FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN INFANTIL RAÍCES

Bogotá, 03 de septiembre de 2024

BOGOTÁ Fecha: 2024-09-03 12:47:41
Radicado: E2024042348
Cod Dependencia: SDIS.12330 Fol:
Tipo Documental:
Remitente: J RAICES
Destino: YENNY NORLEYM TORRES GONZALEZ
Numero Folios: 6 Anexos: 0

Señores:

***SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL***
***SUBDIRECCIÓN LOCAL DE BOSA***
***Atención***
***Dra. Yenny Torres***
***Referente de Infancia***
***JARDÍN RAÍCES***

***ASUNTO:*** *Notificación visita de Inspección y vigilancia.*

Por medio de la presente notifico que el día 02 de septiembre de 2024 el Jardín Infantil Raíces recibió visita inspección y vigilancia y hago entrega de una copia del instrumento de verificación.

*Agradezco la atención prestada.*

*Cordialmente,*

*Folios: 5*

***NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO***
***RESPONSABLE DEL SERVICIO***
***JARDÍN RAÍCES***

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL<br>FORMATO ACTA DE VISITA | Código: FOR-IVC-010<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021030902 – 13/10/2021<br>Página: 1 de 8 |
|---|---|---|

## Información General

Fecha de la visita: Día: 02 Mes: 09 Año: 2024 Hora: 9:45 No.Inscripción SIRRS: 14359 No. Requerimiento: —— o —— No. Visita: 23

## Datos de la institución o establecimiento

(Describe los datos según documentos legales o datos del SIRRS)

Nombre de la Institución o Establecimiento: Jardín Infantil Raices

Razón Social: Fundación Acepta el cambio para vida nueva. N.I.T o C.C: 900077259-6

Persona Natural: [ ] Persona Jurídica: [X] Tipo de Establecimiento: Privado: [ ] Público [X]

Nombre del (la) rectora, director (a) o coordinador (a) de la institución o establecimiento: Nohora Pedraza Franco.

Localidad: Bosa. Barrio: Bosa la amistad Dirección actual: Kr 78A 65C 49 SUR

Teléfono: 6014835843 Estrato: 2 Jornada de atención: 7:00 - 17:00

Correo electrónico: coordinacion.raices@aceptaelcambio.org

## Información del (la) representante legal

(Describe los datos según documentos legales o datos del SIRRS)

Nombres y apellidos: Marcela Barón Luque

Doc. de identificación: Céd. de ciudadanía: [X] Céd. de extranjería: [ ] No.Documento: 1024525490 Ciudad de expedición: Bogotá

Cargo: R Legal Teléfono: 6014835843 Correo electrónico: coordinación.raices@aceptaelcambio.org

## Información de la persona que recibe la visita

(Describe los datos de la persona que atiende la visita)

Nombres y apellidos: Nohora Pedraza Franco.

Doc. de identificación: Céd. de ciudadanía: [X] Céd. de extranjería: [ ] No.Documento: 1032429230 Ciudad de expedición: Bogotá

Cargo: Responsable del servicio Teléfono: 6014835843 Correo electrónico: coordinacion.raices@aceptaelcambio.org

## No. De personas en el servicio

No. De cupos: 177 No. Atendidos: 169 No. Encontrados: 125

## DESARROLLO DE LA VISITA

(Describa las observaciones o aclaraciones suministradas por la persona de la Institución o Establecimiento, que recibe la la diligencia)

Componente de Nutrición y Salubridad Visita de inspección 02/09/2021

Pg 3 Cargue información aplicativo SIRBE 30/08/2021.

Pg 12 Concepto Sanitario del Establecimiento Favorable del 08/02/2022 Subred: Sur occidente ATC: SBOGC007322. Área de Preparación de Alimentos Favorable del 09/03/2023 Subred: Sur Occidente ATC: ASO2C103225. 100% Cumplimiento.

Pg 15. Completar Junta área retila Sifón y entre reservas gris en cocina. Nevera Sala Cuna con Puntos de oxido, así como Marcos Ventana interna. Baño Falcón humano Segundo Piso techo no liso.

Pg 17. Horno Eléctrico en desuso en cocina. Completar Material Cortante área Lavadero. "Platos"

## DESARROLLO DE LA VISITA

(Describa las observaciones o aclaraciones suministradas por la persona de la Institución o Establecimiento, que recibe la la diligencia)

## DESARROLLO DE LA VISITA

(Describa las observaciones o aclaraciones suministradas por la persona de la Institución o Establecimiento, que recibe la la diligencia)

2.1. No cuenta con certificado de ocupación o de desarrollo de obras emitido por la alcaldía local.

31. Faltan planes de contingencia, de evacuación y de primeros auxilios con familias, niños gnimas. Falta planes de primeros auxilios con talento humano.

36. Falta documento justificando de la no implementación de las estrategias de seguridad de transporte, salidas pedagógicas u otras salidas y traslado de niñas/nos en caso de que la alimentación sea suministrada por terceros firmada por la persona responsable.

37. En el plan de gestión de riesgos de accidentes falta formato de registro de accidentes y acciones de recuperación.

8.4. Faltan peliculas de seguridad en vidrios de ventana de comedor contiguo a escaleras 3er piso y en 1 ventana superior de aula prejardin A, falta evidencia de espejos en aulas certificado.

