



SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
SUPERVISIÓN JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS
COMPONENTE TALENTO HUMANO
INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN

Código
Versión
Fecha
Página

No. CONVENIO

FECHA DE
SUSCRIPCIÓN

FECHA DE INICIO

FECHA DE
FINALIZACIÓN

No. DE ACTA

7618-2024

26 4 24

10 5 24

6 12 24

1

FECHA DE LA
VISITA

HORA DE INICIO

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL

31 5 24

N.A

CAMINOS DE LA VIDA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL

LOCALIDAD

CRA 76C BIS No.62F - 42SUR

CIUDAD BOLÍVAR

BARRIO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

ALTOS DE LA ESTANCIA

3052461972

jicaminosdelavida@hotmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNAL

CAMINADORES

PARVULOS

PRE JARDÍN

JARDÍN

N.A N.A N.A

10 N.A N.A

26 N.A N.A

46 N.A N.A

23 N.A N.A

CALIFICACIÓN: SOBRESALIENTE (SOB) SATISFACTORIO (SAT) A MEJORAR (AM) DEFICIENTE (DEF) NO APLICA (NA)

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

9.1.3.6 Compromisos Componente Talento Humano

1 ¿Cuenta con un documento donde se establezcan los procesos de selección, inducción, cualificación y seguimiento del cumplimiento de las actividades del talento humano?

SAT

1.1. Para el mes supervisado realización inducción, reinducción cualificación y seguimiento del cumplimiento de las actividades con el talento humano?

SAT

A. Actividad realizada Inducción y reinducción equipo de trabajo

B Fecha de la actividad 17 de mayo del 2024

2 ¿Presentó al supervisor del convenio, durante el primer mes de ejecución los contratos suscritos entre el asociado y las y los colaboradores que prestan la atención en el jardín infantil?

SAT

2.1 ¿Presentó los contratos que durante la ejecución del convenio del personal nuevo y de reemplazo en el Drive dispuesto por la Supervisión para su respectiva Verificación?

N.A

3 ¿Radicó para verificación de cumplimiento de perfiles las hojas de vida con los respectivos soportes del talento humano ?

N.A

SI ☒ NO ☐

Cuantos:

1

Perfiles

Auxiliar en atención a la primera infancia.

Fechas:

28 de mayo del 2024

- 4 ¿Notificó al supervisor del convenio de manera inmediata los cambios realizados en la contratación de las y los colaboradores?

N.A

Contrato ☐

Afiliación al SGSSS ☐

ARL ☐

Renuncia ☐

Incapacidad ☐

Otra ☐

Registre la Fecha de notificación al Supervisor: N.A

- 5 ¿Mantiene y organiza en medio físico en el jardín infantil y digital en el Drive de la Supervisión las hojas de vida, soportes y reportes de datos de las y los colaboradores?

SAT

- A Hoja de vida ☐
- B Soportes de formación ☐
- C Soportes de experiencia ☐
- D Copia de documento de identidad ☐
- E Vinculación a seguridad social ☐
- F Antecedentes judiciales ☐
- G Certificación bancaria ☐
- H Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado ☐
- I Certificado del curso de educación sanitaria en manejo adecuado de alimentos del talento humano asignado ☐
- J Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil ☐
- K Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna ☐
- L Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel. ☐
- M Consulta de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Ley 1918 de 2018. ☐
- N Formato autorización de consulta de inhabilidades" de conformidad con lo establecido en la Ley 1918 de 2018 ☐

- 6 ¿Garantiza la dedicación exclusiva del talento humano del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico?

SAT

- 7 ¿Socializa a las y los colaboradores del Jardín Infantil todos los documentos que forman parte integral del anexo técnico y demás lineamientos, protocolos, procedimientos y orientaciones del servicio?

