nos digan conocimiento tienen acerca de la prevención del maltrato infantil.

De igual modo, se realizó un abre bocas, dando a conocer que el maltrato infantil es cualquier acción de abuso o desatención de la que son objeto los niños, que perjudique su salud o su desarrollo cognitivo y emocional.

Además, se puede dar de forma física, sexual, emocional o médico. Algunos signos de alerta son cambios de comportamiento, depresión, ansiedad o miedos.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Es importante resaltar que, durante el desarrollo del encuentro y la explicación del tema, se notó la participación activa de los asistentes al encuentro, quienes dieron sus diferentes puntos de vista y trajeron a colación ejemplos de vivencias cotidianas. Del mismo modo, se realizaron preguntas acerca de diferentes factores de violencia que se presenta en diferentes escenarios.

Para terminar, se llevó a cabo la realización de una dinámica, con el objetivo de conocer como fue la recepción y análisis de información por parte de los usuarios.

Finalmente, resaltar y agradecer a los participantes su entrega, dedicación y compromiso con la realización de estos talleres, algunos manifestaron la importancia de seguir conociendo más sobre temas como esos, que ayudan al fortalecimiento del núcleo familiar y velan por los derechos de los niños previniendo su maltrato.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Contribuir como sociedad a la prevención de acciones que vaya en contra de los derechos de los niños y niña. Utilizar el dialogo como herramienta para prevención de acciones no adecuada	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes, psicosocial.	Vigencia 2024
Replicar y poner en práctica los conocimientos impartidos por el profesional en los entornos de sus hogares	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
Seguir implementando estos espacios de aprendizaje en los encuentros en beneficios de las familias	Psicosocial	Vigencia 2024

Anexo:

EVIDENCIAS FOTOGRAFICA PREVENCIÒN DEL MALTRATO INFANTIL JUNIO 2024





Jicela Osorio M.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Jicela Osorio Maquilon
Perfil: Psicosocial
Celular: 3118893233

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-5

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socialización, prevención del maltrato infantil

OBJETIVOS: Sencibilizar a los Padres, madres o cuidadores sobre com.6 Prevenir el maltrato infantil a los niños y niñas.

MODALIDAD familiar | **LUGAR:** Horizonte

FECHA 10-06-2024 | **HORA DE INICIO** 9:00 AM | **HORA FINAL** 12:00 PM | **UNIDAD DE SERVICIO:** Mi cielo hermoso 6

N	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIOS	DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Angelica Patricia Rentería	1193703529	Homaira Rentería	3226125456	Homaira Rentería
2	Lina maría		Homaira Rentería	3226125456	Homaira Rentería
3	Yeibi Salome Martinez	1078103823	Luz Nelly Martinez	3206407085	Luz Nelly martinez
4	Andres Mateo Martinez	1077485035	Luz Nelly Martinez	3206407085	Luz Nelly Martinez
5	Lizeth Rentería	1077456434	Liseth Rentería		Liseth Rentería
6	Yoseth Ramil robledo	1109688104	Lina Vanessa mena	3137665137	Lina Vanessa mena
7	Anveli valderrama c.	1077989437	Maira Alexandra	3112806112	Maira C.
8	Luciano Hernández	13655708	Gabriela Hernández		Gabriela Hernandez
9	JHOSELIN RIVAS	1078104086	ANYI ROA		ANYI ROA.
10					
11					
12					
13					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Jicela Ocoro M.

CARGO Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

COMPONENTE FAMILIA COMUNIDA Y REDES

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**2: PM**		
LUGAR	**UA: Sol naciente**	**FECHA**	**11/06/ 2024**
CONVOCA	Jicela Osorio Maquilon		
ACTIVIDAD	Prevención del maltrato infantil		
OBJETIVO	Sensibilizar a los padres, madres o cuidadores familiares sobre cómo prevenir el maltrato infantil en los niños y niñas, como garantía de sus derechos. .		

AGENDA:

- **Bienvenida:**
- **Oración:**
- **Socialización de la metodología:**
- **Desarrollo de la actividad:**
- **Compromisos y cierre:**

DESARROLLO:

-Oración a Dios

-Apertura de la Capacitación

-Debate grupal sobre el tema

-Despedida.

DESARROLLO: Siendo las 2:00 pm del 11 de junio se dio inicio al encuentro grupal para tratar temas relacionado con la PREVENCIÓN DEL MALTRATO INFANTIL ya que este puede suceder en cualquier ámbito, por eso se debe conocer que existen algunos factores de riesgo que aumentan las oportunidades de que un infante sufra maltratos.

De igual modo, el maltrato infantil es cualquier acción de abuso o desatención de la que son objeto los niños, que perjudique su salud o su desarrollo cognitivo y emocional.

Además, se puede dar de forma física, sexual, emocional o médico. Algunos signos de alerta son cambios de comportamiento, depresión, ansiedad o miedos.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Durante la exposición de la temática, se apreció de forma significativa la participación de los asistentes al encuentro, manifestando sus diversas opiniones sobre la temática, haciendo del encuentro un espacio dinámico donde se implementó la estrategia de realizar preguntas con diferentes factores de violencia que se presenta en diferentes escenarios.

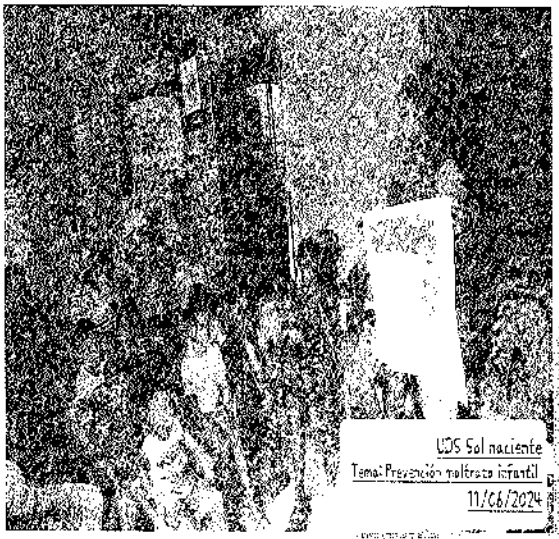
terminada las intervenciones por cada uno de los asistentes al encuentro, se hizo una dinámica, con ánimo de conocer como fue la recepción y análisis de información por parte de los usuarios.

Finalmente, resaltar y agradecer a los participantes su entrega, dedicación y compromiso con la realización de estos talleres, algunos manifestaron la importancia de seguir conociendo más sobre temas como esos, que ayudan al fortalecimiento del núcleo familiar y velan por los derechos de los niños previniendo su maltrato.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Contribuir como sociedad a la prevención de acciones que vaya en contra de los derechos de los niños y niña. Utilizar el dialogo como herramienta para prevención de acciones no adecuada	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes, psicosocial.	Vigencia 2024
Replicar y poner en práctica los conocimientos impartidos por el profesional en los entornos de sus hogares	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia 2024
Seguir implementando estos espacios de aprendizaje en los encuentros en beneficios de las familias	Psicosocial	Vigencia 2024

Anexo:

EVIDENCIAS FOTOGRAFICA PREVENCIÒN DEL MALTRATO INFANTIL, JUNIO 2024.





Jkeda Osorio M.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Jkeda Osorio Maquilón
Perfil: Psicosocial
Celular: 3118893233

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA MINISTERIO DE IGUALDAD Y EQUIDAD

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socialización, prevención Maltrato Infantil.

OBJETIVOS: Sencibilizar a los padres, madres o cuidadores sobre cómo prevenir el maltrato infantil en los niños y niñas.

MODALIDAD: formativa | LUGAR: patengue

FECHA 11/06/2024 | HORA DE INICIO 02:00 pm | HORA FINAL 05:00 pm | UNIDAD DE SERVICIO: Sol Naciente

N	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIOS	DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	diana Mena	1019048942	diana Mena	3137152424	diana Mena
2	CLAUDIA VALENCIA	1077435793	CLAUDIA VALENCIA	3202205737	CLAUDIA VALENCIA
3	AURA CORTEZ	1004201960	AURA CORTEZ	3135083378	AURA C.
4	Emmanuel murillo	1013154961	Vera Pareja	3206322549	Vera murillo
5	Sahara Pegarano	1078477314	Yadira Palomeque	3133241926	Yadira Palomeque.
6	Yoselin Mosquera	1078102140	Iparis Mosq	3206857684	Iparis Mosq.
7	Alix Lucumi	1079472382	Yamerlin M.	3146591227	Yamerlin M
8	YANIA MARTINEZ	35899984	YANIA MARTINEZ	3104726191	YANIA MARTINEZ
9	MARIA HINESTROZA	1076338453	WESLY RIOS	3108821843	WESLY RIOS.
10	Liam Chala	1013373609	Yenci Londoño	3233453063	LIAM - Yenci
11					
12					
13					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Viviela Osorio M

CARGO psicosocial

4/10

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**2: PM**		
LUGAR	**UA: Manitas mágicas 4**	**FECHA**	**13/06/ 2024**
CONVOCA	Jicela Osorio Maquilon		
ACTIVIDAD	Prevención del maltrato infantil		
OBJETIVO	Sensibilizar a los padres, madres o cuidadores familiares sobre cómo prevenir el maltrato infantil en los niños y niñas como garantía de sus derechos.		

AGENDA:

- **Bienvenida:**
- **Oración:**
- **Socialización de la metodología:**
- **Desarrollo de la actividad:**
- **Compromisos y cierre:**

DESARROLLO:

-Oración a Dios

-Apertura de la Capacitación

-Debate grupal sobre el tema

-Despedida.

DESARROLLO: Siendo las 2: pm del 13 de junio se dio inicio al encuentro grupal para tratar temas relacionado con la Prevención del maltrato infantil, ya que, este puede suceder en cualquier ámbito, por eso se debe conocer que existen algunos factores de riesgo que aumentan las oportunidades de que un infante sufra maltratos. Se realiza una dinámica rompe hielo para que los usuarios se motiven más y participen en el encuentro activos, la dinámica titulaba tingo, tingo, tango. Tras haber terminado con esta dinámica de participación, se procedió a la explicación del tema PREVENCIÓN DEL MALTRATO INFANTIL y Durante la exposición de la temática, se apreció de forma significativa la participación de los asistentes al encuentro, manifestando sus diversas opiniones sobre la

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

temática, haciendo del encuentro un espacio dinámico donde se implementó la estrategia de realizar preguntas con diferentes factores de violencia que se presenta en diferentes escenarios.

De igual modo, se les explicó que, el maltrato infantil es cualquier acción de abuso o desatención de la que son objeto los niños, que perjudique su salud o su desarrollo cognitivo y emocional.

Además, se puede dar de forma física, sexual, emocional o médico. Algunos signos de alerta son cambios de comportamiento, depresión, ansiedad o miedos.

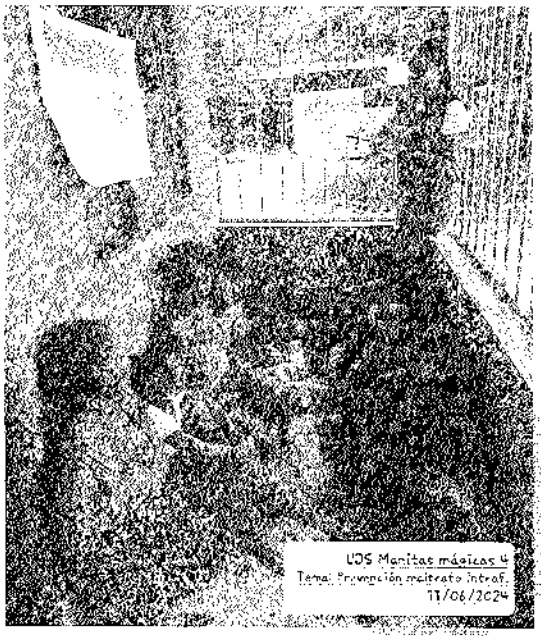
Se pudo notar la participación de los asistentes y su interés por conocer del tema, manifestando sus diversas opiniones sobre la temática, haciendo del encuentro un espacio dinámico donde se implementó la estrategia de realizar preguntas con diferentes factores de violencia que se presenta en diferentes escenarios.

terminada las intervenciones por cada uno de los asistentes al encuentro, se agradeció a los participantes su entrega, dedicación y compromiso con la realización de estos talleres, algunos manifestaron la importancia de seguir conociendo más sobre temas como esos, que ayudan al fortalecimiento del núcleo familiar y velan por los derechos de los niños previniendo su maltrato.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Contribuir como sociedad a la prevención de acciones que vaya en contra de los derechos de los niños y niña. Utilizar el dialogo como herramienta para prevención de acciones no adecuada	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes, psicosocial.	Vigencia 2024
Replicar y poner en práctica los conocimientos impartidos por el profesional en los entornos de sus hogares	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes.	Vigencia 2024
Seguir implementando estos espacios de aprendizaje en los encuentros en beneficios de las familias	Psicosocial	Vigencia 2024

Anexo:

EVIDENCIAS FOTOGRAFICA SOCIALIZACION DE LA PREVENCIÒN DE MALTRATO INFANTIL, JUNIO 2024.





Jacela Osorio M

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Jacela Osorio Maquilón
Perfil: Psicosocial
Celular: 3188932333

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Socialización, prevención del maltrato infantil

OBJETIVOS: Sencibilizar a los padres, madres o cuidadores, sobre Cómo prevenir el maltrato infantil en los niños y niñas.

MODALIDAD: familiar | LUGAR: Palenque

FECHA 13-06-2024 | HORA DE INICIO 2:00 pm | HORA FINAL 05:00 pm | UNIDAD DE SERVICIO: Mamitas magras 4

N	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIOS	DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDO DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Henny Yuleth Robledo	1077434795	Henny Yuleth R.	3008402283	Yuleth
2	Liceth Dayana Palomeque	1078103292	Luzney palacios	3138741315	Luz ney
3	Mariam celeste Palacio	1077089792	Mariam Palomeque	3205307091	Mariam
4	Liany Jhoana C.		Lidy Lucas	3212058769	Lidy
5	Dilan Samir Palacios	1078472558	Dilan Samir	3118798709	Dilan Samir
6	Dervelin Sophia M.	1078472949	Gloria Mosq.	3206604386	Gloria Mosq.
7	MARIA J. AMPUDIA	1078473010	YULEIMA AMPUDIA		YULEIMA A.
8	Fabiola Quintana	1078858929	Nancy rengifo		Nancy rengifo.
9	Eliannys padilla	1048474465	Yuli Robledo	3122795618	Yuli Robledo
10	Dayis Figueroa	1078472212	Yeli Maturana	3145113040	Yeli Maturana
11					
12					
13					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yicela Osorio

CARGO Psicosocial.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:45		
LUGAR	**UA: Dejando Huellas 1**	**FECHA**	**14/06/ 2024**
CONVOCA	Psicosocial Duan Andrés Romaña Rentería		
ACTIVIDAD	Concienciar a los padres de familia o cuidadores sobre prevención del maltrato infantil		
OBJETIVO	Brindar herramientas conceptuales a los padres de familias y cuidadores para prevenir el maltrato infantil		

AGENDA:

- Saludo de Bienvenida a los padres de familia y cuidadores
- Presentación por parte del profesional psicosocial
- Tejiendo saberes
- Reflexiones y compromiso de las familia

DESARROLLO: El 14 de junio el profesional de apoyo psicosocial, se desplaza hacia la UDS dejando Huellas 1 para dar apertura al encuentro con los padres de familia y cuidadores, de esta comunidad indígena el cual tuvo como propósito brindarles herramientas conceptuales para prevenir el maltrato infantil en los hogares esta actividad se utilizaron materiales educativo tales como: marcadores, cartulina, e imágenes ilustrativas.

Ya estando reunidos por participantes de este encuentro se le pregunto a las mamitas y cuidadores que concepto tiene acerca del tema a tratar en este caso maltrato infantil, se les hizo enfasis que todo lo que dijera era válido debido a que ese espacio es de aprendizaje y construcción de conocimiento.

Las respuestas de los asistentes se centraron en que el maltrato infantil es cuando los niños se le pega al niño con diferentes objetos ante una falta grave

Después de escuchar todos los aportes de los participantes se les socializo que El maltrato infantil es un problema mundial con graves consecuencias que se arrastran toda la vida. El maltrato infantil tiene a menudo graves consecuencias físicas, sexuales y psicológicas a corto y a largo plazo, entre ellas lesiones (traumatismos craneoencefálicos y graves discapacidades, especialmente en niños pequeños), estrés postraumático, ansiedad, depresión e infecciones de transmisión sexual (ITS), incluida la infección por el VIH. Las adolescentes pueden sufrir además otros problemas de salud.

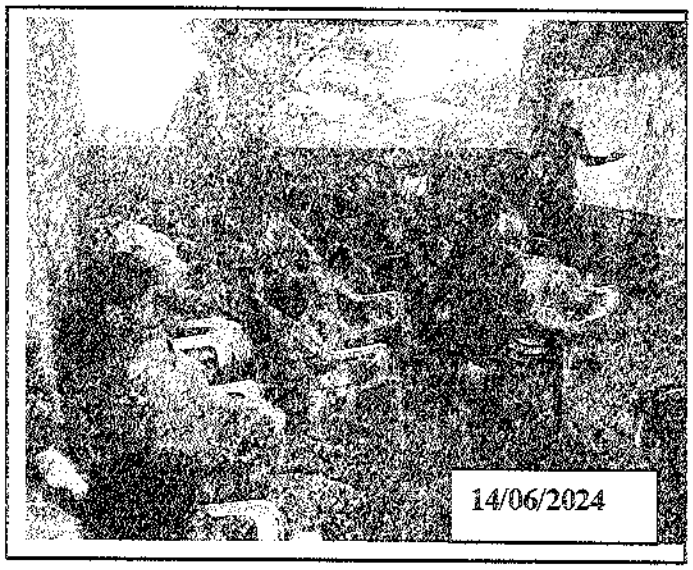
Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

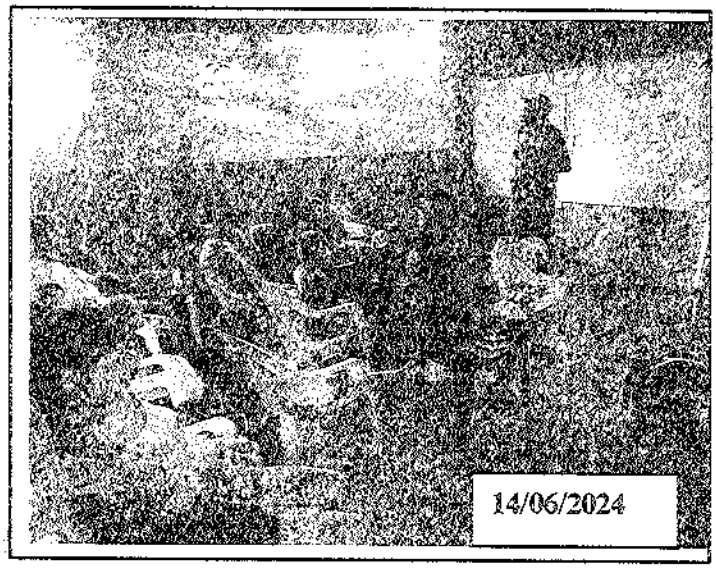
Responsabilidad de la familia en la prevención del maltrato infantil: Establecer normas claras con la familia especial mente con niños (a) y adolescentes para prevención de estos sucesos y posterior consecuencias es importante definir reglas que incluyan derechos y deberes que tienen los niños (a) ayuda a establecer límites para que no se presenten situaciones de violencia

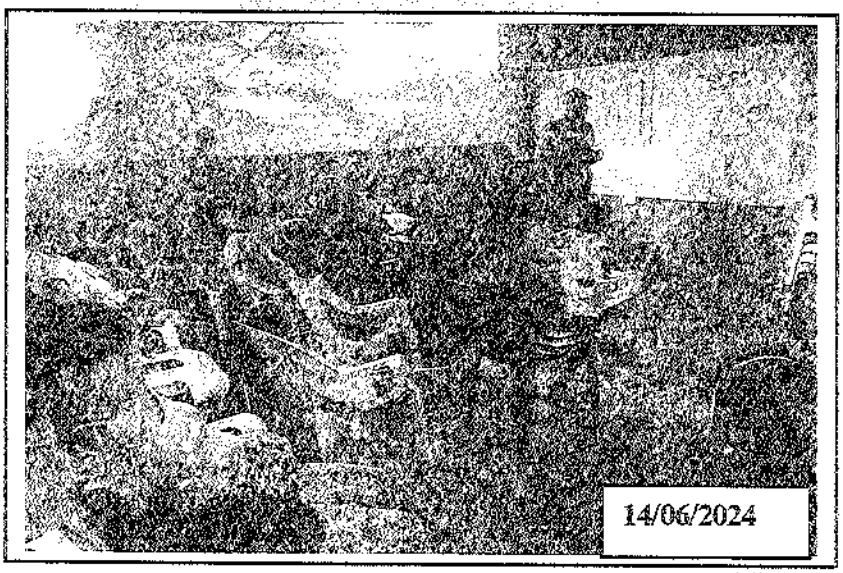
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
❖ No, normalizar el maltrato infantil como mecanismo de educación ❖ Fortalecer los canales de comunicación al interior de la familia.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia del contrato 2024
❖ Seguir implementando estos espacios psicosocial de aprendizaje a las familias y cuidadores debido a que son de gran utilidad para las familias		Vigencia del contarcto2024

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901174476

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS SOBRE LA PREVENCIÓN DEL MALTRATO INFANTIL EN EL DESARROLLO INFALTIL CON FAMILIAS, JUNIO 2024







Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Dora Romero Perlaza
Perfil: Psicosocial
Celular: 3116521941

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
Nit 900171447-3

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: encuentro con los padres de familia sobre prevención

OBJETIVOS: Brindar herramientos conceptuales para los padres para prevenir el maltrato infantil

MODALIDAD: Presencial

LUGAR: Comunidad Nueva Vida

FECHA: 1 de marzo 2024

HORA DE INICIO: 2:45 pm

HORA FINAL: 3:40 pm

UNIDAD DE SERVICIO: Espacios Hogares

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yoenis Tascon Carupia		Noralba Carupia	3117610081	Noralba Carupia
2	Leymer Tapi Tascon	10.[illegible]	Mayuli Tapi	3146976185	Mayuli
3	Zhairi Liliana Zarco	10-[illegible]	Maria Idalia	3128421486	Maria Pancho
4	Dennis Fernez Zarco	1061[illegible]	Maria Idalia	3128421486	Maria Pancho
5	Jesus Natalia [illegible]	1061[illegible]	Rocio Tequia	3122027127	Rocio Tequia
6	Yeris Betancur [illegible]	1061[illegible]	Yeris Tascon		Yeris
7	Yeni Laura Tascon	1061[illegible]	Maria Betancur	3126168944	Maria Betancur
8	Yenifer Guerrero Zarco	1061[illegible]	Ayilin Zarco	3135057169	Ayilin
9	Dylan Tapi Betancur	1061[illegible]	Leonela Tapi	3135057169	Leonela
10	Yuleidy Tapi Tapi	1061[illegible]	Mayuli Tapi	3146976185	Mayuli
11	Yeris Betancur C	1061[illegible]	Sulma Vasquez B	312-202-2492	Sulma V
12	Yeni Betancur	1061[illegible]			
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Angel Contreras

CARGO: Psicologo

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**4:00**		
LUGAR	**UA: Huellitas de Esperanza P 4**	**FECHA**	**13/06/ 2024**
CONVOCA	Psicosocial Duan Andrés Romaña Rentería		
ACTIVIDAD	Concienciar a los padres de familia o cuidadores sobre prevención del maltrato infantil		
OBJETIVO	Brindar herramientas conceptuales a los padres de familias y cuidadores para prevenir el maltrato infantil		

AGENDA:

- Saludo de Bienvenida a los padres de familia y cuidadores
- Presentación por parte del profesional psicosocial
- Tejiendo saberes
- Reflexiones y compromiso de las familia

DESARROLLO: El profesional psicosocial el día 13 de Junio de presente año se desplaza a la UDS huellitas de esperanzas p 4 para llevar a cabo un encuentro con los padres de familia y cuidadores, el cual tuvo como propósito brindarles herramientas conceptuales para prevenir el maltrato infantil en los hogares esta actividad se utilizaron materiales educativo tales como: marcadores, cartulina, e imágenes ilustrativas.

Ya estando reunidos por participantes de este encuentro se le pregunto a las mamitas y cuidadores que concepto tiene acerca del tema a tratar en este caso maltrato infantil, se les hizo énfasis que todo lo que dijera era válido debido a que ese espacio es de aprendizaje y construcción de conocimiento.

Las respuestas de los asistentes se centraron en que el maltrato infantil es cuando los niños por diferentes razones se portan mal y se les pega ya sea con correa, chanclas, o con objeto causándoles lesiones.

Después de escuchar todos los aportes de los participantes se les socializo que El maltrato infantil es un problema mundial con graves consecuencias que se arrastran toda la vida. El maltrato infantil tiene a menudo graves consecuencias físicas, sexuales y psicológicas a corto y a largo plazo, entre ellas lesiones (traumatismos craneoencefálicos y graves discapacidades, especialmente en niños pequeños), estrés postraumático, ansiedad, depresión e infecciones de transmisión sexual (ITS), incluida la infección por el VIH. Las adolescentes pueden sufrir además otros problemas de salud.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Responsabilidad de la familia en la prevención del maltrato infantil: Establecer normas claras con la familia especial mente con niños (a) y adolescentes para prevención de estos sucesos y posterior consecuencias es importante definir reglas que incluyan derechos y deberes que tienen los niños (a) ayuda a establecer límites para que no se presenten situaciones de violencia

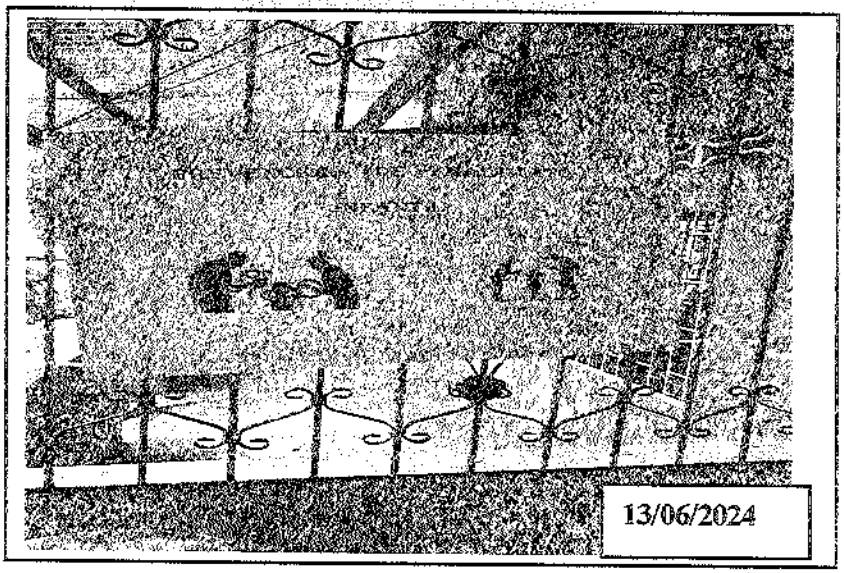
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
❖ No, normalizar el maltrato infantil como mecanismo de educación ❖ Fortalecer los canales de comunicación al interior de la familia.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia del contrato 2024
❖ Seguir implementando estos espacios de aprendizaje a las familias, y cuidadores debido a que son de gran utilidad para las familias	psicosocial	Vigencia del contarcto2024

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS SOBRE LA PREVENCIÓN DEL MALTRATO INFANTIL EN EL DESARROLLO INFALTIL CON FAMILIAS, JUNIO 2024







Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Deisy Ramos Pantoja
Perfil: Psicosocial
Celular: 3116521941

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171417-6

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Capacitación a los padres y cuidadores sobre como prevenir el maltrato

OBJETIVOS: Brindar herramientas a los padres y cuidadores para prevenir el maltrato infantil

MODALIDAD: Pef

LUGAR: Barrio Nueva

FECHA: 13 de 2024

HORA DE INICIO: 9:00 am

HORA FINAL: 2:30 pm

UNIDAD DE SERVICIO: Unidades PI

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Maidy Sofia Ruiz Cuenta	1013375812	Ayadon Ruiz L.	3104307602	Ayadon Ruiz L.
2	Anderson Manuel Pino	1037996347	Angelica pino	3233543336	Angelica pino
3	Wally Romaña R.	1003933337	Wally Romaña	3235114686	Wally Romaña
4	Michel andrea zamora		Michel andrea	3235114686	Michel andrea
5	Shayla Alejandra Ruiz	1078014225	Leidi Ruiz	3217772164	Leidi Yoruth
6	Ethan Torres Hinestroza	1078104453	Shoana Yirley H.	3105949077	Shoana Yirley H.
7	Ashley Daniela Ramirez	1078104015	Dioni Edith M. L.	3145331310	Dioni M. L.
8	Cris Yaiana Palacios M.		Yarledys Maldonado H.	3137963168	Yarledys maldonado
9	Wilder Yamid palacios	1078472374	Leidy Yohana		Leidy Bejarano
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Dilia Bonilla

CARGO: Psicologa

6702

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**3:30**		
LUGAR	**UA: Huellitas de Esperanza P 5**	**FECHA**	**18/06/ 2024**
CONVOCA	Psicosocial Duan Andrés Romaña Rentería		
ACTIVIDAD	Concienciar a los padres de familia o cuidadores sobre prevención del maltrato infantil		
OBJETIVO	Brindar herramientas conceptuales a los padres de familias y cuidadores para prevenir el maltrato infantil		

AGENDA:

- Saludo de Bienvenida a los padres de familia y cuidadores
- Presentación por parte del profesional psicosocial
- Tejiendo saberes
- Reflexiones y compromiso de las familia

DESARROLLO: El profesional psicosocial el dia 18 de Junio del año en curso se desplaza a la huellitas de esperanzas p 5 para llevar a cabo un encuentro con los padres de familia y cuidadores, el cual tuvo como propósito brindarles herramientas conceptuales para prevenir el maltrato infantil en los hogares esta actividad se utilizaron materiales educativo tales como: marcadores, cartulina, e imágenes ilustrativas.

Ya estando reunidos por participantes de este encuentro se le pregunto a las mamitas y cuidadores que concepto tiene acerca del tema a tratar en este caso maltrato infantil, se les hizo énfasis que todo lo que dijera era válido debido a que ese espacio es de aprendizaje y construcción de conocimiento.

Las respuestas de los asistentes se centraron en que el maltrato infantil es cuando se castiga de manera física en correa u otros objetos que causen dolor ya sea por portase mal o hacer algo que genere ira a la madre o cuidador

Al escuchar todos los aportes de los usuarios se les socializo que El maltrato infantil es un problema mundial con graves consecuencias que se arrastran toda la vida. El maltrato infantil tiene a menudo graves consecuencias físicas, sexuales y psicológicas a corto y a largo plazo, entre ellas lesiones (traumatismos craneoencefálicos y graves discapacidades, especialmente en niños pequeños), estrés postraumático, ansiedad, depresión e infecciones de transmisión sexual (ITS), incluida la infección por el VIH. Las adolescentes pueden sufrir además otros problemas de salud.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Responsabilidad de la familia en la prevención del maltrato infantil: Establecer normas claras con la familia especial mente con niños (a) y adolescentes para prevención de estos sucesos y posterior consecuencias es importante definir reglas que incluyan derechos y deberes que tienen los niños (a) ayuda a establecer límites para que no se presenten situaciones de violencia

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
❖ No, normalizar el maltrato infantil como mecanismo de educación ❖ Fortalecer los canales de comunicación al interior de la familia.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia del contrato 2024
❖ Seguir implementando estos espacios de aprendizaje a las familias cuidadores debido a que son de gran utilidad para las familias	psicosocial	Vigencia del contarcto2024

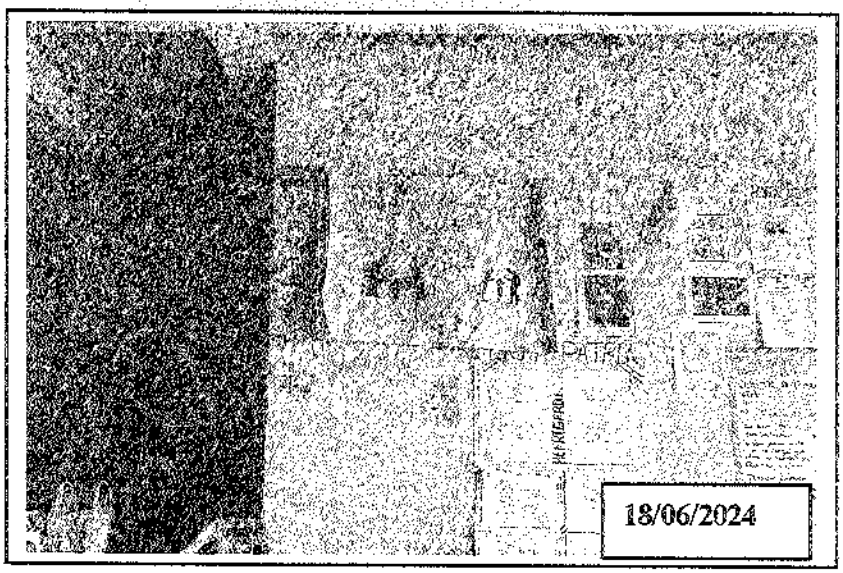
FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

6705

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS SOBRE LA PREVENCIÓN DEL MALTRATO INFANTIL EN EL DESARROLLO INFALTIL CON FAMILIAS, JUNIO 2024







Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Dian Andres Romaña R.
Perfil: Psicosocial
Celular: 3165249411

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-8

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

RÈGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Comunicación a los padres para prevenir el maltrato infantil

OBJETIVOS: Brindar herramientas oportunas sobre prevenir el maltrato infantil

MODALIDAD: Dual | LUGAR: Villa Esperanza

FECHA: 18/06/2024 | HORA DE INICIO: 3:30pm | HORA FINAL: 4:15pm | UNIDAD DE SERVICIO: Hogares P5

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Wendy Julieth Pered P.	1077430251	Wendy Pered P	3197358360	Wendy Pered
2	Leidy Yoanna Mosquera	1003970873	Leidy Mosquera	3148936750	Leidy Mosquera
3	Dailyn Stay Valera		Lina Marcela	3147503203	Lina Marcela
4	Karen yulieth Arroyo pira	1128527006	Karen yulieth A.P	3145675657	Karen Arroyo
5	enyell Alexander blanco			3218154869	
6	Yarley Ortiz Moya	1077426830	Yarley Ortiz Moya	3212204739	Yarley ortiz moya
7	Deimar Sabino Palacios	1.193369001	Lina marcela		Lina marcela
8	Yuriesthercordobamena	1004012130	Yuriesthercordob	3127878293	Yuriesther cordo
9	Breider Andres	1077487438	Clautea Cacere	3105258966	clautea caceres
10	Keilyn lorena mena M.	1077488706	Firson Jose Moreno	3112199385	Elen
11	Yanyis eliana Mena C.	1078705281	Maria agustina	3226758675	Maria agustina
12	Yarsu Ospina Restrepo	1077481000	Yarsu Ospina	3114281017	Yarsu ospina
13	Leidy Arguilla Mosquera			3106565037	Leidy
14	Yarley Vivianamaell		Vivian maell	3105106661	Vivian maell
15	Yezuth Edit Garcia	1078424693	Carmen Garcia	320 6466773	Carmen Garcia
16	Kelin Johana G.S		Charla Suomi M.	3108614169	Kelin Johana G.S
17	Karen Yulieth.	1077427507	Karen Y.	3116956901	Karen Y.

RESPONSABLE DE LA REUNION: Lina Marcela

CARGO: Psicóloga

6 pag

Fundación
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**2:00:PM**		
LUGAR	**UDS:** Caminos de Esperanza	**FECHA**	**12/06/ 2024**
CONVOCA	**Psicosocial:** María Aurelina Ruiz Mosquera		
ACTIVIDAD	Prevención del Maltrato Infantil.		
OBJETIVO	Sensibilizar a los padres, madres o cuidadores familiares sobre prevenir el maltrato infantil en nuestros niños y niñas, como garantía de sus derechos.		

AGENDA:

- **Saludo y Bienvenida**
- **Oración**
- **Desarrollo del tema**
- **Compromiso y cierre**

El día 12 de junio del 2024 se realizó encuentro formativo con las familias beneficiarias de la GA Caminos de esperanza, en la cual para iniciar se les dio la bienvenida con un caluroso saludo, seguido la oración para agradecer a Dios por todas las bendiciones recibidas.

Después dimos paso al desarrollo de la actividad, la cual se realizó mediante la metodología participativa basada en dialogo de saberes, cartelera y folletos, donde para dar inicio indagamos a los participantes sobre que conocimiento tenían acerca de la prevención del maltrato infantil, seguido de los aportes dados por los beneficiarios se les explico que este hace referencia a cualquier acción que cause daño físico, emocional o sexual a un niño. Puede incluir abuso físico, negligencia, abuso emocional o explotación sexual. El maltrato infantil tiene efectos duraderos en la salud y el bienestar de los niños y niñas, por lo que es fundamental detectarlo y actuar para proteger a los menores.

Del mismo modo se les dieron algunas recomendaciones las cuales son fundamental para prevenir el maltrato infantil: entre ellas, fomentar la comunicación abierta y el apoyo emocional en el hogar, educar sobre crianza positiva y técnicas de disciplina sin violencia, estar atento a señales de abuso en niños y niñas, promover entornos seguros, saludables y protectores para los menores en el hogar, escuela, comunidad, aumentar las relaciones sanas, estables y estimulantes entre los niños y sus padres o cuidadores, desarrollar en los niños capacidad de empatía y hacerles saber que nuestras conductas o actitudes pueden provocar sufrimientos en los demás, brindarles bienestar físico, efectivo, emocional, educativo y social, protección a sus derechos e intereses, capacidad de escucha, oportunidad para expresarse y comprensión, enseñar con el ejemplo, realizar juegos en familia, aislar los problemas personales.

La comunicación y el dialogo es la vía para solventarla discrepancias y no la agresividad o el insulto. Ser amable, tolerantes, respetuosos con los demás, además es importante fomentar en los niños y niñas desde la infancia valores éticos, morales, buenos hábitos de comportamientos y actitudes siendo capaces de establecer unas adecuadas normas de convivencia, y denunciar cualquier forma de maltrato cuando se sospeche de su ocurrencia.

Para finalizar se les hizo entrega de un folleto la cual contenía mensajes sobre diferentes formas para prevenir el maltrato infantil.

Por último, se les dio un espacio donde los presentes tuvieron la oportunidad de expresar sus inquietudes respecto al tema, así mismo se les dio claridad.

OMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Las madres gestantes, padres y/o cuidadores de los niños y niñas se comprometieron re retroalimentar a sus familiares de los conocimientos adquirido en la capacitación.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia del contrato2024
Brindar entornos protectores y seguros a los menores.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia del contrato2024
Fomentar la comunicación y el diálogo en familia.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia del contrato2024
Fomentar hábitos de buenas conductas y actitudes en los niños y niñas.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia del contrato2024
Seguir llevando a las familias temas que aporten al bienestar y cuidado de los niños y niñas.	Psicosocial	Vigencia del contrato2024

María Aurelina R.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: María Aurelina Ruiz Mosquera
Perfil: Psicosocial
Celular: 3102094198

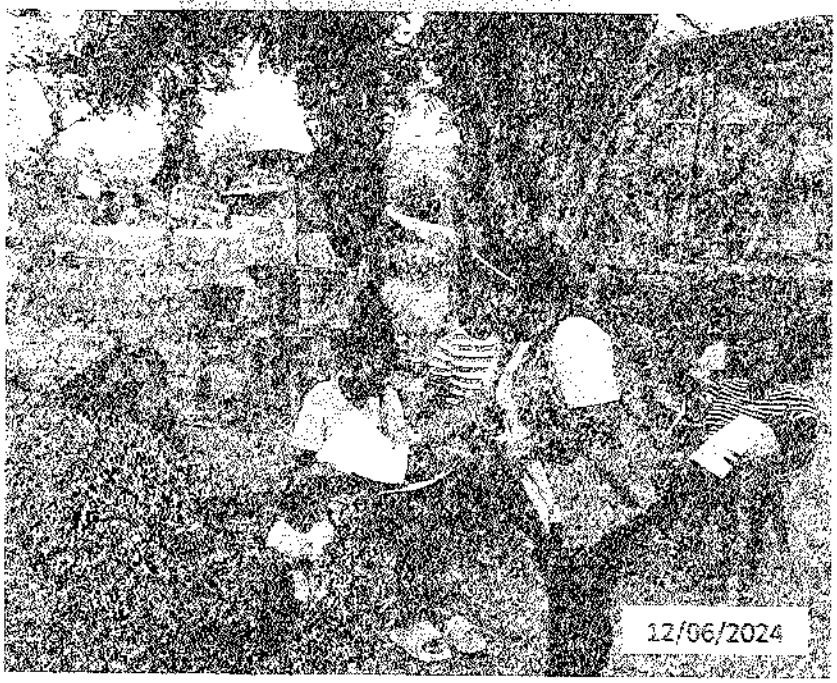
FUNDACION
Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE CAPACITACION A LAS FAMILIAS BENEFICIARIAS SOBRE: PREVENCION DEL MALTRATO INFANTIL.

GA: CAMINOS DE ESPERANZA

12 DE JUNIO DEL 2024





Direccion: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACION
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Prevencion del Maltrato Infantil

OBJETIVOS: Sensibilizar a los padres, madres o cuidadores familiares sobre Prevenir el maltrato Infantil en los niños y niñas como g.

MODALIDAD DIIF **LUGAR:** GA. Caminos de Esperanza

FECHA 12/06/2024 **HORA DE INICIO** 2 PM **HORA FINAL** 3 PM **UNIDAD DE SERVICIO:** Caminos de E.

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Deylin Yoleth Hoyo	1077488075	Angi Paola Hoyo	3176021990	Angi P. Hoyo
2	Mariangel Cuesta M	1078104736	Marita Mosquera	3217085218	Marita M
3	Luis Eduardo Renteria	1078474783	Cindy paola reina	3107476247	Cindy paola reina
4	Julin Naomi P	1077489113	Erika Aspuilla	3148833293	Erika Aspuilla
5	Yosser Yaried Vivas	1078101802	Yorlenis Antonia	3123272088	Yorlenis
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Maria Aurelina R.

CARGO Psicosocial

6 de 6

FUNDACIÓN
Goza & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**3:00:PM**		
LUGAR	**UDS:** Esperanza 1	**FECHA**	**18/06/ 2024**
CONVOCA	**Psicosocial:** María Aurelina Ruiz Mosquera		
ACTIVIDAD	Prevención del Maltrato Infantil.		
OBJETIVO	Sensibilizar a los padres, madres o cuidadores familiares sobre prevenir el maltrato infantil en nuestros niños y niñas, como garantía de sus derechos.		

AGENDA:

- **Saludo y Bienvenida**
- **Oración**
- **Desarrollo del tema**
- **Compromiso y cierre**

El día 18 de junio del presente año se realizó encuentro formativo con las familias beneficiarias de la GA Esperanza 1, en la cual para iniciar se les dio la bienvenida con un caluroso saludo, seguido la oración para agradecer a Dios por todas las bendiciones recibidas.

Posteriormente, dimos paso al desarrollo de la actividad, la cual se realizó mediante la metodología participativa basada en dialogo de saberes, cartelera y folletos, donde para dar inicio indagamos a los participantes sobre que conocimiento tenían acerca de la prevención del maltrato infantil, seguido de los aportes dados por los beneficiarios se les explico que este hace referencia a cualquier acción que cause daño físico, emocional o sexual a un niño. Puede incluir abuso físico, negligencia, abuso emocional o explotación sexual. El maltrato infantil tiene efectos duraderos en la salud y el bienestar de los niños y niñas, por lo que es fundamental detectarlo y actuar para proteger a los menores.

De igual manera se les dieron algunas recomendaciones las cuales son fundamental para prevenir el maltrato infantil: entre ellas, fomentar la comunicación abierta y el apoyo emocional en el hogar, educar sobre crianza positiva y técnicas de disciplina sin violencia, estar atento a señales de abuso en niños y niñas, promover entornos seguros, saludables y protectores para los menores en el hogar, escuela, comunidad, aumentar las relaciones sanas, estables y estimulantes entre los niños y sus padres o cuidadores, desarrollar en los niños capacidad de empatía y haceries saber que nuestras conductas o actitudes pueden provocar sufrimientos en los demás, brindarles bienestar físico, efectivo, emocional, educativo y social, protección a sus derechos e intereses, capacidad de escucha, oportunidad para expresarse y comprensión, enseñar con el ejemplo, realizar juegos en familia, aislar los problemas personales.

Además, se les resalto que la comunicación y el dialogo es la vía para solventarla discrepancias y no la agresividad o el insulto. Ser amable, tolerantes, respetuosos con los demás, además es importante fomentar en los niños y niñas desde la infancia valores éticos, morales, buenos hábitos de comportamientos y actitudes siendo capaces de establecer unas adecuadas normas de convivencia, y denunciar cualquier forma de maltrato cuando se sospeche de su ocurrencia.

Para finalizar se les hizo entrega de un folleto la cual contenía mensajes sobre diferentes formas para prevenir el maltrato infantil. Por último, se les dio un espacio donde los presentes tuvieron la oportunidad de expresar sus inquietudes respecto al tema, así mismo se les dio claridad.		
OMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Las madres gestantes, padres y/o cuidadores de los niñps y niñas se comprometieron re retroalimentar a sus familiares de los conocimientos adquirido en la capacitación.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia del contrato2024
Brindar entornos protectores y seguros a los menores.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia del contrato2024
Fomentar la comunicación y el diálogo en familia.	Padres y/o cuidadores, mujeres gestantes	Vigencia del contrato2024
Seguir llevando a las familias temas que aporten al bienestar y cuidado de los niños y niñas.	Psicosocial	Vigencia del contrato2024

María Aurelina R.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: María Aurelina Ruiz Mosquera
Perfil: Psicosocial
Celular: 3102094198

6113

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE CAPACITACION A LAS FAMILIAS BENEFICIARIAS SOBRE: PREVENCION DEL MALTRATO INFANTIL.
GA: ESPERANZA 1
18 DE JUNIO DEL 2024



Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundacionesperanza@hotmail.com
Celular: 3113868245 - 3147029248

FUNDACION
Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Prevención del Maltrato Infantil

OBJETIVOS: Sensibilizar a los padres, madres o cuidadores, Familiares beneficiario Sobre prevenir el maltrato Infantil en los niños y niñas

MODALIDAD | DIMF | LUGAR: GA. ESPERANZA 7

FECHA 18/06/2024 | HORA DE INICIO 3PM | HORA FINAL 4PM | UNIDAD DE SERVICIO: ESperanza 7

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Kerlyn salome Medina	1077178557	Margarita Duarte	3164151772	Margarita Duarte
2	Bastian enrique Perea	1077467897	Yolima mena	3206899466	Yolima
3	miguel angel garcia	7028882250	Laura Liliana Perea	3225272693	Laura Perea
4	Dever Sabare	112.8752062	Ordilia Forastero	3122050092	ordilia
5	Ana Patricia Arcilla	1077487243	Yineth Patricia Blanco	3137462592	Yineth Patricia B.
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Maria Aurelina Ruiz

CARGO: Psico Social

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	**2:30:PM**		
LUGAR	**UDS:** Soñadores Pasis 3	**FECHA**	**13/06/ 2024**
CONVOCA	**Psicosocial:** María Aurelina Ruiz Mosquera		
ACTIVIDAD	Prevención del Maltrato Infantil.		
OBJETIVO	Sensibilizar a los padres, madres o cuidadores familiares sobre prevenir el maltrato infantil en nuestros niños y niñas, como garantía de sus derechos.		