N.A

A. Actividad realizada N.A

B Fecha de la actividad N.A

- 8 ¿Garantiza la vinculación del talento humano requerido de acuerdo con la cobertura del Jardín infantil, el perfil conforme con la formación, experiencia y habilidades definidas? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños)

SAT

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REEMPLAZOS
Responsable del Servicio	1	1	1	N.A	0
Profesionales y técnicas de atención a la primera infancia	7	7	7	N.A	0
Auxiliares de atención a la primera infancia	2	2	2	N.A	0
Auxiliar administrativo	1	1	1	N.A	0
Manipulador de alimentos	3	3	3	N.A	0
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	N.A	0

- 9 ¿Reemplazar a las y los colaboradores que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días hábiles de operación consecutivos no presten sus servicios en el Jardín Infantil, o de manera inmediata cuando se presente renuncia voluntaria?

N.A

- 9.1 El reemplazo debe cumplir con los requisitos de formación, experiencia y habilidades pertinentes, así como con los documentos descritos en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, contrato, afiliación a seguridad social y ARL

N.A

- 9.2 ¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil?

N.A

SI ☐ NO ☐

- 10 Elaboró y mantiene actualizado el plan de cualificación y bienestar del talento humano para la vigencia del Convenio

N.A

SI ☐ NO ☒

11 ¿Cuenta con la proporción de colaboradores y colaboradoras capacitados y con certificación de los cursos exigidos en los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial?

N.A

Curso	Número de niñas y niños	Número de profesionales requeridos cualificados	Número de profesionales cualificados
Primeros auxilios con énfasis en primera infancia	105	3	6
Prevención y Detección de la violencia sexual		3	7
Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna		1	9
Manipulación, preparación y distribución de alimentos		3	3
Prevención, detección y manejo de las enfermedades prevalentes		8	0
Promoción en estilos de vida saludable		8	0
Atención en salud de las niñas y los niños		8	0

12 ¿Organizar los soportes de las actividades programadas en el plan de cualificación y bienestar del talento humano, las cuales pueden ser en medio físico o digital?

N.A

SI ☐ NO ☒

A. Actividad realizada N.A

B Fecha de la actividad N.A

13 ¿Gestiona con la Administradora de Riesgos Laborales –ARL, la identificación de los peligros, la evaluación y valoración de los riesgos de seguridad y salud en el trabajo?

N.A

SI ☐ NO ☐

A. Gestión realizada N.A

13.1 B Fecha de la gestión N.A

SI ☐ NO ☒

Fecha de actualización de la matriz de riegos MARZO DEL 2024

14 ¿Reportó ante la Administradora de Riesgos Laborales ARL, los accidentes de trabajo o Autoreporte de peligros e incidentes laborales a los que haya lugar en el desarrollo de las actividades propias del servicio?

N.A

A Se han presentado accidentes de trabajo, peligros o incidentes. ☒

B Realizó reportes de accidentes de trabajo o auto reporte de peligros e incidentes ☒

SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

NO APLICA

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	
ESTA VISITA FUE VIRTUAL SIN NVEDAD NO APLICA EN MUCHOS ITEN PORQUE FUE 2 SEMANAS DE EJECUCION POR LO TANTO NO SE REALIZARON	
OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA	
COMPONENTE TALENTO HUMANO	
7. En el periodo verificado el asociado no realizó socializaciones del anexo técnico.	
10- El asociado no presentó diagnóstico y plan institucional con las necesidades de cualificación de las y los colaboradores de la unidad operativa, se recomienda, presentar el diagnostico institucional con las necesidades de cualificación con todos los cursos exigidos, así mismo presentar el plan de cualificación que en todo caso debe ser de acuerdo al diagnóstico realizado.	
Esta visita generó requerimiento: SI ____ NO <u>X</u>	
NO APLICA	
Anexos: documentos y número de folios	
NO APLICA	
	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: BERTILDA SALAS CRUZ	NOMBRE: CRISTIAN MIGUEL CERVANTES NAVARRO
N° DE IDENTIFICACIÓN : 40270565	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1051654005
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

Versión: Mayo 2024