AGENDA:

- **Saludo y Bienvenida**
- **Oración**
- **Desarrollo del tema**
- **Compromiso y cierre**

El día 13 de junio del presente año se realizó encuentro formativo con las familias beneficiarias de la GA Soñadores Pasis 3, en la cual para iniciar se les dio la bienvenida con un caluroso saludo, seguido la oración para agradecer a Dios por todas las bendiciones recibidas.

Posteriormente, dimos paso al desarrollo de la actividad, la cual se realizó mediante la metodología participativa basada en dialogo de saberes, cartelera y folletos, donde para dar inicio indagamos a los participantes sobre que conocimiento tenían acerca de la prevención del maltrato infantil, seguido de los aportes dados por los beneficiarios se les explico que este hace referencia a cualquier acción que cause daño físico, emocional o sexual a un niño. Puede incluir abuso físico, negligencia, abuso emocional o explotación sexual. El maltrato infantil tiene efectos duraderos en la salud y el bienestar de los niños y niñas, por lo que es fundamental detectarlo y actuar para proteger a los menores.

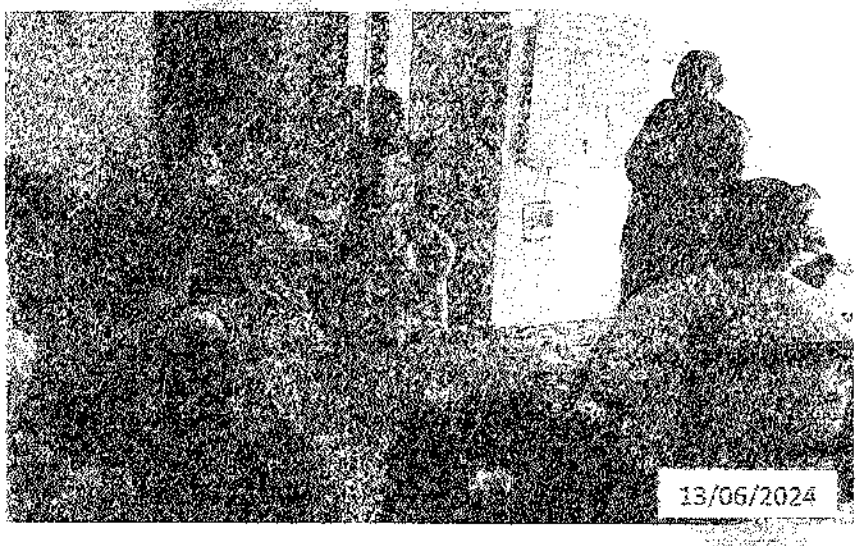
De igual manera se les dieron algunas recomendaciones las cuales son fundamental para prevenir el maltrato infantil: entre ellas, fomentar la comunicación abierta y el apoyo emocional en el hogar, educar sobre crianza positiva y técnicas de disciplina sin violencia, estar atento a señales de abuso en niños y niñas, promover entornos seguros, saludables y protectores para los menores en el hogar, escuela, comunidad, aumentar las relaciones sanas, estables y estimulantes entre los niños y sus padres o cuidadores, desarrollar en los niños capacidad de empatía y hacerles saber que nuestras conductas o actitudes pueden provocar sufrimientos en los demás, brindarles bienestar físico, efectivo, emocional, educativo y social, protección a sus derechos e intereses, capacidad de escucha, oportunidad para expresarse y comprensión, enseñar con el ejemplo, realizar juegos en familia, aislar los problemas personales.

Además, se les resalto que la comunicación y el dialogo es la vía para solventaria discrepancias y no la agresividad o el insulto. Ser amable, tolerantes, respetuosos con los demás, además es importante fomentar en los niños y niñas desde la infancia valores éticos, morales, buenos hábitos de comportamientos y actitudes siendo capaces de establecer unas adecuadas normas de convivencia. y denunciar cualquier forma de maltrato cuando se sospeche de su ocurrencia.

FUNDACION
Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE CAPACITACION A LAS FAMILIAS BENEFICIARIAS SOBRE: PREVENCION DEL MALTRATO INFANTIL.
GA: SOÑADORES PASIS 3
13 DE JUNIO DEL 20244







Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundagozoesp7@hotmail.com
Celular: 3113888265 - 3147029248

FUNDACION
Gozo & Esperanza

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE CAPACITACION A LAS FAMILIAS BENEFICIARIAS SOBRE: PREVENCION DEL MALTRATO INFANTIL.
GA: SOÑADORES PASIS 3
13 DE JUNIO DEL 2024





Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundacion.gozoesperanza@hotmail.com
Celular: 3113385245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Prevención del Maltrado Infantil

OBJETIVOS: Sensibilizar a los padres, madres o cuidadores sobre prevenir el maltrato Infantil en los niños niñas como gurantia de s

MODALIDAD: DIff

LUGAR: GA. Soñadores Pasis 3

FECHA: 13/06/2024

HORA DE INICIO: 2:30 PM

HORA FINAL: 3:30 PM

UNIDAD DE SERVICIO: Soñadores Pasis

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Edier Yair menesesPiñ		Diana palacio	3117211328	Diana palacios
2	Yinier arleison valoyes	1078105256	sandra Milena	3133521451	Sandra
3	Kilian David palacios	1077	Diana Hurtado	3148303916	Diana Hurtado
4	Sara itzel moreno Ayala	1078474754	Damaris Ayala C	3145384406	Damaris ayala
5	angy veronica moreno	1078471686	Damaris Ayala C	3145384406	Damaris ayala C
6	Lidis Alberta	1003929055	Lidis Alberta	3205723196	Lidis Alberta
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Marica Aurelina Ruiz

CARGO: PsicoSocial

6/19

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2: 00 PM	
LUGAR	MI Casita encantada 1	FECHA 05/06/2024
CONVOCA	Yesica Palomeque Palacios	
ACTIVIDAD	Prevención del maltrato infantil	
OBJETIVO	Sensibilizara a los padres madres /cuidadores ,familiares sobre prevenir el maltrato infantil en nuestros niños y niñas como garantes de sus derechos	

AGENDA

1. Saludo, oración y dinámica
2. Desarrollo de la temática
3. Recomendaciones
4. Cierre

DESARROLLO

Se da inicio a la capacitación de padres, madres, mujeres gestante y cuidadores por medio de un saludo de bienvenida, seguido se realizó la oración dándole gracias a Dios por todos los favores recibidos, para luego continuar con una dinámica llamada zapatico roto, la cual consistió en que todos los participantes realizan un circulo y poner su pie derecho al frente y una persona en el centro estará tocando los pies de los participantes, mientras dice : zapatico roto, cámbialo por otro, dile a tu abuelita que te compre otro y a la persona que le toque debe cambiar de pie y así sucesivamente hasta que ya saquen los 2 pies y el ultimo que quede en la ronda paga una penitencia la cual era decir versos o adivinanzas entre otras.

Seguidamente se continua con la socialización de la temática, esta se llevó a cabo a través de una charla participantica y para darle inicio se invitó a los asistentes a participar de los siguiente interrogantes ¿ Qué opinan de la prevención del malro infantil ?, los participantes respondieron que la violencia intrafamiliar se refiere a cualquier tipo de abuso que ocurre dentro de una una familia o unidad doméstica puede incluir: violencia física, emocional, psicológica, sexual o económica.

Continuando con la intervención de la psicosocial expresando que este tipo de prevención de maltrato infantil pude involucrar a parejas, hijos, ancianos, otros familiares y puede tener consecuencias graves duraderas para las victimas

Ejemplos:

1. *PROGRAMAS DE EDUCACION PARA PADRES*: ofrecer cursos y *talleres* que enseñen habilidades de crianzas positivas manejo de estrés y resolución de conflictos

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

La prevención del maltrato infantil es un problema grave que puede afectar la salud mental y física de las víctimas y en mucho caso requiere intervención profesional y legal para asegurar la protección y bienestar de los afectados

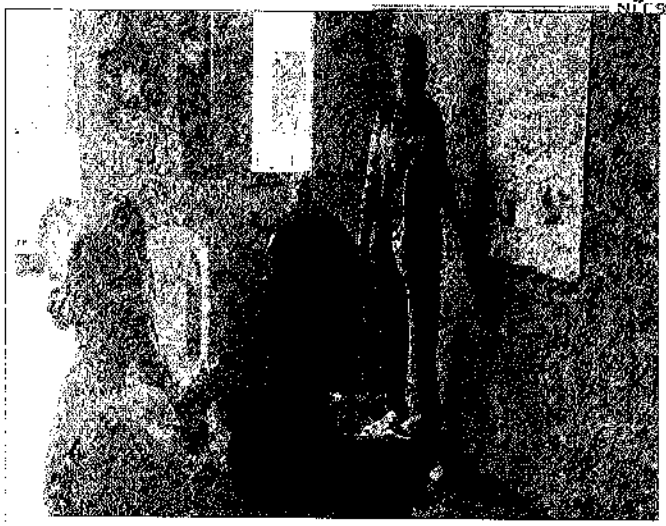
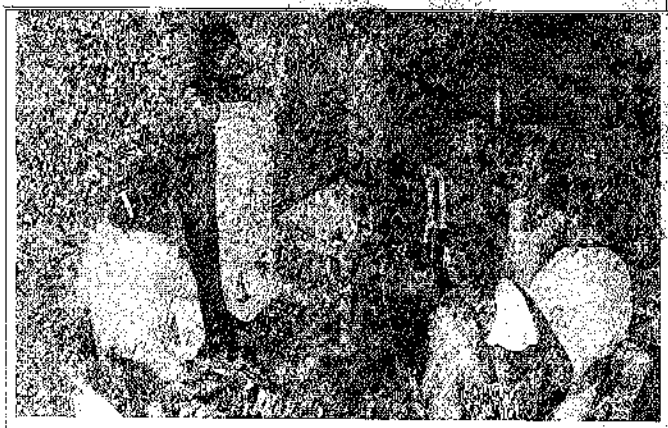
Para finalizar la socialización la psicosocial le sede la palabra a los asistente para que expresen como se sintieron que aportes, tienen relacionados con el tema la cual levantaron la mano y expresaron que se sienten muy bien porque cada día obtienen conocimientos nuevos manifestaron a ver entendido el tema . También manifestaron el agradecimiento a la psicosocial por siempre compartir sus conocimientos con nosotros

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Sensibilizar a la comunidad sobre los derechos de los niños y la importancia de su protección	Padres, madres o/y cuidadores y madres gestantes	Permanente
Fomentar auto confianza y liderazgo en los niños , permitiéndoles participar en su comunidad	Psicosocial	Permanente
Anexo:	Registro fotográfico	

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Yesica Palomeque Palacios

Firma quien realiza el acta
Nombre *Completo:* YESICA PALOMEQUE PALACIOS
Perfil: PSICOSOCIAL
Celular: 3217973526

	
Proceso de socialización de la temática de prevención del maltrato infantil unidad casita encantada1 04/06/2024	Proceso de socialización de la temática de prevención del maltrato infantil unidad casita encantada 1 04 /06/2024
	
Proceso de socialización de la temática dé prevención del maltrato infantil unidad mi casitaencantada1 04/06 /2024	Proceso de socialización de la temática de prevención del maltrato infantil unidad mi casita encantada1 04/06/2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Prevencion del maltro infantil

OBJETIVOS: Sencibilizar a los padres, madres /cuidadores, familiares sobre prevenir el maltrato infantil en nuestros niños y niñas como garantes de sus derechos

MODALIDAD: familiar

LUGAR: 2:pm mi casita encanta 7

FECHA 5-06-2024 | HORA DE INICIO 2:pm | HORA FINAL 4:45 | UNIDAD DE SERVICIO:

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yolder smith Palacios	1077488528	sandra cordoba	3232527966	Sandra C.
2	mael santiago Torres	1034929931	Sammy Yulieth	3216027199	Sammy
3	Iz Nahiara Valayes	1078103009	Betsy del carmen	3104316348	Betsy
4	Yirleza Hinestroza	1077451202	Yirleza Hmestro	3208453962	Yirleza
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yesica Palomeque

CARGO Psicosocial

6923

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2: 00 PM		
LUGAR	MI Cielo hermoso 1	FECHA	06/06/2024
CONVOCA	Yesica Palomeque Palacios		
ACTIVIDAD	Prevención del maltrato infantil		
OBJETIVO	Sensibilizara a los padres madres /cuidadores ,familiares sobre prevenir el maltrato infantil en nuestros niños y niñas como garantes de sus derechos		

AGENDA

1. Saludo, oración y dinámica
2. Desarrollo de la temática
3. Recomendaciones
4. Cierre

DESARROLLO

Se da inicio a la capacitación de padres, madres, mujeres gestante y cuidadores por medio de un saludo de bienvenida, seguido se realizó la oración dándole gracias a Dios por todos los favores recibidos, para luego continuar con una dinámica llamada zapatico roto, la cual consistió en que todos los participantes realizan un circulo y poner su pie derecho al frente y una persona en el centro estará tocando los pies de los participantes, mientras dice : zapatico roto, cámbialo por otro, dile a tu abuelita que te compre otro y a la persona que le toque debe cambiar de pie y así sucesivamente hasta que ya saquen los 2 pies y el ultimo que quede en la ronda paga una penitencia la cual era decir versos o adivinanzas entre otras.

Seguidamente se continua con la socialización de la temática, esta se llevó a cabo a través de una charla participantica y para darle inicio se invitó a los asistentes a participar de los siguiente interrogantes ¿ Qué opinan de la prevención del malro infantil ?, los participantes respondieron que la violencia intrafamiliar se refiere a cualquier tipo de abuso que ocurre dentro de una una familia o unidad doméstica puede incluir: violencia física, emocional, psicológica, sexual o económica.

Continuando con la intervención de la psicosocial expresando que este tipo de prevención de maltrato infantil pude involucrar a parejas, hijos, ancianos, otros familiares y puede tener consecuencias graves duraderas para las victimas

Ejemplos:

1. *PROGRAMAS DE EDUCACION PARA PADRES*: ofrecer cursos y *talleres* que enseñen habilidades de crianzas positivas manejo de estrés y resolución de conflictos

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

La prevención del maltrato infantil es un problema grave que puede afectar la salud mental y física de las víctimas y en mucho caso requiere intervención profesional y legal para asegurar la protección y bienestar de los afectados

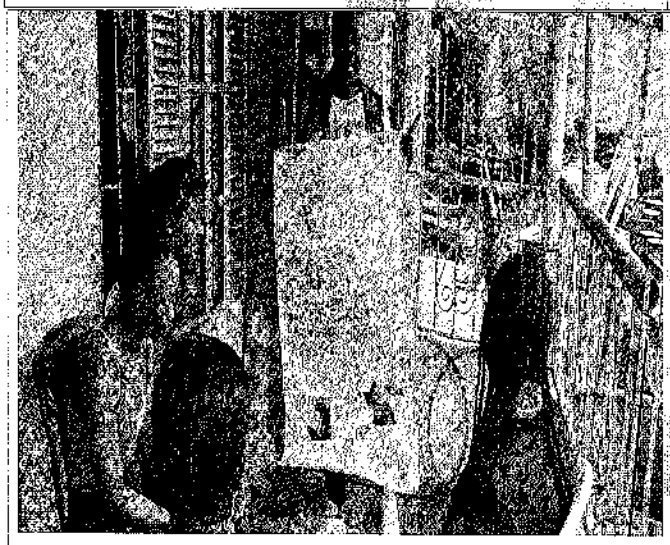
Para finalizar la socialización la psicosocial le sede la palabra a los asistente para que expresen como se sintieron que aportes, tienen relacionados con el tema la cual levantaron la mano y expresaron que se sienten muy bien porque cada día obtienen conocimientos nuevos manifestaron a ver entendido el tema . También manifestaron el agradecimiento a la psicosocial por siempre compartir sus conocimientos con nosotros

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Sensibilizar a la comunidad sobre los derechos de los niños y la importancia de su protección	Padres, madres o/y cuidadores y madres gestantes	Permanente
Fomentar auto confianza y liderazgo en los niños , permitiéndoles participar en su comunidad	Psicosocial	Permanente
Anexo:	Registro fotográfico	

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

Yesica Palomeque Palacios

Firma quien realiza el acta
Nombre *Completo:* YESICA PALOMEQUE PALACIOS
Perfil: PSICOSOCIAL
Celular: 3217973526

	
Proceso de socialización de la temática de prevención del maltrato infantil unidad mi cielo hermoso1 06/06/2024	Proceso de socialización de la temática de prevención del maltrato infantil unidad mi cielo hermoso1 06 /06/2024
	
Proceso de socialización de la temática dé prevención del maltrato infantil unidad mi cielo hermoso1 06/06 /2024	Proceso de socialización de la temática de prevención del maltrato infantil unidad mi cielo hermoso1 06/06/2024

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Prevencion del maltra infantil

OBJETIVOS: Senobilizar a los padres / cuidadores, familia sobre prevenir el maltro infantil en nuestros ninos y ninas como garantes de sus derechos

MODALIDAD: Familiar

LUGAR: mi Cielo hermoso 1

FECHA 6/06/2024 | HORA DE INICIO 2:8 Pm | HORA FINAL 4:45 | UNIDAD DE SERVICIO: mi cielo hermo1

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Ilzel Amara Potes Palacios	1078104919	Tania Vanessa P	3148233582	Tania V. Palacio
2	Erick Daniel Agudelo	1025776093	yerly chaqura P.	3137564205	Yerlyn Jaramillo
3	Jader sofia Blandon	1078101825	Sandra Moreno	3137329257	Sandra Moreno
4	Daniel Hernando Lozano	1078475150	Yarany Raga	3104698931	Yuranny
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yesica Palomeque

CARGO Psicosocial

6922

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT.900171447-6

6126

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2: 00 P.M		
LUGAR	Esperanza 6	**FECHA**	04/06/2024
CONVOCA	Yesica Palomeque Palacios		
ACTIVIDAD	Prevención del maltrato infantil		
OBJETIVO	Sensibilizara a los padres madres /cuidadores ,familiares sobre prevenir el maltrato infantil en nuestros niños y niñas como garantes de sus derechos		

AGENDA

1. Saludo, oración y dinámica
2. Desarrollo de la temática
3. Recomendaciones
4. Cierre

DESARROLLO

Se da inicio a la capacitación de padres, madres, mujeres gestante y cuidadores por medio de un saludo de bienvenida, seguido se realizó la oración dándole gracias a Dios por todos los favores recibidos, para luego continuar con una dinámica llamada zapatico roto, la cual consistió en que todos los participantes realizan un circulo y poner su pie derecho al frente y una persona en el centro estará tocando los pies de los participantes, mientras dice : zapatico roto, cámbialo por otro, dile a tu abuelita que te compre otro y a la persona que le toque debe cambiar de pie y así sucesivamente hasta que ya saquen los 2 pies y el ultimo que quede en la ronda paga una penitencia la cual era decir versos o adivinanzas entre otras.

Seguidamente se continua con la socialización de la temática, esta se llevó a cabo a través de una charla participantica y para darle inicio se invitó a los asistentes a participar de los siguiente interrogantes ¿ Qué opinan de la prevención del malro infantil ?, los participantes respondieron que la violencia intrafamiliar se refiere a cualquier tipo de abuso que ocurre dentro de una una familia o unidad doméstica puede incluir: violencia física, emocional, psicológica, sexual o económica.

Continuando con la intervención de la psicosocial expresando que este tipo de prevención de maltrato infantil pude involucrar a parejas, hijos, ancianos, otros familiares y puede tener consecuencias graves duraderas para las victimas

Ejemplos:

1. *PROGRAMAS DE EDUCACION PARA PADRES*: ofrecer cursos y *talleres* que enseñen habilidades de crianzas positivas manejo de estrés y resolución de conflictos

.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

2. ENTRENAMINTO PROFESIONAL: capacitar maestros, trabajadores sociales, personal de salud y otros profesionales en la determinación temprana de abuso y la intervención adecuada

3. VISITAS DOMICILIARIAS: enviar trabajadores sociales y profesionales de salud a visitar hogares en riesgo para brindar apoyo, recursos, y seguimiento continuo

La prevención del maltrato infantil es un problema grave que puede afectar la salud mental y física de las víctimas y en mucho caso requiere intervención profesional y legal para asegurar la protección y bienestar de los afectados

Para finalizar la socialización la psicosocial le sede la palabra a los asistente para que expresen como se sintieron que aportes, tienen relacionados con el tema la cual levantaron la mano y expresaron que se sienten muy bien porque cada día obtienen conocimientos nuevos manifestaron a ver entendido el tema . También manifestaron el agradecimiento a la psicosocial por siempre compartir sus conocimientos con nosotros

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Promover programas educativos que enseñen a los niños y sus padres sobre temas de salud y bienestar	Padres, madres o/y cuidadores y madres gestantes	Permanente
Continuar socializando temáticas de prevención del maltrato infantil	Psicosocial	Permanente
Anexo:	Registro fotográfico	

Yesica Palomeque

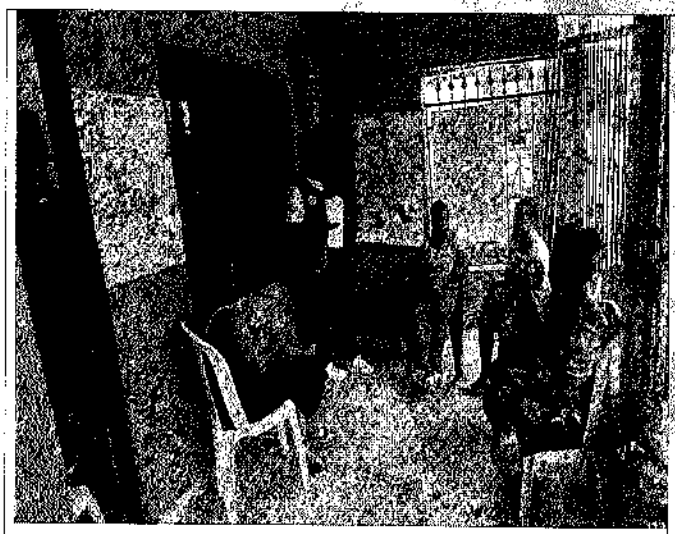
Firma quien realiza el acta
Nombre *Completo:* YESICA PALOMEQUE PALACIOS
Perfil: PSICOSOCIAL
Celular: 3217973526



Proceso de socialización de la temática de prevención del maltrato infantil unidad Esperanza 6, 02/06/2024



Proceso de socialización de la temática de prevención del maltrato infantil unidad Esperanza 6, 02 /06/2024



Proceso de socialización de la temática dé prevención del maltrato infantil unidad Esperanza 6, 02/06 /2024



Proceso de socialización de la temática de prevención del maltrato infantil unidad Esperanza 6, 02/06/2024

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: Prevencion del maltrato infantil

OBJETIVOS: Sencibilizar a los padres / cuidadores sobre Prevenir el maltrato infantil en nuestro niños y niña como garante de sus derechos

MODALIDAD: Familiar

LUGAR: Esperanza 6

FECHA 04/06/2024 | HORA DE INICIO 12:PM | HORA FINAL 4:30 | UNIDAD DE SERVICIO:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	caleth Matias Moreno	1131205717	Dellanira cabrera	3217419538	Dellanira
2	Adeelys martinez	1077422205	Araceli martinez	3137182910	Araceli Martinez
3	Lizeth thaliana	1077447604	yenifer Martinez	3217521836	Yenifer Martinez
4	Jhonar A. cordoba	1072471925	Alberta Cordoba	3135402274	Alberta Cordoba
5	Jade Aynara Cordoba	1078489928	Alberta Cordoba	3134022774	Alberta
6	Jhinny Rivas cordoba	1077463122	Jhinny yiseth c.	3114040 19	Jhinny yiseth c
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yesica Palomeque

CARGO psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901171447-6

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	9.30 AM		
LUGAR	UDS: Idelisa esperanza 3	**FECHA**	**11/06/2024**
CONVOCA	Yarlenis Palacios Sánchez—Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDAD	Formación a familias: Prevención maltrato infantil		
OBJETIVO	Orientar a las familias y/o cuidadores acerca de la prevención del maltrato infantil, para así evitar situaciones o acciones violentas en el núcleo familiar en las que se vulneren los derechos de la infancia.		

AGENDA

1. Saludo, oración y dinámica
2. Desarrollo de la temática: Prevención maltrato infantil
3. Momento practico
4. Recomendaciones
5. Cierre

DESARROLLO:

Siendo las 9:30 am del día martes 11 del mes en curso, se llevó a cabo formación a las familias y/o cuidadores acerca de la prevención del maltrato infantil, se dio un afectuoso saludo de bienvenida, una oración de acción de gracia y una dinámica titulada "un viaje a la niñez" la cual consiste en hacer un circuio donde cada participante dice que palabras le hubiera gustado escuchar de sus padres cuando eran niños, así sucesivamente hasta todos participar y formar una telaraña.

Luego se dio inicio al desarrollo de la temática la cual se llevó a cabo atraves de una charla participativa para lo cual la psicosocial invita a los asistentes a participar de esta a partir de las siguientes preguntas. ¿Qué es el maltrato infantil? ¿Cómo se puede prevenir el maltrato infantil? Dando paso a las intervenciones de los asistentes.

La madre beneficiaria María Morelia Serna dijo que el maltrato infantil es gritar o agredir físicamente a los niños y niñas.

La madre usuaria Laura Gimena Mosquera expreso que el maltrato infantil consiste en golpear diariamente a los niños y niñas.

La madre María Yesenia Mosquera manifestó que el maltrato infantil no es solo pegar a los niños y niñas, sino que también es cuando se les mantiene sucios y no se les da todo lo que ellos necesitan para su supervivencia.

Seguido la profesional de apoyo psicosocial les recordó que el maltrato infantil es cualquier daño que se le ocasiona a un menor, ya sea físico o psicológico afectando su óptimo desarrollo. Así mismo añadió que son todas aquellas faltas de cuidado, atención y amor, de los padres y/o cuidadores. continúo dándoles a conocer los tipos de maltrato infantil,

agregando que el maltrato físico supone una agresión física que pone en riesgo la integridad física del niño o niña. El abuso sexual comprende cualquier actividad sexual con un niño o niña exposición a material pornográfico, relaciones sexuales, tocamientos etc. Maltrato psicológico se produce cuando se dan ataques verbales contra el niño o la niña, por ejemplo, reprendiéndoles continuamente, ignorándolos o aislándolos. Maltrato médico se produce cuando una persona aporta información falsa sobre la enfermedad de un niño o niña, que requiere atención médica, de forma que se le pone en peligro de sufrir lesiones. Abandono es cuando no se le aporta comida, refugio, afecto, educación, o atención médica a niños y niñas.

Posteriormente les enfatizo en las consecuencias del maltrato infantil, añadiendo que aparte de las lesiones físicas inmediatas que los niños y niñas pueden sufrir a través del maltrato, las reacciones de niños y niñas al maltrato pueden tener impactos de por vida e incluso inter geracionales. También les dijo que este puede impedir el desarrollo físico del cerebro de los niños y llevarlos a problemas psicológicos, como una baja autoestima, podría provocar conductas de alto riesgo, como el uso de sustancias.

Igualmente les dijo que pueden desarrollar trastornos en la identidad pues los niños, niñas y adolescentes golpeados pueden tener una mala imagen de sí mismos. Pueden creer que son malos y por eso sus padres los castigan físicamente. Baja autoestima: Los niños, niñas y adolescentes a menudo pueden experimentar sentimientos de inferioridad e incapacidad. También pueden mostrar comportamientos tímidos y miedosos o, por el contrario, mostrarse hiperactivos buscando llamar la atención de los demás. Pueden experimentar sentimientos de soledad y abandono: Los niños, niñas y adolescentes pueden sentirse aislados y poco queridos. Ansiedad, angustia, depresión: Los niños, niñas y adolescentes pueden experimentar miedo y ansiedad desencadenados por la presencia de un adulto que se muestre agresivo o autoritario. Algunos niños, niñas y adolescentes desarrollan lentamente sentimientos de angustia, depresión y comportamientos autodestructivos como automutilación.

De igual forma expreso que pueden tener dificultades para dormir, pesadillas, explosiones de ira, sentimientos de preocupación, culpa o tristeza, pérdida de interés por las diversiones, incapacidad para recordar la secuencia del hecho, dificultades para respirar y/o sudoración cada vez que recuerden lo sucedido. Alteraciones en el proceso de aprendizaje: Los niños, niñas y adolescentes pueden padecer alteraciones en factores que inciden en el aprendizaje como la motivación, la atención, la concentración y la memoria. Alteraciones en el proceso de aprendizaje: Los niños, niñas y adolescentes pueden padecer alteraciones en factores que inciden en el aprendizaje como la motivación, la atención, la concentración y la memoria. Exclusión del diálogo y la reflexión: La violencia bloquea y dificulta la capacidad para encontrar modos alternativos de resolver conflictos de forma pacífica y dialogada. Generación de más violencia: Los niños, niñas y adolescentes pueden aprender que la violencia es un modelo adecuado para resolver los problemas. Sufrir daños físicos incluso la muerte.

Igualmente, les recalca que la prevención del maltrato infantil es la estrategia más eficaz para lograr la erradicación de esta vulneración de los derechos de los niños y niñas por ello es importante que como padres y/o cuidadores puedan promover y enseñar de forma

directa, proporcionarle los niños y niñas herramientas de protección para así enseñarles a identificar, comunicar y rechazar todas las conductas violentas independientemente de donde proceda.

Así mismo los exhorto a que promuevan el buen trato en su núcleo familiar, que les demuestren amor a sus niños, no responder enfadados, cuidarlos, enseñarles a decir no, ya que todo niño o niña tiene derecho a vivir y desarrollarse sin sufrir ninguna forma de violencia, abuso o maltrato, y es responsabilidad de los adultos que les rodean, especialmente sus familias garantizarles la oportunidad de aprender a amar y ser amados sin sufrir forma alguna de violencia.

Después les pregunto qué les parecía la información entregada, a lo cual las familias respondieron que ha sido muy fructífera la temática tratada en el encuentro porque les permitió conocer más sobre el maltrato infantil, ya que, aunque tenían idea de lo que era, pudieron conocer todo acerca de este.

En el momento practico se hizo una dinámica de retroalimentación denominada "como la hoja de papel", la cual consistió en dar a cada participante una hoja en blanco con la cual deberían realizar una bola, luego se les pidió que regresaran la hoja a su estado inicial sin ningún tipo de arruga, luego se les pidió realizar una reflexión acerca de esta. En todas estas se obtuvo respuestas acertadas lo cual indicó que la información suministrada a las familias fue entendida e interiorizada.

Como recomendación se les recalca a las familias la importancia de tener presente la información brindada para así poder prevenir la violencia en el núcleo familiar, seguir todas las instrucciones dadas para la prevención del maltrato infantil.

Luego les invita a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro.

Finalmente, el talento humano agradece la participación de las familias y/o cuidadores y se da por terminado el encuentro.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Las familias se comprometió a prevenir cualquier tipo de violencia en su núcleo familiar y buscar ayuda en caso de presentarse algún caso en su núcleo familiar.	Familias y/o cuidadores	Permanente
El profesional de apoyo psicosocial se comprometió a seguir instruyendo a las familias sobre la prevención del maltrato infantil.	Apoyo Psicosocial	Permanente
Anexo:	1. Registro Fotográfico 2. Listado de asistencia	

FUNDACIÓN
Goza & Esperanza
NIT 900177414-7

Yarlenis Palacios Sánchez

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Yarlenis Palacios Sánchez
Perfil: Apoyo Psicosocial
Celular: 3117118030

REGISTRO FOTOGRAFICO









Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungoza2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029246

Caja de Compensación VIDA

Control De Cambios

Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Prelención del maltrato Infantil

OBJETIVOS: Orientar a las familias y/o cuidadores acerca de la prevención del maltrato infantil. Para así evitar situaciones o acciones violentas en el nucleo familiar en las que se vulneren los derechos de la Infancia.

MODALIDAD: Familiar | LUGAR: Villa españa

FECHA: 11/06/2024 | HORA DE INICIO: 9:30 am | HORA FINAL: 10:10 am | UNIDAD DE SERVICIO: Idelisa esperanza 3

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Nether rojas Ibamo	1078103566	Sol maria	3216386950	Sol maria
2	Liam Andres Palacios	1078104879	Yanila moreno	3127206416	Yanila
3	Yanni Isarama Ibamia	1077488106	Luis Alberto	3122053351	Luis Alberto
4	Julian Yesid Palacios	1078014863	Maria yessenia	3232463427	Maria Yessenia M
5	Harlen Yesier Becera	1077490006	Maria Yessenia	3234634127	Maria Yessenia
6	Daivan Jose arias M	1078474833	maria eugenia	3122820823	Maria eugenia M
7	Ana del Carmen Palacio	1131185150	Ana del Carmen	3217002478	Ana del carmen
8	Luisa fernanda acosta	1036462233	Maria Martha	3208615679	Maria Martha
9	Lauren Yisel Murillo M	1077489814	Laura Gimena	3225834233	Laura Gimena
10	Ashlyn Yesseth Murillo	1077489272	maritza	3113273625	maritza
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Carlemus Palacios Sánchez

CARGO: Apoyo psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 901[illegible]

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2.00 pm		
LUGAR	UDS: Arco iris de amor 5	**FECHA**	**18/06/2024**
CONVOCA	Yarlenis Palacios Sánchez—Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDAD	Formación a familias: Prevención maltrato infantil		
OBJETIVO	Orientar a las familias acerca del maltrato infantil en el núcleo familiar, promoviendo un ambiente seguro, respetuoso y de apoyo mutuo que garantice el bienestar físico, emocional y psicológico de los niños y niñas.		

AGENDA

1. Saludo, oración y dinámica
2. Desarrollo de la temática: prevención maltrato infantil
3. Recomendaciones
4. Compromisos
5. Cierre

DESARROLLO:

El día miércoles 19 del mes en curso se llevó a cabo formación a las familias y/o cuidadores acerca de la prevención del maltrato infantil la actividad tuvo inicio con el saludo de bienvenida, una oración de acción de gracia y una dinámica titulada "un viaje a la niñez" la cual consiste en hacer un circulo donde cada participante dice que palabras le hubiera gustado escuchar de sus padres cuando eran niños, así sucesivamente hasta todos participar y formar una telaraña.

Esta se realizó atraves de una charla participativa e intercambio de saberes, interviene la profesional de apoyo psicosocial agradece a los participantes su asistencia y los invita a sacar el mayor provecho a la actividad. Posteriormente los exhorto a participar está a partir de las siguientes preguntas orientadoras. ¿Qué es el maltrato infantil? ¿Cómo se puede prevenir el maltrato infantil?

Dando paso a la intervención de las familias se pudo establecer el maltrato infantil, es cualquier daño que se le ocasiona a un menor, ya sea físico o psicológico afectando su óptimo desarrollo. Así mismo las familias expresaron que son todas aquellas faltas de cuidado, atención y amor, para padres y/o cuidadores la mejor forma de prevenir el maltrato infantil en el núcleo familiar es promocionar una comunicación abierta y fluida entre los miembros de la familia, promover y enseñar de forma directa, proporcionarle los niños y niñas herramientas de protección para así enseñarles a identificar, comunicar y rechazar todas las conductas violentas independientemente de donde proceda.

Luego de escuchar cada una de sus opiniones las cuales fueron muy acertadas, la profesional de apoyo psicosocial fortaleció la concepción explicándoles cada uno de los

tipos de maltrato infantil y en importancia de reconocer y actuar frente a cualquier forma de maltrato para garantizar el bienestar de los niños y niñas. Seguido les hablo sobre las consecuencias del maltrato infantil, añadiendo que aparte de las lesiones físicas inmediatas que los niños y niñas pueden sufrir a través del maltrato, pueden tener impactos de por vida e incluso inter geracionales. También les dijo que este puede impedir el desarrollo físico del cerebro de los niños y llevarlos a problemas psicológicos, como depresión, baja autoestima, podría provocar conductas de alto riesgo, como el uso de sustancias.

Igualmente, les compartió algunas estrategias que la familia puede implementar para prevenir y manejar situaciones de maltrato, tales como: comunicación abierta y honesta entre los miembros de la familia, establecer reglas y límites claros para el comportamiento, fomentar un ambiente de respeto y apoyo mutuo, buscar ayuda en caso de ser necesario

Consecutivamente les recalco a las familias y/o cuidadores que la prevención del maltrato infantil es la estrategia más eficaz para lograr la erradicación de esta vulneración de los derechos de los niños y niñas por ello es importante que padres y o cuidadores promuevan el buen trato en su núcleo familiar que les demuestren amor a sus niños no responder enfadados, no dejarlos solos en casa, cuidarlos, enseñarles a decir no, ya que todo niño o niña tiene derecho a vivir y desarrollarse sin sufrir ninguna forma de violencia, abuso o maltrato, y es responsabilidad de los adultos que les rodean, especialmente sus familias garantizarles la oportunidad de aprender a amar y ser amados sin sufrir forma alguna de violencia.

Después les pregunto qué les parecía la información entregada, a lo cual las familias respondieron que es de suma importancia la información recibida porque les permitió conocer más de lo que es el maltrato infantil y como pueden prevenirlo en su núcleo familiar.

Como recomendación se les recalca a las familias la importancia de tener presente la información brindada para así poder prevenir el maltrato infantil en el núcleo familiar, así mismo se les recomendó acudir a las autoridades competentes si se presenta algún caso de maltrato infantil y buscar la ayuda necesaria a tiempo.

Luego les invita a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro.

Finalmente, el talento humano agradece la participación de las familias y/o cuidadores y se da por terminado el encuentro.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Las familias se comprometen a prevenir cualquier tipo de maltrato infantil en su núcleo familiar.	Familias y/o cuidadores	Permanente
El profesional de apoyo psicosocial se compromete a seguir instruyendo a	Apoyo Psicosocial	Permanente

las familias sobre la prevención del maltrato infantil.		
Anexo:	1. Registro Fotográfico 2. Listado de asistencia	

Yarlenis Palacios Sánchez

Firma quien realiza el acta

Nombre Completo: Yarlenis Palacios Sánchez

Perfil: Apoyo Psicosocial

Celular: 3117118030

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
N° 90017144-6

REGISTRO FOTOGRAFICO









Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

Gozo & Esperanza	COLOMBIA VIDA BIENESTAR FAMILIAR Control De Cambios		
	Versión 4	Fecha	
		1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Prevencion del maltrato Infantil.

OBJETIVOS: Orientar a las familias acerca del maltrato infantil en el nucleo familiar, promoviendo un ambiente seguro, respetuoso y de apoyo mutuo que garantice el bienestar fisico, emocional y psicologico de las niñas y niños

MODALIDAD: Familiar. LUGAR: Uraba.

FECHA 18/06/2024 HORA DE INICIO 2:00 Pm. HORA FINAL 2:35 Pm UNIDAD DE SERVICIO: Arco Iris de Amor 5

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yafairy Cordoba Cesta	1193296331	- Yafairy cordoba	3225170696	- Yafairy Cordoba
2	Maria Dariana Mena	1129325506	Maria Luisa Cessio	3135390868	Maria Luisa C.
3	Dominga bejarano R.	1078918499	Dominga bejarano	3128570 75	Dominga bejarano
4	Yeilin Karenny mayoral	1078923485	Nayelin yuntena	3207951672	nayelin yuntena
5	Daene Nabyo Valoyes	1078923714	Disney Garrido C.	3135875382	Disney Garrido. C.
6	Moises ramirez Jorge.	1078922831	Nadelisse mar R	3102456982	Nadelisse mar
7	Guadalupe Ramirez J.	1078923623	Nadelisse mar	3226340368	Nadelisse mar
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Yarleuis Pajaros Sanchez

CARGO Apoyo Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

FORMATO ACTA DE REUNIÓN

HORA	2:30 PM		
LUGAR	UDS: Mi casita encantada 3	**FECHA**	**4/06/2024**
CONVOCA	Yarlenis Palacios Sánchez - Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDAD	Formación a familias: Prevención del maltrato infantil		
OBJETIVO	Orientar a las familias y/o cuidadores acerca de la prevención del maltrato infantil, para así evitar situaciones o acciones violentas en el núcleo familiar en las que se vulneren los derechos de la infancia.		

AGENDA

1. Saludo, oración y dinámica
2. Desarrollo de la temática: prevención maltrato infantil
3. Recomendaciones
4. Compromisos
5. Cierre

DESARROLLO: El día martes 4 del mes en curso en las instalaciones de la unidad de servicio mi casita encantada 3, se llevó a cabo acompañamiento formativo a las familias y/o cuidadores acerca de la prevención del maltrato infantil. Se dio un afectuoso saludo de bienvenida a los asistentes, se realiza una oración de acción de gracia y se llevó a cabo una dinámica titulada el baile del caramelo, el cual consistió en realizar dos grupos los cuales se organizan en fila y se ponen dulces en el piso, cuando se diga rodilla todos pondrán sus manos en la rodilla, lo mismo harán cuando se diga cabeza, cintura, hombro, este se hará de manera muy rápida y cuando se diga caramelo deben intentar quedarse con los dulces que se encuentran en el piso

Luego se dio inicio al desarrollo de la temática, atraves de un conversatorio a partir de la siguiente pregunta: ¿Sabes usted que es el maltrato infantil? Dando paso a la intervención de las madres beneficiarias.

La madre beneficiaria Leidy patricia corrales dijo que el maltrato infantil es cuando se agreden los niño y niñas físicamente atraves de golpes y empujones.

La madre usuaria Estefanía Perea expreso que se comete maltrato infantil al no llevar a los niños y niñas al médico cuando se enferman y también cuando les pegamos.

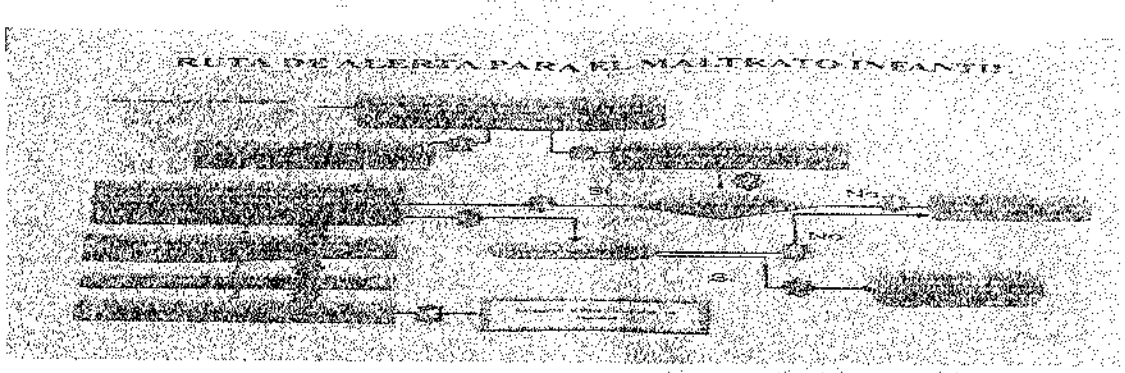
La madre Angi Mosquera manifestó que es cuando dejamos los niños y niñas solos en casa o al cuidado de otro menor de edad. Además, manifestó que hay maltrato infantil cuando les decimos palabras soeces a los niñas y niñas.

Para continuar con el conversatorio la psicosocial Yarlenis Palacios procedió a la presentación de la temática recordándoles a los participantes, que el maltrato infantil es

cualquier forma de violencia contra niños y niñas lo cual puede dañar seriamente su desarrollo y acarrear repercusiones a largo plazo. Siguió resaltando la importancia de que podamos identificar aquellas situaciones que se dan alrededor de los niños y niñas y que amenazan o vulneran sus derechos pues hay algunos signos y síntomas a nivel físico, emocional, psicológicos que nos dan señales de alarma.
Seguidamente, les enfatizo a madres, padres y/o cuidadores que es de obligatoriedad de ellos, reportar cualquier sospecha de maltrato infantil, activar la ruta de manera inmediata, Así mismo se les dio a conocer los signos que nos pueden dar señales de maltrato:

- Muestras de cansancio de manera frecuente
- Marcas de golpes en el cuerpo
- Algunas manifestaciones de dolor
- Muestra evidentes de golpes o heridas
- Abdomen distendido
- Frecuentes disposiciones con presencia de vómitos y/o fiebres entre otros.

Luego procedió a entregarles a los asistentes la ruta o flujograma del maltrato infantil para que tuvieran más claridad acerca del tema.



Ejemplo flujograma maltrato infantil

Posteriormente les dio a conocer los tipos de maltrato infantil y explico cada uno de estos, iniciando con el maltrato físico del cual les recalco que este tipo de maltrato abarca una serie de actos perpetrados utilizando la fuerza física de modo inapropiado y excesivo. Es decir, es aquel conjunto de acciones no accidentales ocasionados por adultos padres, madres, cuidadores etc., que originan en el niño o niña un daño físico o enfermedad manifiesta. Aquí se incluyen golpes, arañazos, fracturas, pinchazos, quemaduras, mordeduras, sacudidas violentas, etc.

Siguió con la negligencia o abandono de la cual expreso que es la falta de responsabilidad de los padres que ocasiona una omisión ante aquellas necesidades de los niños y las niñas para su supervivencia y que no son satisfechas temporal o permanentemente por los padres o cuidadores. Además, comprende una vigilancia deficiente, descuido, privación de alimentos, incumplimiento de tratamiento médico,

impedimento a la educación, etc. Continuo con el maltrato emocional recalcando que es aquel conjunto de manifestaciones crónicas, persistentes y muy destructivas que amenazan el normal desarrollo psicológico de los niños. Estas conductas comprenden insultos, desprecios, rechazos, indiferencia, confinamientos, amenazas, en fin, toda clase de hostilidad verbal hacia el niño o la niña, y que ocasiona que en los primeros años de vida estos puedan desarrollar adecuadamente el apego y, en los años posteriores, se sienta excluido del ambiente familiar y social, afectando su autoestima y sus habilidades sociales. Del abuso sexual les dijo que este es uno de los tipos de maltrato el cual consiste en aquellas relaciones sexuales que mantiene un niño o una niña (menor de 18 años) con un adulto o con un niño de más edad, para las que no está preparado evolutivamente y en las cuales se establece una relación de sometimiento, poder y autoridad sobre la víctima.

Así mismo resalto que las formas más comunes de abuso sexual son: el incesto, la violación, la vejación y la explotación sexual. También incluye la solicitud indecente sin contacto físico o seducción verbal explícita, la realización de acto sexual o masturbación en presencia de un niño y la exposición de órganos sexuales a un niño. El maltratador habitualmente es un hombre (padre, padrastro, otro familiar, compañero sentimental de la madre u otro varón conocido de la familia), raramente es la madre, cuidadora u otra mujer conocida por el niño.

seguido les manifestó que para prevenir el maltrato infantil es: establecer una comunicación abierta entre los niños y todos los miembros del núcleo familiar demostrar el amor que sienten por sus hijos, no responder enojados, no dejarlos solos en casa, enseñarles a decir no y evitar los castigos.

Después se realizó el momento practico donde se entregó a cada participante una hoja boom, con la cual deberán hacer una bola, luego se les pidió tratar de volver la hoja a su estado inicial y se realizó una reflexión acerca de esta actividad de la cual se obtuvieron respuestas muy significantes acerca del tema.

Luego les pregunto qué les parecía la información entregada, a lo cual las familias respondieron que es de suma importancia la información recibida porque les permitió conocer más de lo que es el maltrato infantil y como pueden prevenirlo en su núcleo familiar.

Como recomendación se les recalca a las familias la importancia de tener presente la información brindada para así poder prevenir el maltrato infantil en el núcleo familiar, así mismo se les recomendó acudir a las autoridades competentes si se presenta algún caso de maltrato infantil y buscar la ayuda necesaria a tiempo.

Luego les invita a expresar sus compromisos a partir de la experiencia en el encuentro, los cuales se registran en el siguiente cuadro.

Finalmente, el talento humano agradece la participación de las familias y/o cuidadores y se da por terminado el encuentro.

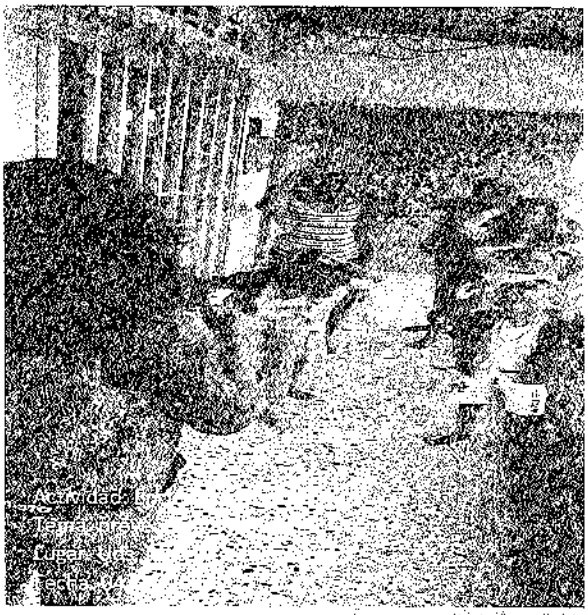
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Las familias se comprometen a prevenir cualquier tipo de maltrato infantil en su núcleo familiar.	Familias y/o cuidadores	Permanente
El profesional de apoyo psicosocial se compromete a seguir instruyendo a las familias sobre la prevención del maltrato infantil.	Apoyo psicosocial	Permanente
Anexo:	1. Registro Fotográfico 2. Listado de asistencia	

Yarlenis Palacios Sánchez

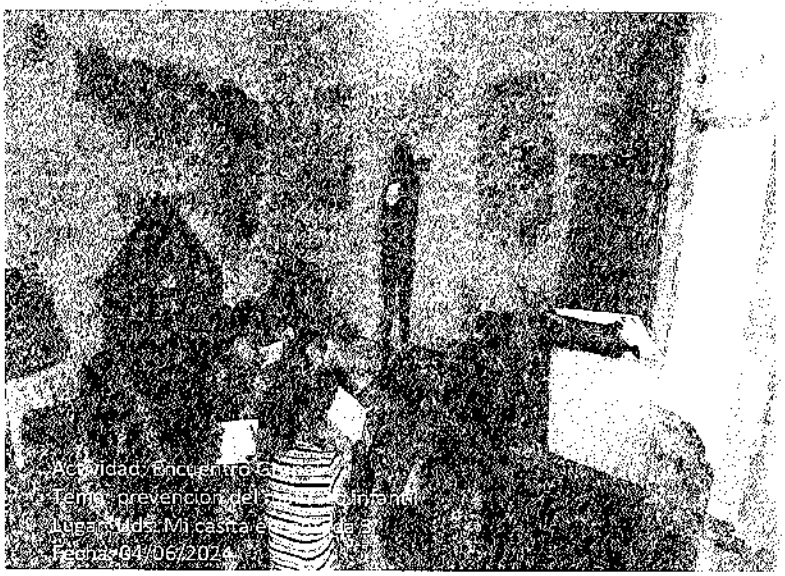
Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Yarlenís Palacios Sánchez
Perfil: Apoyo Psicosocial
Celular: 3117118030

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
N.I.T 901177447-6

REGISTRO FOTOGRAFICO







Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozoesper@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

	VIDA	
	Control De Cambios	
	Versión 4	Fecha: 1 / 3 / 2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: Prevencion maltrato Infantil

OBJETIVOS: Orientar a las familias y/o cuidadores acerca de la Prevencion del maltrato Infantil, para asi evitar situaciones o escenarios violentas en el nucleo familiar en las que se Vulneren los derechos de la Infancia

MODALIDAD: Familiar | LUGAR: Divo Jesus

FECHA: 4/06/2024 | HORA DE INICIO: 2:30 Pm | HORA FINAL: 3:10 Pm | UNIDAD DE SERVICIO: Hi casita encantada

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Hasly Saray Ponto.	1077485080	Estefania P.		Estefania P
2	Yeitor Montiño	1077489393	Guadalupe V	3123718984	Guadalupe V.
3	Anyeras Semer.	1077486329	Laura Vera		Laura Vera
4	Nayan Mafias C.	1077488878.	Leidis Corrales	3214558183	Leidis Corrales
5	Alan yesid	1077499731.	angie cordoba		angie Cordoba
6	Yuli Pinilla	1183446034.	yuli pinilla	3148305496	Yuli pinilla
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Carlemis Pañacios Sanchez

CARGO: Apoyo psicosocial.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

HORA	3:10pm		
LUGAR	UDS: Los amigos de Samper	**FECHA**	**13/06/2024**
CONVOCA	Vanessa Gutierrez Torres-Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDAD	Prevención del Maltrato Infantil		
OBJETIVO	Sensibilizar a los padres, madres o cuidadores familiares sobre prevenir el maltrato infantil en nuestros niños y niñas, como garantía de sus derechos.		

AGENDA:

- **Saludo y Bienvenida**
- **Oración**
- **Desarrollo del tema**
- **Compromiso y cierre**

El día 13 de junio del 2024 se realizó encuentro formativo con las familias beneficiarias de la GA los amigos de samper, en la cual para iniciar se les dio la bienvenida con un caluroso saludo, seguido la oración para agradecer a Dios por todas las bendiciones recibidas.

Después dimos paso al desarrollo de la actividad, la cual se realizó mediante la metodología participativa basada en dialogo de saberes, cartelera y folletos, donde para dar inicio indagamos a los participantes sobre que conocimiento tenían acerca de la prevención del maltrato infantil, seguido de los aportes dados por los beneficiarios se les explico que este hace referencia a cualquier acción que cause daño físico, emocional o sexual a un niño. Puede incluir abuso físico, negligencia, abuso emocional o explotación sexual. El maltrato infantil tiene efectos duraderos en la salud y el bienestar de los niños y niñas, por lo que es fundamental detectarlo y actuar para proteger a los menores.

Del mismo modo se les dieron algunas recomendaciones las cuales son fundamental para prevenir el maltrato infantil: entre ellas, fomentar la comunicación abierta y el apoyo emocional en el hogar, educar sobre crianza positiva y técnicas de disciplina sin violencia, estar atento a señales de abuso en niños y niñas, promover entornos seguros, saludables y protectores para los menores en el hogar, escuela, comunidad, aumentar las relaciones sanas, estables y estimulantes entre los niños y sus padres o cuidadores, desarrollar en los niños capacidad de empatía y hacerles saber que nuestras conductas o actitudes pueden provocar sufrimientos en los demás, brindarles bienestar físico, efectivo, emocional, educativo y social, protección a sus derechos e intereses, capacidad de escucha, oportunidad para expresarse y comprensión, enseñar con el ejemplo, realizar juegos en familia, aislar los problemas personales.

La comunicación y el dialogo es la vía para solventarla discrepancias y no la agresividad o el insulto. Ser amable, tolerantes, respetuosos con los demás, además es importante fomentar en los niños y niñas desde la infancia valores éticos, morales, buenos hábitos de

comportamientos y actitudes siendo capaces de establecer unas adecuadas normas de convivencia. y denunciar cualquier forma de maltrato cuando se sospeche de su ocurrencia.
Para finalizar se les hizo entrega de un folleto la cual contenía mensajes sobre diferentes formas para prevenir el maltrato infantil.

Por último, se les dio un espacio donde los presentes tuvieron la oportunidad de expresar sus inquietudes respecto al tema, así mismo se les dio claridad.

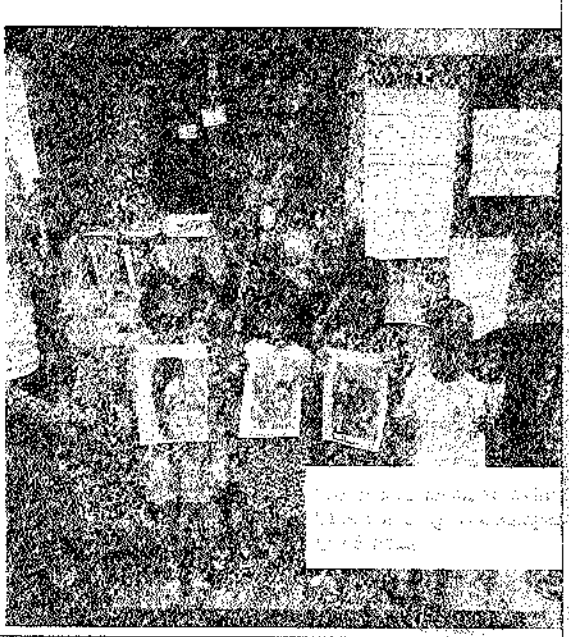
COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Las madres gestantes, padres y/o cuidadores de los niños y niñas se comprometieron re retroalimentar a sus familiares de los conocimientos adquirido en la capacitación.	Familias y/o cuidadores	Vigencia del contrato
Seguir llevando a las familias temas que aporten al bienestar y cuidado de los niños y niñas.	Apoyo Psicosocial	Vigencia del contracto
Anexo:	1. Registro Fotográfico	

Vanessa Gutierrez Torres

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Vanessa Gutierrez Torres
Perfil: Apoyo Psicosocial
Celular: 3146807641

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
FECHA: 13/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**: Prevención del maltrato infantil **COMPONENTE**: **Familia Comunidad Y Redes**	**FECHA**: 13/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**: Prevención del maltrato infantil **COMPONENTE**: **Familia Comunidad y Redes**

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundazgozesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

FUNDACIÓN
Goce & Esperanza

COLOMBIA VIDA

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha	6	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FASMILIA

ACTIVIDAD: PREVENCION DEL MALTRATO INFANTIL

OBJETIVOS: SENSIBILIZAR A LOS PADRES, MADRES ACUDIDORES FAMILIARES SOBRE PREVENIR EL MALTRATO INFANTIL EN NUESTRO NIÑOS Y NIÑAS CONOCER LA RUTA DE LOS DERECHOS

MODALIDAD	"DIMF"	LUGAR: Kennedy, Sector 7 de Agosto

FECHA 13-06-2024	HORA DE INICIO 8:10	HORA FINAL 8:25	UNIDAD DE SERVICIO:	

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA G. LLOREDA GONZALEZ	1078104085	SILL E. GONZALEZ MOSQUERA	3109092404	Eyeana Gonzalez
2	EUSELINA GUISAMO FORASTERO	1077486119	MELISSA FORASTERO T.	3207415091	Melissa F
3	FLOR DELIS ROMERO PAZ	1003933272	FLOR DELIS ROMERO PAZ	3136028991	Flor Delis Romero
4	ANGEL KALET FORASTERO B.	1077488325	MELISSA FORASTERO T.	3092096501	Melissa F
5	MARIA E. DORIJAMA ACHITO	1077487342	MARIANITA ACHITO F.	3104050518	Marianita A
6	YEILI PAOLA CORDOBA M.	1077487306	YEISON CORDOBA P.	3201155721	Yeison Cordoba
7	YEIFRAN S. TELLO MURILLO	1078102609	WENDY H. MURILLO PALOMEQUE	3012130921	Wendy Murillo
8	MARIEM I. MELO HURTADO	1023566534	YURANI HURTADO PINO	3203457390	Yurani H.P
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Vanessa Gutierrez Torres

CARGO Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

HORA	2:09 pm		
LUGAR	UDS: Cariñositos 4	**FECHA**	**12/06/2024**
CONVOCA	Vanessa Gutierrez Torres-Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDAD	Prevención del Maltrato Infantil		
OBJETIVO	Sensibilizar a los padres, madres o cuidadores familiares sobre prevenir el maltrato infantil en nuestros niños y niñas, como garantía de sus derechos.		

AGENDA:

- **Saludo y Bienvenida**
- **Oración**
- **Desarrollo del tema**
- **Compromiso y cierre**

El día 12 de junio del 2024 se realizó encuentro formativo con las familias beneficiarias de la GA Cariñositos 4, en la cual para iniciar se les dio la bienvenida con un caluroso saludo, seguido la oración para agradecer a Dios por todas las bendiciones recibidas.

Después dimos paso al desarrollo de la actividad, la cual se realizó mediante la metodología participativa basada en dialogo de saberes, cartelera y folletos, donde para dar inicio indagamos a los participantes sobre que conocimiento tenían acerca de la prevención del maltrato infantil, seguido de los aportes dados por los beneficiarios se les explico que este hace referencia a cualquier acción que cause daño físico, emocional o sexual a un niño. Puede incluir abuso físico, negligencia, abuso emocional o explotación sexual. El maltrato infantil tiene efectos duraderos en la salud y el bienestar de los niños y niñas, por lo que es fundamental detectarlo y actuar para proteger a los menores.

Del mismo modo se les dieron algunas recomendaciones las cuales son fundamental para prevenir el maltrato infantil: entre ellas, fomentar la comunicación abierta y el apoyo emocional en el hogar, educar sobre crianza positiva y técnicas de disciplina sin violencia, estar atento a señales de abuso en niños y niñas, promover entornos seguros, saludables y protectores para los menores en el hogar, escuela, comunidad, aumentar las relaciones sanas, estables y estimulantes entre los niños y sus padres o cuidadores, desarrollar en los niños capacidad de empatía y hacerles saber que nuestras conductas o actitudes pueden provocar sufrimientos en los demás, brindarles bienestar físico, efectivo, emocional, educativo y social, protección a sus derechos e intereses, capacidad de escucha, oportunidad para expresarse y comprensión, enseñar con el ejemplo, realizar juegos en familia, aislar los problemas personales.

La comunicación y el dialogo es la vía para solventarla discrepancias y no la agresividad o el insulto. Ser amable, tolerantes, respetuosos con los demás, además es importante fomentar en los niños y niñas desde la infancia valores éticos, morales, buenos hábitos de

comportamientos y actitudes siendo capaces de establecer unas adecuadas normas de convivencia. y denunciar cualquier forma de maltrato cuando se sospeche de su ocurrencia.
Para finalizar se les hizo entrega de un folleto la cual contenía mensajes sobre diferentes formas para prevenir el maltrato infantil.

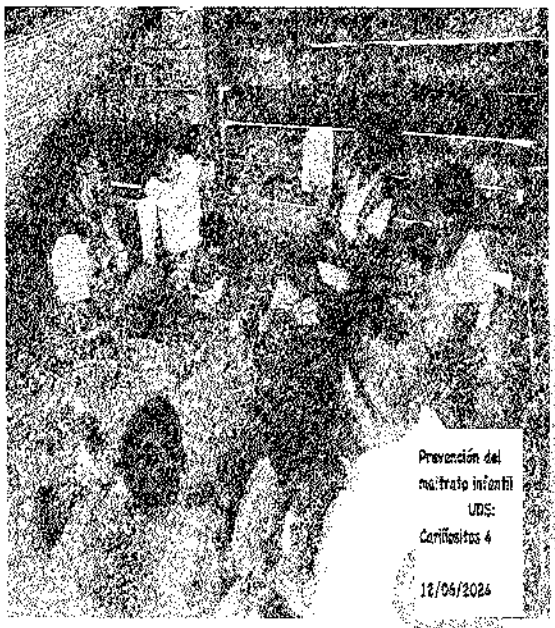
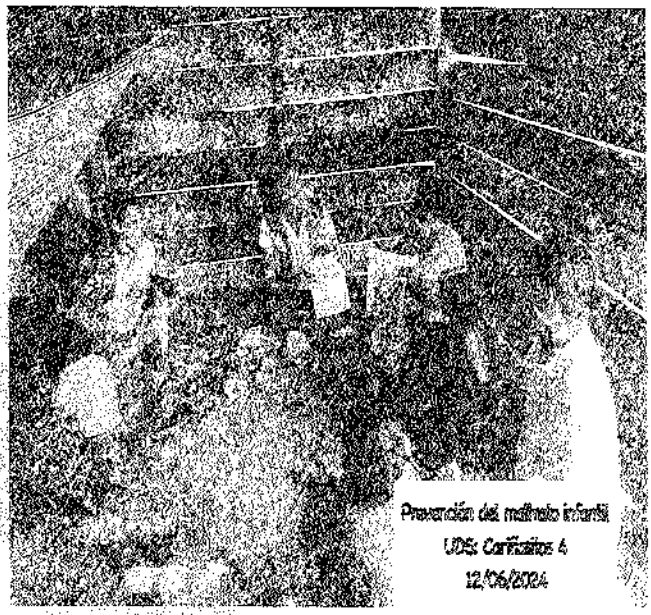
Por último, se les dio un espacio donde los presentes tuvieron la oportunidad de expresar sus inquietudes respecto al tema, así mismo se les dio claridad.

COMPROMISOS	**RESPONSABLES**	**FECHAS PARA CUMPLIMIENTO**
Las madres gestantes, padres y/o cuidadores de los niños y niñas se comprometieron re retroalimentar a sus familiares de los conocimientos adquirido en la capacitación.	Familias y/o cuidadores	Vigencia del contrato
Seguir llevando a las familias temas que aporten al bienestar y cuidado de los niños y niñas.	Apoyo Psicosocial	Vigencia del contracto
Anexo:	1. Registro Fotográfico	

Vanessa Gutierrez Torres

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Vanessa Gutierrez Torres
Perfil: Apoyo Psicosocial
Celular: 3146807641

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
FECHA: 12/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**: Prevención del maltrato infantil **COMPONENTE**: **Familia Comunidad Y Redes**	**FECHA**: 12/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**: Prevención del maltrato infantil **COMPONENTE**: **Familia Comunidad y Redes**

Casa de Esperanza

COLOMBIA VIDA ESPIRITA

Control De Cambios

Versión 4

Fecha: 1 | 3 | 2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: PREVENCIONAL MALTRATO INFANTIL

OBJETIVOS: SENSIBILIZAR A LOS PADRES, MADRES Y/O CUIDADORES FAMILIARES SOBRE EL MALTRATO INFANTIL EN NUESTRO NIÑOS Y NIÑAS COMO GARANTIA DE SUS DERECHOS.

MODALIDAD:

LUGAR: Playita, Sector el playón

FECHA: 12-09-2024 | HORA DE INICIO: 2:09 | HORA FINAL: 2:20 | UNIDAD DE SERVICIO: Caminitos 4

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Kayla Forastero	1083473805	Sidney Nampa	3214776018	YULI ¡Saramo
2	Luz Nery Forastero Isamar	1075029349	yuli isamara cond	3214776018	YULI ¡Saramo
3	Jhon erlin forastero Isamara	1075028151	yuli isamara cond	3214776018	YULI ¡Saramo
4	yuli isamara conde	1076019301	yuli isamara conde	3214776018	YULI ¡Saramo
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Vanessa Gutierrez Torres

CARGO: Psicosocial

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

HORA	2:20pm		
LUGAR	UDS: Renacer 6	**FECHA**	**11/06/2024**
CONVOCA	Vanessa Gutierrez Torres-Apoyo Psicosocial		
ACTIVIDAD	Prevención del Maltrato Infantil		
OBJETIVO	Sensibilizar a los padres, madres o cuidadores familiares sobre prevenir el maltrato infantil en nuestros niños y niñas, como garantía de sus derechos.		

AGENDA:

- **Saludo y Bienvenida**
- **Oración**
- **Desarrollo del tema**
- **Compromiso y cierre**

El día 11 de junio del 2024 se realizó encuentro formativo con las familias beneficiarias de la GA Renacer 6, en la cual para iniciar se les dio la bienvenida con un caluroso saludo, seguido la oración para agradecer a Dios por todas las bendiciones recibidas.

Después dimos paso al desarrollo de la actividad, la cual se realizó mediante la metodología participativa basada en dialogo de saberes, cartelera y folletos, donde para dar inicio indagamos a los participantes sobre que conocimiento tenían acerca de la prevención del maltrato infantil, seguido de los aportes dados por los beneficiarios se les explico que este hace referencia a cualquier acción que cause daño físico, emocional o sexual a un niño. Puede incluir abuso físico, negligencia, abuso emocional o explotación sexual. El maltrato infantil tiene efectos duraderos en la salud y el bienestar de los niños y niñas, por lo que es fundamental detectarlo y actuar para proteger a los menores.

Del mismo modo se les dieron algunas recomendaciones las cuales son fundamental para prevenir el maltrato infantil: entre ellas, fomentar la comunicación abierta y el apoyo emocional en el hogar, educar sobre crianza positiva y técnicas de disciplina sin violencia, estar atento a señales de abuso en niños y niñas, promover entornos seguros, saludables y protectores para los menores en el hogar, escuela, comunidad, aumentar las relaciones sanas, estables y estimulantes entre los niños y sus padres o cuidadores, desarrollar en los niños capacidad de empatía y hacerles saber que nuestras conductas o actitudes pueden provocar sufrimientos en los demás, brindarles bienestar físico, efectivo, emocional, educativo y social, protección a sus derechos e intereses, capacidad de escucha, oportunidad para expresarse y comprensión, enseñar con el ejemplo, realizar juegos en familia, aislar los problemas personales.

La comunicación y el dialogo es la vía para solventarla discrepancias y no la agresividad o el insulto. Ser amable, tolerantes, respetuosos con los demás, además es importante fomentar en los niños y niñas desde la infancia valores éticos, morales, buenos hábitos de

comportamientos y actitudes siendo capaces de establecer unas adecuadas normas de convivencia. y denunciar cualquier forma de maltrato cuando se sospeche de su ocurrencia. Para finalizar se les hizo entrega de un folleto la cual contenía mensajes sobre diferentes formas para prevenir el maltrato infantil. Por último, se les dio un espacio donde los presentes tuvieron la oportunidad de expresar sus inquietudes respecto al tema, así mismo se les dio claridad.

COMPROMISOS	RESPONSABLES	FECHAS PARA CUMPLIMIENTO
Las madres gestantes, padres y/o cuidadores de los niños y niñas se comprometieron re retroalimentar a sus familiares de los conocimientos adquirido en la capacitación.	Familias y/o cuidadores	Vigencia del contrato
Seguir llevando a las familias temas que aporten al bienestar y cuidado de los niños y niñas.	Apoyo Psicosocial	Vigencia del contracto
Anexo:	1. Registro Fotográfico	

Vanessa Gutierrez T.

Firma quien realiza el acta
Nombre Completo: Vanessa Gutierrez Torres
Perfil: Apoyo Psicosocial
Celular: 3146807641

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
FECHA: 11/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Prevención del maltrato infantil **COMPONENTE: Familia Comunidad Y Redes**	**FECHA:** 11/06/2024 **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** Prevención del maltrato infantil **COMPONENTE: Familia Comunidad y Redes**

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundacionesperanza@hotmail.com
Celular: 3113838245 - 3147029248

FUNDACIÓN Gozo & Esperanza

COLOMBIA VIDA BIENESTAR FAMILIAR

Control De Cambios			
Versión 4	Fecha		
	1	3	2024

REGISTRO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA

ACTIVIDAD: PREVENCION DEL MALTRATO INFANTIL

OBJETIVOS: SENSIBILIZAR A LOS PADRES, MADRES Y CUIDADORES FAMILIARES SOBRE PREVENIR EL MALTRATO INFANTIL EN NUESTRO NIÑOS Y NIÑAS, GARANTIA DE SUS DERECHOS

MODALIDAD "DIAF"

LUGAR: SAN VICENTE DIAGONAL A LA EDUCACION

FECHA 11-06-2024 **HORA DE INICIO** 2:20 **HORA FINAL** 2:35 **UNIDAD DE SERVICIO:** RENACER 6

N°	NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	TELEFONO	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	EMILI ALEXA Rentería	1078475013	Estefania Chami	3206698941	Estefania Chami
2	Margelis Arraga Conchacha	1078490051	Marelis Arraga	3104950421	Marelis Arraga
3	SARA Isabel Mena Gomez	1078105299	Leyvi Gomez	3233835436	Leyvi Gomez
4	Alessia Mariano	29832866	Arielys Mariano	3137500577	Mariano
5	Dylan Andres Mosquera	1078104521	Zuvi paola Mosquera	3208568822	Zuvi
6	Liam Andres Mosquera	1078471083	Zuvi paola Moreno	3208568822	Zuvi
7	SAIRA LUCIA Benitez	1084905109	SANDY Moreno	3213364970	SANDY
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

RESPONSABLE DE LA REUNION: Vanessa Gutierrez Torres

CARGO Psicosocial

7. FACILITA A LA COMUNIDAD Y A LOS USUARIOS EL EJERCICIO DEL CONTROL SOCIAL SOBRE LA CALIDAD DE LA ATENCION.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozaeer@hotmail.com
Celular: 3113689245 - 3147029248

7.1 VERIFICACION Y SEGUIMIENTO DEL CONTROL SOCIAL.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: [illegible]@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029243

VERIFICACIÓN Nª: 4			
Fecha: 12/06/2024			2024
Regional/Departamento: **Choco**	Municipio: **Quibdó**		
Centro zonal: Quibdó	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: fundación gozo y esperanza		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): **Familiar**	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 150		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): **Desarrollo Infantil En Medio Familiar** Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Dejando Huellas 1 Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Comunidad Indígena del 20	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Yina Paola palacios Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3147933020		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 16 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 16			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Huellas 1
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Hacer la debida vigilancia y control a la prestación del servicio brindado a las familias participantes del programa de atención a la primera infancia
Propósito o finalidad de la visita:	Contribuir de manera positiva con la calidad de atención de los servicios que se les brindan a los beneficiarios del programa.

Procedimiento sugerido para la visita:

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

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

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

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

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

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

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

C. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?		N/A	
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

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

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:
Durante la visita no se presentaron situaciones en las que ponga en riesgo la integridad de los usuarios además los paquetes nutricionales se encontraban en buenas condiciones y completo acorde a la minuta establecida por el ICBF. Los integrantes del comité de control social felicitaron el talento humano por tan buena organización y atención que le brindan a los beneficiarios.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:
Seguir realizando el trabajo como lo viene haciendo debido a que está prestando un buen servicio esto permite que la atención que se les brinda a los beneficiarios sea de calidez. De igual manera se les recomienda informar a los miembros de comité de control social sobre los procesos que se desarrollan en el programa

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

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: **HILDA MILENA VELASQUEZ**
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana:
- Número Celular y/o fijo: **3109550467**

Evidencias fotográficas

Evidencias fotográficas





ACTA DE REUNIÓN N_4___

FECHA: DÍA__21__MES____Junio_____ AÑO: ____2024_____ HORARIO: ___2: 00pm____

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

1. Presentación del comité de control social ante el responsable de la UDS. **DEJANDO HUELLA 1**.
2. Socialización de las actividades a desarrollar por parte del comité de control social.
3. Diligenciamiento de la ficha de verificación
4. Entrega de resultados de la visita.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 21 de Junio del año en curso el profesional de apoyo psicosocial se desplaza hacia la comunidad indígena chami drua, al estar en la unidad de servicio llegan los miembros del comité de control social de la UDS Dejando Huellas 1 siendo las 2:00 pm donde se recibe a los miembros del comité de control social y se les da la bienvenida y con un afectuoso recibimiento se les da a conocer el motivo por el cual se realizaría este encuentro el cual consistía en verificar que los alimentos entregados a los beneficiarios se encuentran en buenas condiciones y acuerdo a lo establecidos en la minuta patrón del ICBF; también se pudo comprobar que se cumple a cabalidad con la variedad de los productos que entregan las cantidades exigidas y la calidad. De igual forma los miembros del comité constataron que se cumple con las exigencias hechas por el instituto colombiano de bienestar familiar al comprobar que los alimentos que contienen estas raciones son entregados a los usuarios de acuerdo a la edad de cada niño, niña o condición como es en el caso de las mujeres gestantes. De igual forma evidenciaron que la UDS se encuentra aseada, ordenada y con sus materiales dispuestos en el ambiente de aprendizaje, del mismo modo constataron que no hay riesgo en la cual represente un peligro para los niños, niñas, mujer gestante y acudientes.

Y para finalizar revisar la planeación de la docente y que esta se estuviera desarrollando de la manera adecuada, también

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

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Realizar visitas a la UDS, para la vigilancia y el control de calidad de la atenci6n brindada a los usuarios	Representantes de comité de control social.	Vigencia del contrato
Vigilar la correcta ejecución del contrato de aporte que cobija la respectiva UDS	Representantes de comité de control social.	Vigencia del contrato
Apoyar los procesos que se desarrolle en bienestar de los beneficiarios	Representantes de comité de control social.	Vigencia del contrato

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Hilda Milena Velásquez	Presidenta
Maria Ubaldina Cheche	Secretaria

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

Evidencias fotográficas







VERIFICACIÓN Nª: 4			
Fecha: 11/06/2024			2024
Regional/Departamento: **Choco**		**Municipio: Quibdó**	
Centro zonal: Quibdó		**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: fundación gozo y esperanza**	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Familiar		**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 150**	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): **Desarrollo Infantil En Medio Familiar** **Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios:** Huellitas de esperanza p 5 **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Villa España		**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** María Ramos Vallejo **Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3225602151	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 16 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 16			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Huellitas p 5
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Hacer la debida vigilancia y control a la prestación del servicio brindado a las familias participantes del programa de atención a la primera infancia
Propósito o finalidad de la visita:	Contribuir de manera positiva con la calidad de atención de los servicios que se les brindan a los beneficiarios del programa.

Procedimiento sugerido para la visita:

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

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

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.

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

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

C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?		N/A	
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

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

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:
Durante la visita no se presentaron situaciones en las que ponga en riesgo la integridad de los usuarios además los paquetes nutricionales se encontraban en buenas condiciones y completo acorde a la minuta establecida por el ICBF. Los integrantes del comité de control social felicitaron el talento humano por tan buena organización y atención que le brindan a los beneficiarios.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:
Seguir realizando el trabajo como lo viene haciendo debido a que está prestando un buen servicio esto permite que la atención que se les brinda a los beneficiarios sea de calidez. De igual manera se les recomienda informar a los miembros de comité de control social sobre los procesos que se desarrollan en el programa

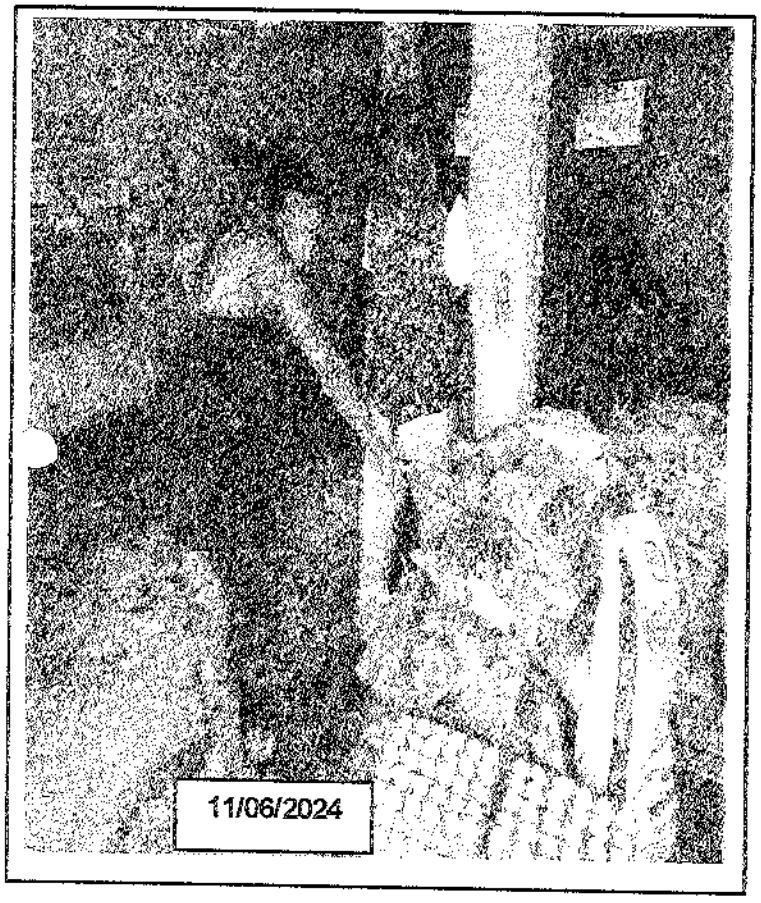
Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: **Leidy yohana Mosquera Valencia**
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana:
- Número Celular y/o fijo: **3148936750**

Evidencias fotográficas

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

Evidencias fotográficas





ACTA DE REUNIÓN N_4

FECHA: DÍA 14 MES Junio AÑO: 2024 HORARIO: 2: 00pm

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

1. Presentación del comité de control social ante el responsable de la UDS. **HUELLITAS DE ESPERANZA P 5**
2. Socialización de las actividades a desarrollar por parte del comité de control social.
3. Diligenciamiento de la ficha de verificación
4. Entrega de resultados de la visita.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 14 de Junio del presente año llegaron los miembros del comité de control social de la UDS huellitas de esperanza p 5 siendo las 10: am donde se recibe a los miembros del comité de control social y se les da la bienvenida y con un afectuoso recibimiento se les da a conocer el motivo por el cual se realizaría este encuentro el cual consistía en verificar que los alimentos entregados a los beneficiarios se encuentran en buenas condiciones y acuerdo a lo establecidos en la minuta patrón del ICBF; también se pudo comprobar que se cumple a cabalidad con la variedad de los productos que entregan las cantidades exigidas y la calidad. De igual forma los miembros del comité constataron que se cumple con las exigencias hechas por el instituto colombiano de bienestar familiar al comprobar que los alimentos que contienen estas raciones son entregados a los usuarios de acuerdo a la edad de cada niño, niña o condición como es en el caso de las mujeres gestantes. De igual forma evidenciaron que la UDS se encuentra aseada, ordenada y con sus materiales dispuestos en el ambiente de aprendizaje, del mismo modo constataron que no hay riesgo en la cual represente un peligro para los niños, niñas, mujer gestante y acudientes.

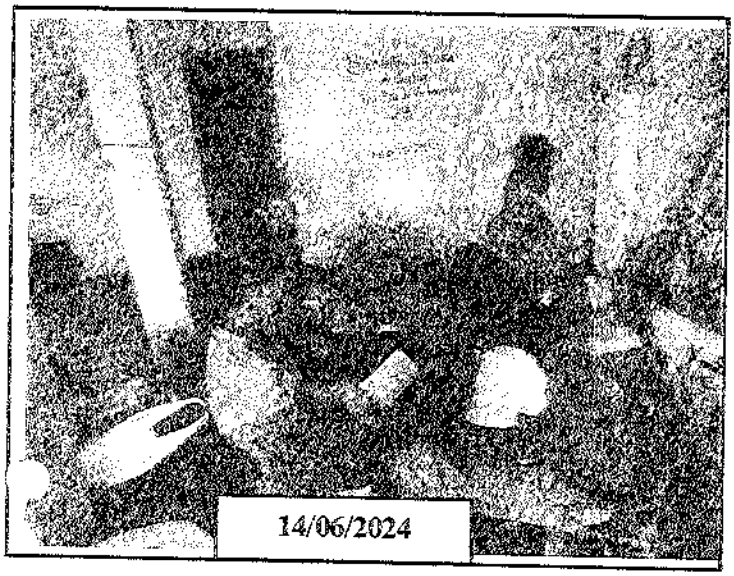
Y para finalizar revisar la planeación de la docente y que esta se estuviera desarrollando de la manera adecuada, también

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Realizar visitas a la UDS, para la vigilancia y el control de calidad de la atenci6n brindada a los usuarios	Representantes de comité de control social.	Vigencia del contrato
Vigilar la correcta ejecución del contrato de aporte que cobija la respectiva UDS	Representantes de comité de control social.	Vigencia del contrato
Apoyar los procesos que se desarrolle en bienestar de los beneficiarios	Representantes de comité de control social.	Vigencia del contrato

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Leidy Yoanna Mosquera Valencia	Presidenta
Aslyn Dahiara Mosquera Mosquera	Secretaria

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

Evidencias fotográficas







p

VERIFICACIÓN Nª: 4		
Fecha: 11/06/2024		2024
Regional/Departamento: Choco	Municipio: Quibdó	
Centro zonal: Quibdó	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: fundación Gozo y Esperanza	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Familiar	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 150	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Desarrollo Infantil En Medio Familiar Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Huellitas de esperanza p 4 Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: barrio la playita	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Yuly Viviana Reyes Mosquera Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3114256853	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 16 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 16		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comité Huellitas p 4
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Hacer la debida vigilancia y control a la prestación del servicio brindado a las familias participantes del programa de atención a la primera infancia
Propósito o finalidad de la visita:	Contribuir de manera positiva con la calidad de atención de los servicios que se les brindan a los beneficiarios del programa.

Procedimiento sugerido para la visita:

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

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

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.

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

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guia 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?		N/A	
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

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

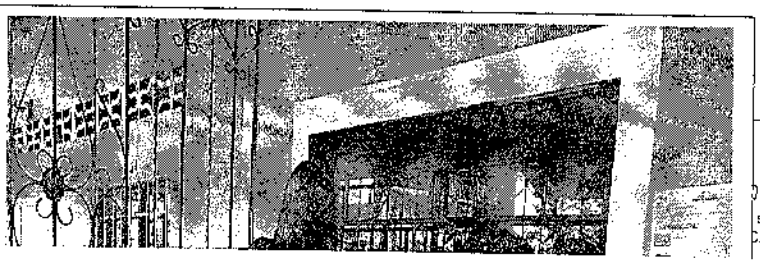
SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:
Durante la visita no se presentaron ninguna situación en la cual se ponga en riesgo los beneficiarios, además los paquetes nutricionales se encontraban en buen estado y completo acorde a la minuta establecido por el ICBF. Los integrantes del comité de control social felicitaron el talento humano por tan buena organización y atención que le brindan a los beneficiarios.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:
Las recomendaciones dadas a los agentes Educativas es que continúen realizando su trabajo como lo vienen haciendo con responsabilidad, entrega y compromiso, ya que esto permite que la atención que se les brinda a los beneficiarios sea de calidez. De igual manera se les recomienda informar a los miembros de comité de control social sobre los procesos que se desarrollan en el programa

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

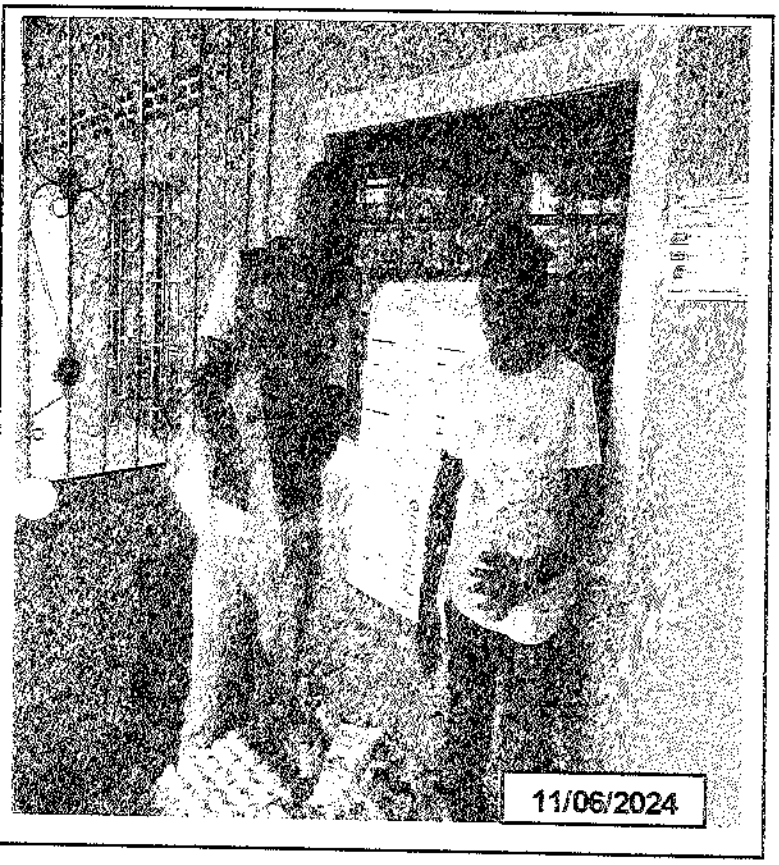
- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: **Sandra milena pino valencia**
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: **3164657468**

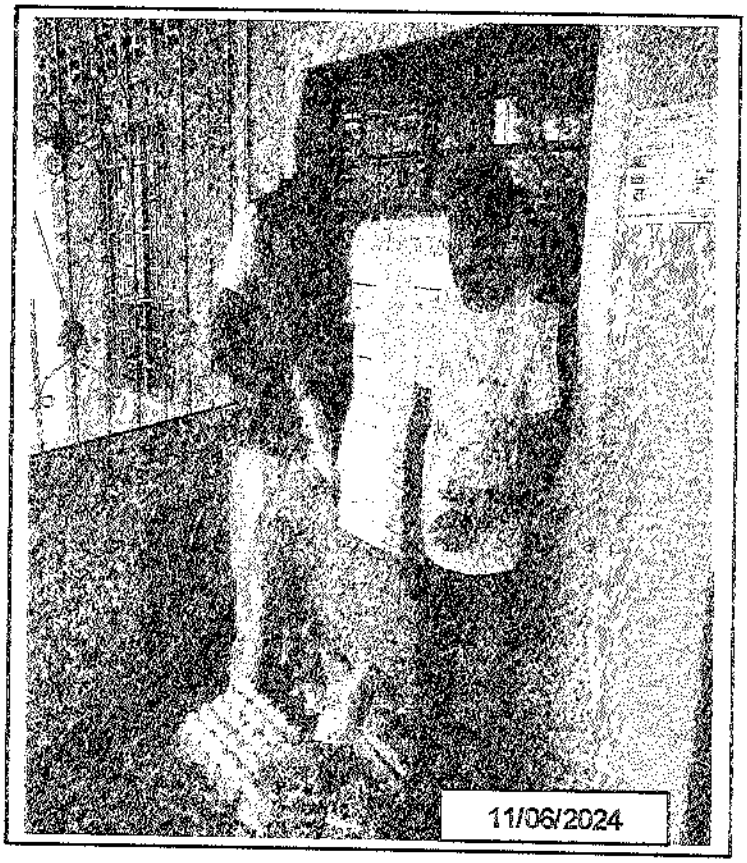
Evidencias fotográficas





Evidencias fotográficas





VERIFICACIÓN Nª: 4			
Fecha: 11/06/2024			2024
Regional/Dep7artamento: **Choco**	Municipio: **Quibdó**		
Centro zonal: Quibdó	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: fundación gozo y esperanza		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): **Familiar**	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 150		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): **Desarrollo Infantil En Medio Familiar** Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: MI CIELO HERMOSO 6 Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: BARRIO HORIZONTE	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(o) responsable de la unidad que atendió la visita: YESSICA PALACIOS Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3104199820		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 4			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	MI CIELO HERMOSO 6
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Hacer la debida vigilancia y control a la prestación del servicio brindado a las familias participantes del programa de atención a la primera infancia
Propósito o finalidad de la visita:	Contribuir de manera positiva con la calidad de atención de los servicios que se les brindan a los beneficiarios del programa.

Procedimiento sugerido para la visita:

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

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.

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

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.

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

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.

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?		N/A	
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

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

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:
Durante la visita no se presentaron situaciones en las que ponga en riesgo la integridad de los usuarios además los paquetes nutricionales se encontraban en buenas condiciones y completo acorde a la minuta establecida por el ICBF. Los integrantes del comité de control social felicitaron el talento humano por tan buena organización y atención que le brindan a los beneficiarios.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:
Seguir realizando el trabajo como lo viene haciendo debido a que está prestando un buen servicio esto permite que la atención que se les brinda a los beneficiarios sea de calidez. De igual manera se les recomienda informar a los miembros de comité de control social sobre los procesos que se desarrollan en el programa

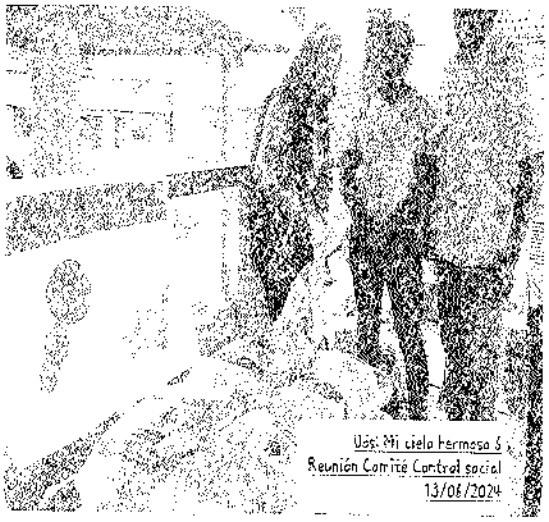
Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Anyi paola Roa
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana:
- Número Celular y/o fijo: 3147333883

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.

Evidencias fotográficas





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

ACTA DE REUNIÓN N_4

FECHA: DÍA 13 MES JUNIO AÑO: 2024 HORARIO: 10: 30 am

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

1. Presentación del comité de control social ante el responsable de la UDS. MI CIELO HERMOSO 6
2. Socialización de las actividades a desarrollar por parte del comité de control social.
3. Diligenciamiento de la ficha de verificaci6n
4. Entrega de resultados de la visita.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 13 de Junio del presente año nos reunimos con los miembros del comité de control social de la UDS mi cielo hermoso 6 siendo las 10:30 am donde se recibe a los miembros del comité de control social y se les dio la bienvenida y se agradeció su participación ,luego de eso se les dio a conocer el motivo por el cual se realizaría este encuentro, el cual consistía en verificar que los alimentos entregados a los beneficiarios se encuentran en buenas condiciones y acuerdo a lo establecidos en la minuta patrón del ICBF.

Por otro lado, se pudo comprobar que se cumple a cabalidad con la variedad de los productos, que entregan las cantidades exigidas y la calidad. De igual forma los miembros del comité constataron que se cumple con las exigencias hechas por el instituto colombiano de bienestar familiar al comprobar que los alimentos que contienen estas raciones son entregados a los usuarios de acuerdo con la edad de cada niño, niña o condición como es en el caso de las mujeres gestantes. Además, pudieron evidenciar que la UDS se encuentra aseada, ordenada y con sus materiales dispuestos en el ambiente de aprendizaje y, que no hay riesgo que represente un peligro para los niños, niñas, mujer gestante y acudientes.

¡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.

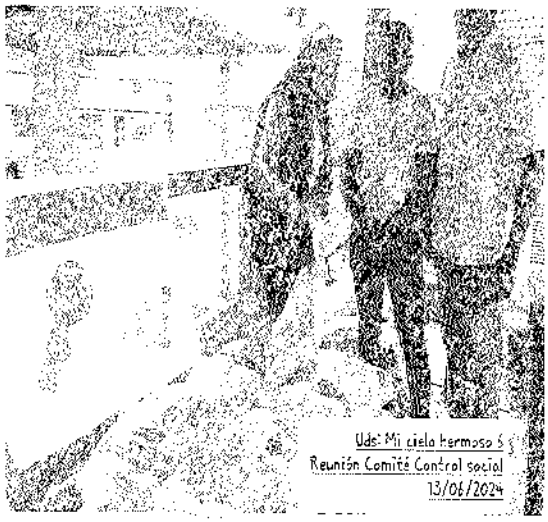
COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Realizar visitas a la UDS, para la vigilancia y el control de calidad de la atención brindada a los usuarios	Representantes de comité de control social.	Vigencia del contrato
Vigilar la correcta ejecución del contrato de aporte que cobija la respectiva UDS	Representantes de comité de control social.	Vigencia del contrato
Apoyar los procesos que se desarrolle en bienestar de los beneficiarios	Representantes de comité de control social.	Vigencia del contrato

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Anyi paola Roa M.	Presidenta
Yina Yirleza Chaverra	Secretaria

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

Evidencias fotográficas





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

VERIFICACIÓN Nª: 4			
Fecha: 11/06/2024			2024
Regional/Departamento: **Choco**	Municipio: **Quibdó**		
Centro zonal: Quibdó	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: fundación gozo y esperanza		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): **Familiar**	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 150		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): **Desarrollo Infantil En Medio Familiar** Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: SOL NACIENTE Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: BARRIO PALENQUE	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Yeicy Londoño Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3137952424		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 45			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	SOL NACIENTE
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Hacer la debida vigilancia y control a la prestación del servicio brindado a las familias participantes del programa de atención a la primera infancia
Propósito o finalidad de la visita:	Contribuir de manera positiva con la calidad de atención de los servicios que se les brindan a los beneficiarios del programa.

Procedimiento sugerido para la visita:

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

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.

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

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.

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

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.

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?		N/A	
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

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

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:
Durante la visita no se presentaron situaciones en las que ponga en riesgo la integridad de los usuarios además los paquetes nutricionales se encontraban en buenas condiciones y completo acorde a la minuta establecida por el ICBF. Los integrantes del comité de control social felicitaron el talento humano por tan buena organización y atención que le brindan a los beneficiarios.

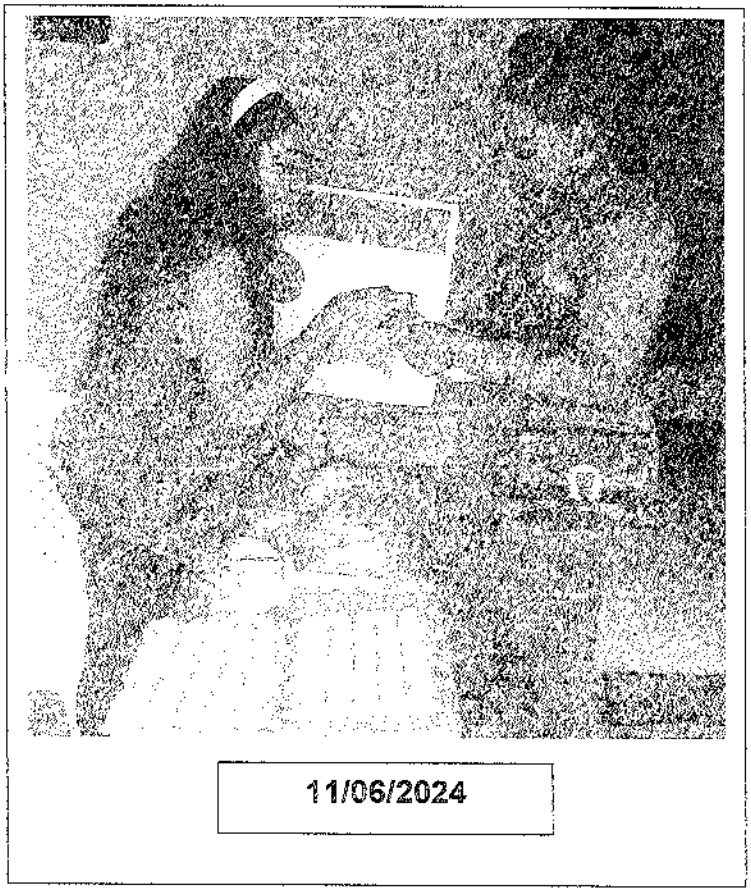
RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:
Seguir realizando el trabajo como lo viene haciendo debido a que está prestando un buen servicio esto permite que la atención que se les brinda a los beneficiarios sea de calidez. De igual manera se les recomienda informar a los miembros de comité de control social sobre los procesos que se desarrollan en el programa

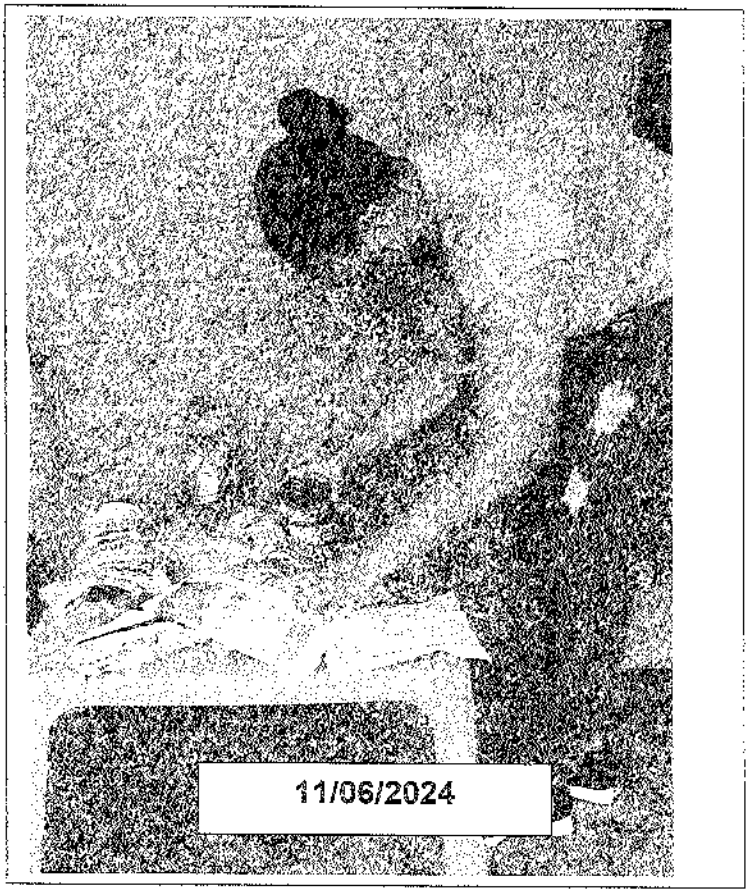
Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Keisy Cordoba Ch
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana:
- Número Celular y/o fijo: 3211833902

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.

Evidencias fotográficas





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.

ACTA DE REUNIÓN N_4__

FECHA: DÍA__13__MES_____JUNIO_____ AÑO: ____2024_____ HORARIO: ____09:00 am_____

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

1. Presentación del comité de control social ante el responsable de la UDS. SOL NACIENTE
2. Socialización de las actividades a desarrollar por parte del comité de control social.
3. Diligenciamiento de la ficha de verificaci6n
4. Entrega de resultados de la visita.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El 13 de junio del presente año a las 09:00 am, tuvimos la oportunidad de reunirnos con el comité de control social de la Unidad De Servicio **sol naciente**. Para iniciar la reunión se les dio un saludo caluroso de bienvenida y posterior a ello realizamos una corta oración para poner en manos de Dios esta importante sesión.

Posteriormente, se explicó a los miembros del comité de control social el motivo de la reunión el cual consistía en hacer una respectiva verificación de los alimentos entregados en la ración para preparar y los refrigerios, además, estos pudieron verificar y constatar que el lugar donde se realizan los encuentros está en optimas condiciones y cuenta con todas las dotaciones necesarias para el desarrollo de los mismos, agregando que, no representa ningún riesgo para los beneficiarios del programa. Del mismo modo, el comité de control social pudo hacer veeduría de que los alimentos de RPP van acorde a lo establecido en la minuta patrón del ICBF, que entregan las cantidades exigidas y la calidad según las exigencias hechas por el instituto colombiano de bienestar familiar; además de comprobar que los alimentos que contienen estas raciones son entregados a los usuarios de acuerdo con la edad de cada niño, niña o condición como es en el caso de las mujeres gestantes.

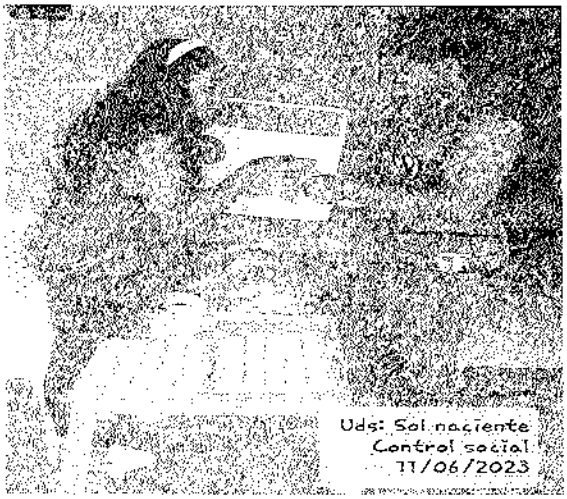
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

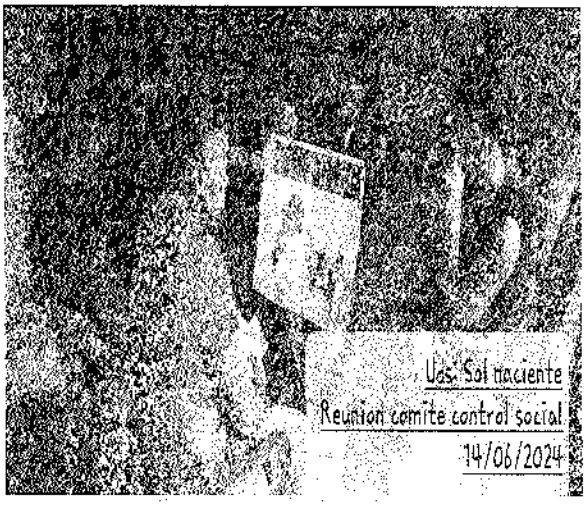
COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Realizar visitas a la UDS, para la vigilancia y el control de calidad de la atención brindada a los usuarios	Representantes de comité de control social.	Vigencia del contrato
Vigilar la correcta ejecución del contrato de aporte que cobija la respectiva UDS	Representantes de comité de control social.	Vigencia del contrato
Apoyar los procesos que se desarrolle en bienestar de los beneficiarios	Representantes de comité de control social.	Vigencia del contrato

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Keisy Cordoba Ch	Presidenta
Amarilles Perea	Secretaria

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

Evidencias fotográficas:





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

VERIFICACIÓN Nª: 4			
Fecha: 11/06/2024			2024
Regional/Departamento: **Choco**	Municipio: **Quibdó**		
Centro zonal: Quibdó	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: fundación gozo y esperanza		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): **Familiar**	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 150		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Desarrollo Infantil En Medio Familiar Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: MANITAS MAGICAS 4 Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: BARRIO PALENQUE	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(o) responsable de la unidad que atendió la visita: 3142110685 Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): MAYDA RUAS		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 43			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	MANITAS MAGICAS 4
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Hacer la debida vigilancia y control a la prestación del servicio brindado a las familias participantes del programa de atención a la primera infancia
Propósito o finalidad de la visita:	Contribuir de manera positiva con la calidad de atención de los servicios que se les brindan a los beneficiarios del programa.

Procedimiento sugerido para la visita:

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

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.

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

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.

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

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

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?		N/A	
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

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

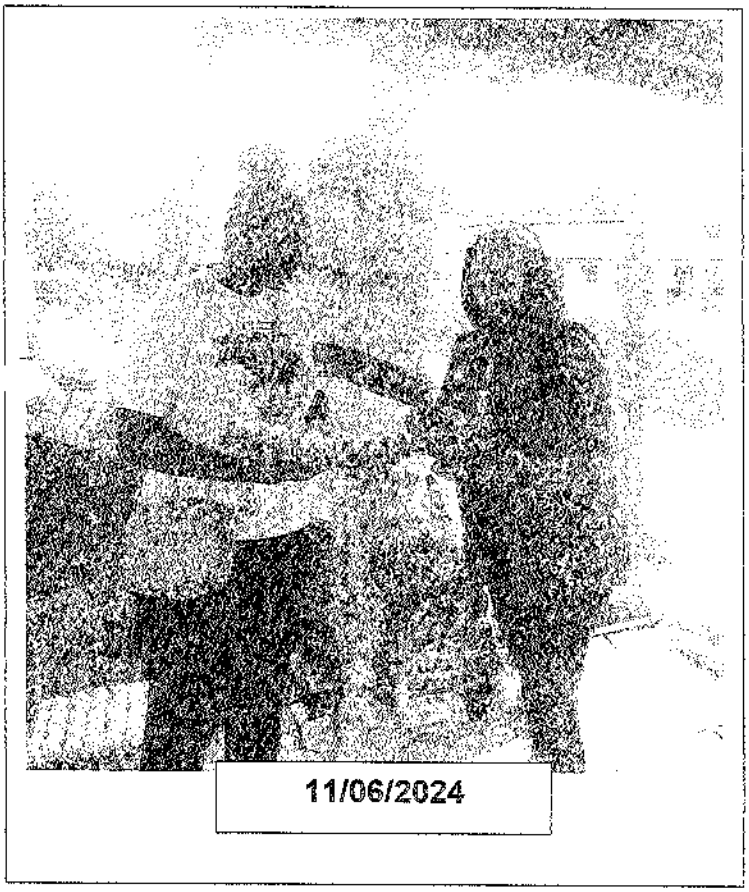
SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:
Durante la visita no se presentaron situaciones en las que ponga en riesgo la integridad de los usuarios además los paquetes nutricionales se encontraban en buenas condiciones y completo acorde a la minuta establecida por el ICBF. Los integrantes del comité de control social felicitaron el talento humano por tan buena organización y atención que le brindan a los beneficiarios.

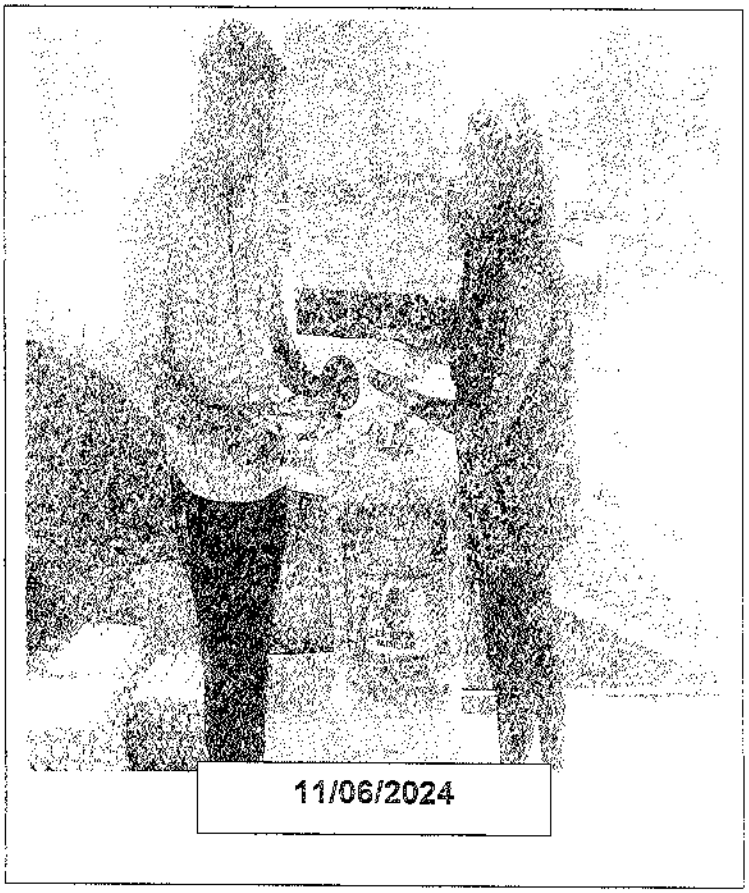
RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:
Seguir realizando el trabajo como lo viene haciendo debido a que está prestando un buen servicio esto permite que la atención que se les brinda a los beneficiarios sea de calidez. De igual manera se les recomienda informar a los miembros de comité de control social sobre los procesos que se desarrollan en el programa

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

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Yoleth Robledo P
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana:
- Número Celular y/o fijo: 3193558371

Evidencias fotográficas





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

ACTA DE REUNIÓN N 4

FECHA: DÍA 13 MES JUNIO AÑO: 2024 HORARIO: 11:00 am

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

1. Presentación del comité de control social ante el responsable de la UDS. MANITAS MAGICAS 4
2. Socialización de las actividades a desarrollar por parte del comité de control social.
3. Diligenciamiento de la ficha de verificaci6n
4. Entrega de resultados de la visita.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 13 de Junio del presente año nos reunimos con los miembros del comité de control social de la Unidad De Servicio **manitas mágicas 4** a las 9:00 am donde se recibe a los miembros del comité de control social y se les da la bienvenida y se les da a conocer el motivo por el cual se realizaría este encuentro el cual consistía en verificar que los alimentos entregados a los beneficiarios se encuentran en buenas condiciones y acuerdo a lo establecidos en la minuta patrón del ICBF; también se pudo comprobar que se cumple a cabalidad con la variedad de los productos que entregan las cantidades exigidas y la calidad. De igual forma los miembros del comité constataron que se cumple con las exigencias hechas por el instituto colombiano de bienestar familiar al comprobar que los alimentos que contienen estas raciones son entregados a los usuarios de acuerdo con la edad de cada niño, niña o condición como es en el caso de las mujeres gestantes.

De igual forma los miembros del comité evidenciaron que la UDS se encuentra aseada, ordenada y con sus materiales dispuestos en el ambiente de aprendizaje, del mismo modo constataron que no hay riesgo en la cual represente un peligro para los niños, niñas, mujer gestante y acudientes.

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

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Realizar visitas a la UDS, para la vigilancia y el control de calidad de la atención brindada a los usuarios	Representantes de comité de control social.	Vigencia del contrato
Vigilar la correcta ejecución del contrato de aporte que cobija la respectiva UDS	Representantes de comité de control social.	Vigencia del contrato
Apoyar los procesos que se desarrolle en bienestar de los beneficiarios	Representantes de comité de control social.	Vigencia del contrato

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Yulieth Robledo P.	Presidenta
ASTRID S. PALOMEQUE.	Secretaria

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

Evidencias fotográficas





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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G20.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 4

Fecha: 12 de Mayo 2024	
Regional/Departamento: Chocó	Municipio: Quibdó
Centro zonal: Quibdó	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Fundacion Gozo y Esperanza
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Familiar	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 150
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Familiar	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Margarita Mosquera.
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Idelisa Esperanza 3	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3116965710
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:	

Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 47 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 15

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Idelisa Esperanza 3
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Hacer seguimiento a los servicios Prestados.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar entrega de RPP

Procedimiento sugerido para la visita:

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

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

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

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

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

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

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

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS: Ninguna

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

Se le recomendo al responsable de la uds seguir trabajando por el bienestar de niños niñas y madres gestantes.

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: Tatiana Paneso Mosquera

- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: 3136831166

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.

ACTA DE REUNIÓN N 4

FECHA: DÍA 13 MES 06 AÑO: 2024 HORARIO: 10:30 a m

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: Para el mes en curso se realizo visita a la unidad de servicio con el fin de verificar la entrega de los complementos a las familias beneficiarias para corroborar que estos esten completos y también la calidad de los productos: se pudo evidenciar que a todas las familias beneficiarias se les entrego el RPP en la cantidad debida conforme a la minuta patron.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Seguir haciendo la verificacion de los RPP	comite de control social	Permanente

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Tatiana Palnesso Mosquera.	

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





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

VERIFICACIÓN Nº: 4			
Fecha:	13	06	2024
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** quibdó		
Centro zonal: quibdó	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** fundacion gozo y esperanza		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Familiar	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 150		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Familiar **Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios:** Arco iris de Amor 5 **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** cascorba	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Johnny Rodriguez **Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3116323601		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 15			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Arco iris de amor 5
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Hacer seguimiento a los servicios Prestados a la primera infancia
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar la entrega de los KPP

Procedimiento sugerido para la visita:

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

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

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

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

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

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

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS: Ninguna

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

Se recomendo al talento humano de la unidad de servicio seguir trabajando por el bienestar de los niños, niñas y madres gestantes.

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: Edith yaneth Hinestroza

- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: 3206782095

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

ACTA DE REUNIÓN N 4

FECHA: DÍA 13 MES 06 AÑO: 2024 HORARIO: 3:30 Pm

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: Revisión de la minuta Patron

Se hizo necesario la revisión de la minuta patron para verificar la cantidad de los Productos establecidos para los niños entre 6 y 11 meses de edad, ya que algunas usuarias han manifestado su inconformidad por la cantidad de los Productos entregados a estos niños y niñas

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
solicitar a la fundación en lo posible aumentar los Productos entregados	comite de control social	28/6/2024

¡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.

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Edith yaneth Hinestroza H.	Presidente

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





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

VERIFICACIÓN Nº: 4		
Fecha:	13 / 06 / 2024	
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Quibdo	
Centro zonal: Quibdó	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Fundacion gozo y esperanza	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Familiar	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 150	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Familiar **Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios:** Niño Jesús **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Mi casita encantada 3	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Angie Vanegas **Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3225983568	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 16		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Mi casita encantada 3
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	hacer Seguimiento a los Servicios Prestados a los niños y niñas
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar la entrega de los complementos

Procedimiento sugerido para la visita:

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

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

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

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

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

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

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS: ninguna

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

Se recomendo al talento humano seguir trabajando en pro de la niñez y madres gestantes

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: Estefania Perea

- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: 3147139729

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

ACTA DE REUNIÓN N_____

FECHA: DÍA 13 **MES** 6 **AÑO:** 2024 **HORARIO:** 2:10 Pm

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: Verificar los complementos

Se realizo Verificación a los complementos entregados a las familias beneficiarias para corroborar que estos estuvieran completos y en las cantidades establecida en la minuta patron; asi mismo la Calidad de los productos

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Continuar haciendole Revisión a los RPP	Comite control social	Permanente

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/lider, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Estefania Perea	presidente.


Contra
Social

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

VERIFICACIÓN Nº: _____			
Fecha:			
Regional/Departamento: CHOCÓ	**Municipio:**		
Centro zonal:QUIBDÓ	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** **FUNDACIÓN GOZO & ESPERANZA**		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): **DIMF**	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** **27001502024**		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Familiar **Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Cariñositos 4** **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Playita, sector el playón	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** LUCELLY CAIDEDO GUTIERREZ **Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3226623988		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 17			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Cariñositos 4
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Verificar el desarrollo de las actividades del programa de forma correctas de los complementos nutricionales.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar de los productos alimentarios que continue a la entrega de (Rpp)
Procedimiento sugerido para la visita: 1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 2. Presentar el objetivo del control social y de la visña. 3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social. 5. Entrega de los resultados de la visita.	

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

	directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A.	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			
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, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			
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 únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			
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 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 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 usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios 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:

Se percibe con el cumplimiento del deber permitir el talento humano que conforma estabilidad de servicio.

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

Verificar y garantizar que la entrega de PPP sea oportuna y con total transparencia cumpliendo con los estándares de control y calidad de los productos.

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

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Diana Zuniga Vargas

- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: 3116906890

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

ACTA DE REUNIÓN N_____

FECHA: DÍA 11 MES Junio AÑO: 2024 HORARIO: 3:15

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: Se inicio con saludo de bienvenida cada uno de los que hacen parte del control social se trato evaluar cada uno de los procesos por la unidad de atención.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Realizar atraves de la visita, a la UDS, la vigilancia del comité de control social	comité de control social Katerine	Vigente de contra
Velar por el cumplimiento protocolo de bioseguridad.	comité de control social	Vigente de contra

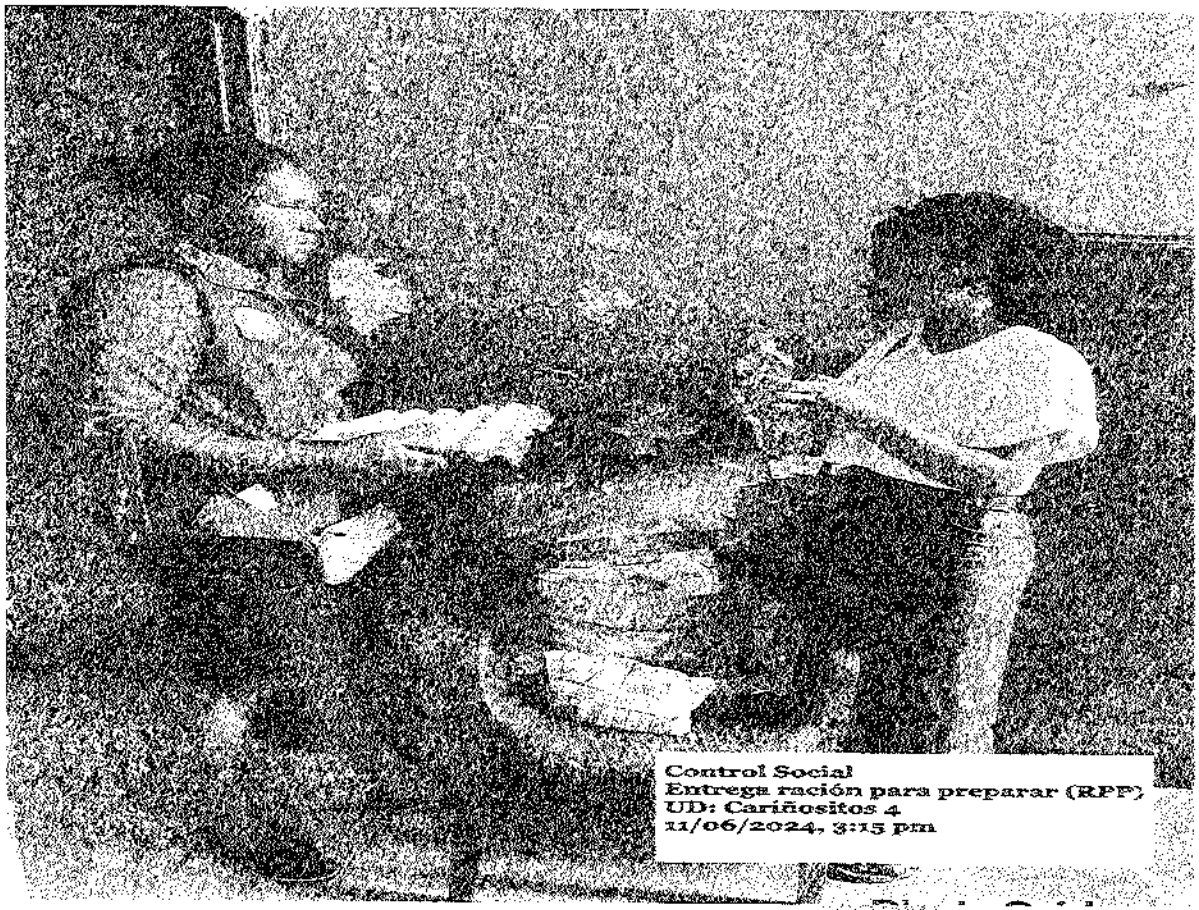
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Diana Zuñiga Vargas	Presidente
Angelica Palacios	secretaria
Any copete	secretaria
Leidy Morillo	tesorera

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Dirección: Carrera 7 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundacion2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

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

VERIFICACIÓN N°: 4	
Fecha:	
Regional/Departamento: CHOCÓ	Municipio:
Centro zonal:QUIBDÓ	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: FUNDACIÓN GOZO & ESPERANZA
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): DIMF	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 27001502024
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Familiar Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Renacer 6 Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Sanvicente, diagonal a la escuela	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Sol Cernaya Mosquera Garces Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3104435600
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 17	

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Renacer 6
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Identificar durante la visita si está haciendo la entrega adecuadamente de los acuerdos ICBF.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificación de entrega del (RPP).

Procedimiento sugerido para la visita:

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

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

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

4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			
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, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			
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 únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			
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 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 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 usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			

B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios 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: Los integrantes del comité procedente a verificar los espacios donde se encuentra almacenamiento de los RPP y bienes tarina y que este con las normas.

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

Verificar la entrega oportuna e infórmales a las madres y/o cuidadores de cualquier situación que afecte la prestación de los servicios.

Se estipula que el comité se reunirá cada mes para realizar segumientos a la vigilancia o control del servicio

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: María Yolady Ghona Agudelo

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

- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: mariayoladismena@gmail.com
- Número Celular y/o fijo: 3102217278

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

ACTA DE REUNIÓN N 4

FECHA: DÍA 11 **MES** 06 **AÑO:** 2024 **HORARIO:** 10:45

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: El día 11 de junio, se da la jornada de entrega de raciones para preparar RAP de la unidad renacer 6, se hace la apertura del proceso por medio unidad de bienestar.
Posteriormente se socializa a los miembros del comité de las acciones a realizar así como la dinamica de la misma verificación de pagos.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Realizar acompañamiento continuo en la unidad de servicio	Comité de control social Talento humano	Dispuesta de la institución
Verificar adecuadamente y responsabilidad.	Comité de control social, talento humano	Durante el contrato

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

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Nancy yoladys Hernandez Aguilar	Presidenta
Estela Chamí Calarca	Secretaria
Hoy Palomeque	Tesorera

FUNDACION
Gozo & Esperanza

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Control Social
Entrega ración para preparar (RPP)
UD: Los amigos de Samper
11/06/2024, 10: 45 a.m

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundacionesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

VERIFICACIÓN Nº: _____	
Fecha:	
Regional/Departamento: CHOCÓ	Municipio:
Centro zonal:QUIBDÓ	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: FUNDACIÓN GOZO & ESPERANZA
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): DIMF	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 27001502024
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Familiar Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Los amigos de samper Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Kennedy, sector 7 de agosto	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: EDINSON PARRA BEJARANO Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3004464879
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 17	

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	los amigos de siempre
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	hacer por el desarrollo de la actividad de formación. entrega de los complemento.
Propósito o finalidad de la visita:	verificar la entrega de (RPP)

Procedimiento sugerido para la visita:

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

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

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

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).			
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:

LOS INTEGRANTES DEL COMITE PROCEDEN A VERIFICAR LOS SERVICIOS PRESTADOS, SE VERIFICAN DONDE SE ENCUENTRAN ALMACENADOS LOS RPP Y LA BIENESTARINA Y ESTABLECIDO CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD

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

VERIFICAR LA ENTREGA OPORTUNA E INFORMAL A LAS MADRES Y/O DE CUALQUIER SITUACION QUE AFECTE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

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: Jhuliana Moncada Amado
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: moncadajhuliana@gmail.com
- Número Celular y/o fijo: 3108251910

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

ACTA DE REUNIÓN N 4

FECHA: DÍA 11 **MES** Junio **AÑO:** 2024 **HORARIO:** 1:30pm

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: El día 11 de junio, se da la jornada de entrega de relación para preparar RPP de la unidad los amigos de Sampps, Hace apertura del proceso por medio de un saludo de bienvenidad.
Posteriormente se socializa a los miembros del comité de las acciones para realizar la verificación de la misma dinámica de la misma

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Verificar los complemetos	Control social Talento humi	Vigencia del contru
Realizar acompañamiento en la unidad de servicio	Comité de control social Talento humano	Vigencia del contru

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES EN VIGENCIA LEY 1581 DE 2012

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Jhoana Moncada Arroyo	Secretaria
Lady Yineth Ríos Gonzalez	

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Control Social
Entrega ración para preparar (RPP)
UD: Los amigos de Samper
11/06/2024, 01:30 pm

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fungozoesperanza@hotmail.com
Celular: 3113838245 - 3147029248

VERIFICACIÓN Nº: 4			
Fecha:	11	junio	2024
Regional/Departamento: **Choco**	Municipio: **Quibdó**		
Centro zonal: **Quibdó**	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: **GOZO Y ESPERANZA**		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): **Familiar**	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: *150*		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Desarrollo Infantil En Medio Familiar Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Caminos de Esperanza Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: B/ Reposo 2 y la palanca	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Alba Luz Murillo mena Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3205137990		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 50			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comité de Caminos de Esperanza
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Hacer la debida vigilancia y control a la prestación del servicio brindado a las familias participantes del programa de atención a la primera infancia
Propósito o finalidad de la visita:	Contribuir de manera positiva con la calidad de atención de los servicios que se les brindan a los beneficiarios del programa.

Procedimiento sugerido para la visita:

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

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

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.

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

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.

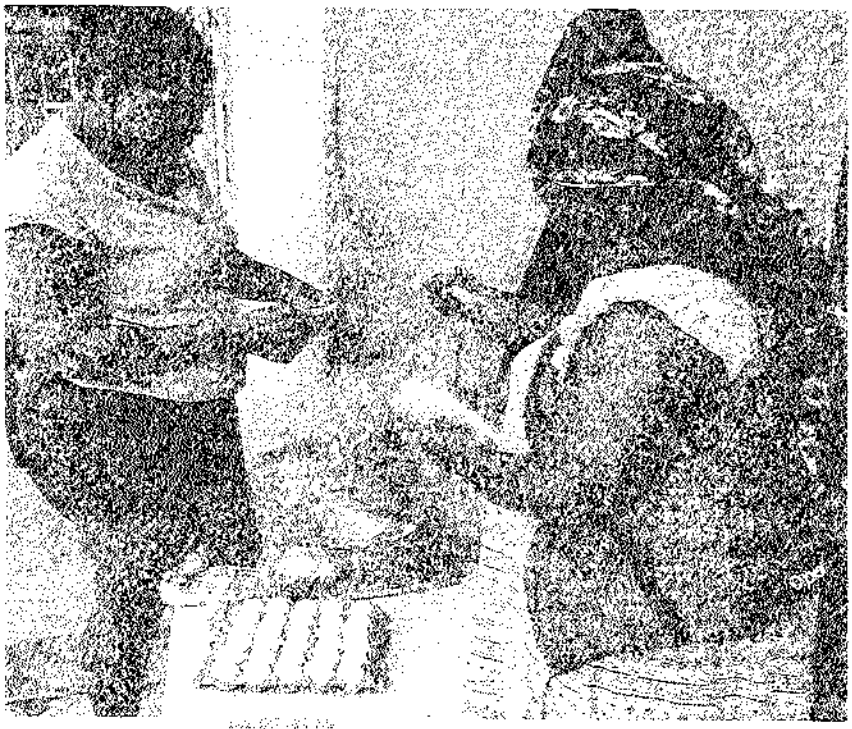
2435

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

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE VISITA DE CONTROL SOCIAL
GA: CAMINOS DE ESPERANZA
FECHA: 11/06/2024





Dirección: Carrera 2 # 29 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

VERIFICACIÓN Nº: 4			
Fecha:	11	junio	2024
Regional/Departamento: Choco	Municipio: Quibdó		
Centro zonal: Quibdó	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: GOZO Y ESPERANZA		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Familiar	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: *150*		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Desarrollo Infantil En Medio Familiar Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Esperanza 1 Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: por el CDI de niño Jesús	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(o) responsable de la unidad que atendió la visita: YULIETH CORDOBA ARROYO Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3122050092		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 50			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comité Esperanza 1
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Hacer la debida vigilancia y control a la prestación del servicio brindado a las familias participantes del programa de atención a la primera infancia
Propósito o finalidad de la visita:	Contribuir de manera positiva con la calidad de atención de los servicios que se les brindan a los beneficiarios del programa.

Procedimiento sugerido para la visita:

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

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

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.

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

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

2054

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

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

B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			N/A
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

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

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:
Durante la visita no se presentaron situaciones en las que ponga la vida en riesgo de los beneficiarios, además los paquetes nutricionales se encontraban en buenas condiciones y completo acorde a la minuta establecida por el ICBF. Los integrantes del comité de control social felicitaron el talento humano por tan buena organización y atención que le brindan a los beneficiarios.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:
Las recomendaciones dadas a los agentes Educativas es que continúen realizando su trabajo como lo vienen haciendo con responsabilidad, entrega y compromiso, ya que esto permite que la atención que se les brinda a los beneficiarios sea de calidez. De igual manera se les recomienda informar a los miembros de comité de control social sobre los procesos que se desarrollan en el programa

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

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: María Isabel Soto
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: **lillimaria06@hotmail.com**
- Número Celular y/o fijo: **3102094198**

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.

B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			N/A
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

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

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:
Durante la visita no se presentaron situaciones en las que ponga la vida en riesgo de los beneficiarios, además los paquetes nutricionales se encontraban en buenas condiciones y completo acorde a la minuta establecida por el ICBF. Los integrantes del comité de control social felicitaron el talento humano por tan buena organización y atención que le brindan a los beneficiarios.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:
Las recomendaciones dadas a los agentes Educativas es que continúen realizando su trabajo como lo vienen haciendo con responsabilidad, entrega y compromiso, ya que esto permite que la atención que se les brinda a los beneficiarios sea de calidez. De igual manera se les recomienda informar a los miembros de comité de control social sobre los procesos que se desarrollan en el programa

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

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Angie Paola Renteria
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: **lillimaria06@hotmail.com**
- Número Celular y/o fijo: **3102094198**

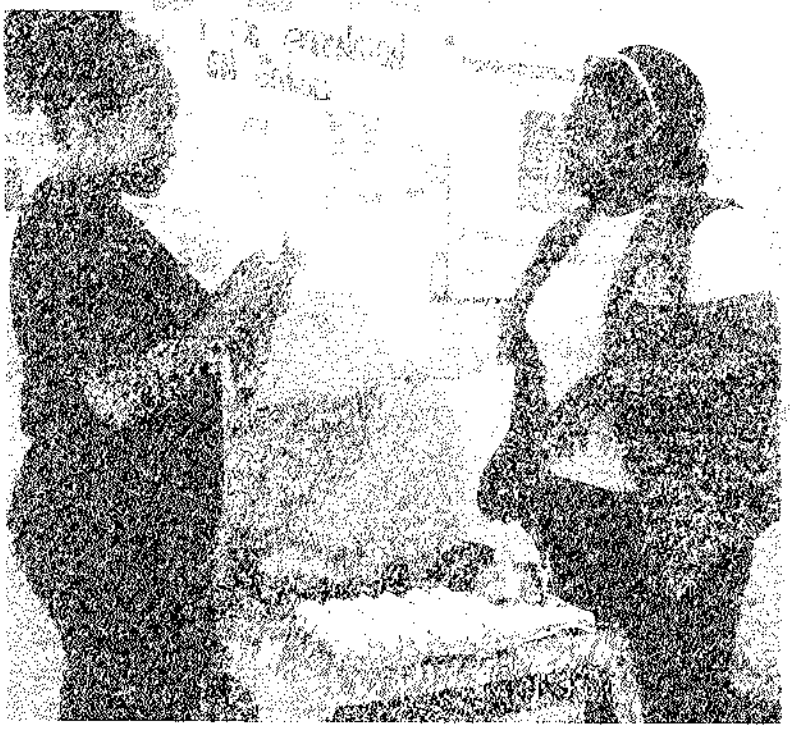
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

FUNDACION

Gozo & Esperanza

EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE VISITA DE CONTROL SOCIAL
GA: ESPERANZA 1
FECHA: 11/06/2024





Direccion: Carrera 2 # 28 - 38 Quibdo - Choco
E-mail: fundgozoesp@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029249

VERIFICACIÓN Nº: 4		
Fecha:	11 junio	2024
Regional/Departamento: Choco	Municipio: Quibdó	
Centro zonal: Quibdó	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: GOZO Y ESPERANZA	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Familiar	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 150	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Desarrollo Infantil En Medio Familiar Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Soñadores Pasis 3 Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: B/ ciudadela mia	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Marie Olisney Mosquera Mosquera Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): Soñadores Pasis 3	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 50		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comité Soñadores Pasis 3
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Hacer la debida vigilancia y control a la prestación del servicio brindado a las familias participantes del programa de atención a la primera infancia
Propósito o finalidad de la visita:	Contribuir de manera positiva con la calidad de atención de los servicios que se les brindan a los beneficiarios del programa.

Procedimiento sugerido para la visita:

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

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

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.

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

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

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

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.

B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			N/A
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

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

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:
Durante la visita no se presentaron situaciones en las que ponga la vida en riesgo de los beneficiarios, además los paquetes nutricionales se encontraban en buenas condiciones y completo acorde a la minuta establecida por el ICBF. Los integrantes del comité de control social felicitaron el talento humano por tan buena organización y atención que le brindan a los beneficiarios.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:
Las recomendaciones dadas a los agentes Educativas es que continúen realizando su trabajo como lo vienen haciendo con responsabilidad, entrega y compromiso, ya que esto permite que la atención que se les brinda a los beneficiarios sea de calidez. De igual manera se les recomienda informar a los miembros de comité de control social sobre los procesos que se desarrollan en el programa

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

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Damaris Ayala
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: **lilimaria06@hotmail.com**
- Número Celular y/o fijo: **3102094138**

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

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE SEGUIMIENTO DE CONTROL SOCIAL
GA: SOÑADORES PASIS 3
FECHA; 11/06/2024





Dirección: Carrera 2 # 26 - 36 Quibdo - Chocó
E-mail: [illegible]
Celular: 3113888245 - 3147029242

ACTA DE REUNIÓN N_3

FECHA: DÍA 19 **MES** JUNIO **AÑO:** 2024 **HORARIO:** 3:30 : PM

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

1 Presentacion del comité de control social ante el responsable de la GA. Caminos de Esperanza
2.Socializacion de las actividades a desarrollar por parte del comité de control social.
3.Entrega de resultados de la visita.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 19 del mes de junio del presente año se presentaron los integrantes del comité de control social en la GA caminos de esperanza, donde dieron un saludo muy amable a todas las personas que se encontraban, posterior hicieron una breve socialización de las actividades a realizar.

No se presentaron situaciones anormales ni de riesgo, al contrario, se resaltó el profesionalismo del talento humano, dado que la unidad de atención se encuentra aseada; ordenada y con sus materiales dispuestos en el ambiente de aprendizaje, se resaltó también su amabilidad y disponibilidad para atender a los miembros del comité, de igual manera se destaca la buena atención brindada a las usuarias. Además, pudieron constatar que los refrigerios entregados a los usuarios se encontraban en buenas condiciones actos para el consumo.

de igual forma resaltaron el trabajo realizado por los agentes educativos y auxiliares pedagógicos, en el cumplimiento y en el esfuerzo realizado por los mismos.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Realizar visitas a la GA, para la vigilancia y el control de calidad de la atención brindada a los usuarios	Representantes de comité de control social.	Vigencia del contrato

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Maritza Mosquera Moreno	secretaria
Angie paola Rentería Córdoba	presidenta

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

FUNDACIÓN

Gozo & Esperanza

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE REUNIÓN DE REUNIÓN DE CONTROLO SOCIAL

GA: SOÑADORES PASIS 3







Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fundgozoesperanza@hotmail.com
Celular: 3113888945 - 3137059268

VERIFICACIÓN Nº: 4		
Fecha:	11 06	2024
Regional/Departamento: Chocó	Municipio:	
Centro zonal: Quibdo	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: ISO	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): familiar	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Desarrollo infantil en el medio familiar	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Addigrys Cordoba	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: mi casita encantada!	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3103533421	
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Zona minera por minercol		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 30 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 30		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	comite de mi casita encantada !
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Hacer veedoria de control social a los servicios
Propósito o finalidad de la visita:	Vigilar y construir con calidad la atencion que se brinda a los usuarios

Procedimiento sugerido para la visita:

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

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.

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

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

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

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.

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

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			N/A
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

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

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Durante la visita que realizaron los integrantes del comite social no se evidencio ninguna situación relevante

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: Los integrantes del comite recomiendan que se siga atendiendo a los usuarios con la misma calidad que se ha venido dando o prestando hasta la fecha

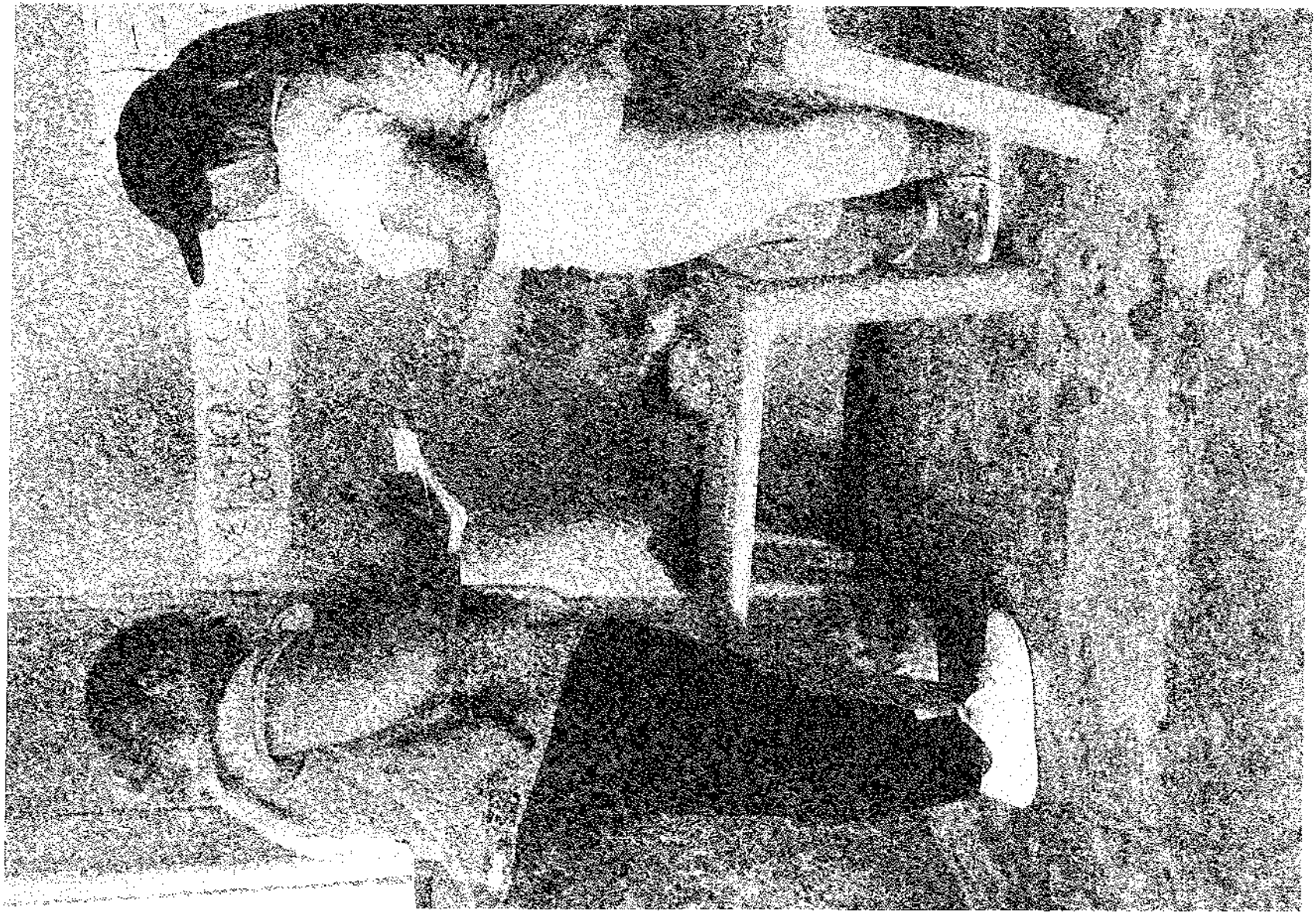
Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

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

Yepapa@hotmail.com

- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: yepapaqi@hotmail.com
- Número Celular y/o fijo: 3217973526

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



VERIFICACIÓN Nº: 4	
Fecha:	11 06 2024
Regional/Departamento: Chocó	Municipio: Quibdó
Centro zonal: Quibdó	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Gozo y esperanza
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): familiar	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 150
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Desarro Infantil en medio familiar	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Mirna Mana Perea
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: mi Cielo Hermoso I	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3102061942
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Junto domingo por la policia	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 50	

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	comite de mi cielo Hermoso I
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Hacer la veeduria de control social a los servicios
Propósito o finalidad de la visita:	Vigilar y contribuir con calidad la atencion quese le brinda a los usuarios

Procedimiento sugerido para la visita:

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

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

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

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

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

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

- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: yepapa41@hotmail.com
- Número Celular y/o fijo: 3217923526

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.