9.1 Los tapetes de aulas de 2do piso tienen desprendimientos al ingreso.

9.2 Recubrir guardaescobas en aulas y arcas recreativos. de forma redondeada.

9.4 En el cuarto de aseo completar material ceramico en muro de lavadero, en enfermeria el techo tiene hongo, en el baño de caminadores 1er piso, se evidencia acabado de piso con superficie no lisa, el techo de baño de adultos en 2do piso no cuenta con superficie lisa.

11.1 - 11.2 Hay 2 tomas a una altura inferior de 1.50m y no están anulados aula prejardin B 1er piso y sala amiga 1er piso.

11.4 Hay canaleta plastica a altura inferior de 1.50 m en baño de caminadores. 1er piso.

14.1. No umple con el área pedagógica para caminadores. debe ser mayor o igual a 2 $m^2$. x niño/ña.

24.2 El lavadero del cuarto de aseo está sin funcionamiento, refieren que el desague está tapado.

50. Falta perlizador en llave de lavadero cuarto de aseo 3er piso.

8.2 Hay vidrio roto en sala amiga 1er piso.

## DESARROLLO DE LA VISITA

(Describa las observaciones o aclaraciones suministradas por la persona de la institución o Establecimiento, que recibe la la diligencia)

## DESARROLLO DE LA VISITA

(Describa las observaciones o aclaraciones suministradas por la persona de la Institución o Establecimiento que recibe la la diligencia)

Pedagogico. 1. N/A. 2. Cuenta con aval del Proyecto pedagogico Fecha del concepto 10-11-2023 I2023019551. 3. Cuenta con planeaciones pedagogicas Sin embargo, no cuenta con los ajustes razonables Por parte de la educadora especial. 4 5. 5. Cuenta con entrega de Informes 21 - Marzo - 27 - Junio - 26 Sept. y 05 Diciembre - cumplen. 6. Este estandar se revisó con base en el Parágrafo del art 2 de la resolución 0619 del 2024. 7.5. 8. Este estándar se revisó con base en el Paragrafo del art 2 de la resolución 0619 del 2024. 9. Este estanlar se revisó con base en el Paragrafo del art 2 de la resolución 0619 del 2024. 10. Cuenta con documento y Socialicacion, Falta ajustar el documento que Sea Unico Para el Jaidín. - Durante la Visita Se encontro junto con el acta. 11. Cuenta con Construccion y Socialización del Pacto de Corresponsabilidad con los agentes educativos.

Talento Humano. El Jaidín Infantil atiende 169 niñoscas) distribuidos de la Siguiente manera. 1. Caminadores: 15 niños 1 titular no cumple, Sala Materna 10 niñoscas) 1 titular Cumple, Parvulos 64 niñoscas) 5 titulares. Cumple. y Prejardín 80 niñoscas) 5 titulares Cumplen. 2. Cuentan con 169 niñoscas) matriculados y 3 auxiliares Pedagogicas Cumplen. 3. Este estandar Se revisó con base en el Paragrafo del art 2 de la resolución 0619 del 2024. 4. Este estandar Se revisó con base en el Paragrafo del art 2 de la resolución 0619 del 2024. 5. Hace Falta los ajustes razonables de la ed. Especial. 6. La Institución Cuenta con 3 personas para el Servicio de alimentación. Cumple. 7. la Institución Cuenta con 3 personas Para el Servicio de aseo e higiene. Cumple. 8. la Institución Cuenta Con 1 aux. Administrativa. Cumple. 9. Hace Falta 1 Certificado de Primeros Auxilios Con Enfasis en Primera Infancia. 10. Hace Falta Curso de lactancia materna de la docente de Caminadores y auxiliares pedagogicas 11. Hace Falta 1 Certificado de Prev. abuso. 12. Cumple. 13. Cumple (Ver anexo). 14. Cumple. (Ver anexo). 15.5. 16. Cumple. (Ver anexo). 17. Cumple. 18. Este estandar Se revisó con base en el paragrafo del Art 2 de la resolucion 0619 del 2024. 19 al 23. Cumple. Administrativo. 1.5. 2-3. 5. 4.5. 5.5. 6. Este estandar se revisó con base en el Paragrafo del Art 2 de la resolucion 0619 del 2024.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL<br>FORMATO ACTA DE VISITA | Código: FOR-IVC-010<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021030902 – 13/10/2021<br>Página: 7 de 8 |
|---|---|---|

**DESARROLLO DE LA VISITA**

(Describa las observaciones o aclaraciones suministradas por la persona de la Institución o Establecimiento que recibe la la diligencia)

Observación Final: Se realiza Visita de Verificación de Condiciones de estandares de Calidad. bajo la resolución 2151 del 07 de diciembre de 2021 modificada por la 0619 de 2024, Visita atendida por la responsable del Servicio Liliana Pedraza a quien se le hace entrega de Presentación y Se explica el motivo de la Visita, asimismo Se Socializan las Observaciones pertinentes en Cada Componente, Se Invita asistir asesoria tecnica asesoria.tecnica@sdis.gov.co, Visita realizada en buenos terminos. Se deja Copia del acta de Visita.

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL<br>FORMATO ACTA DE VISITA | Código: FOR-IVC-010<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021030902 – 13/10/2021<br>Página: 8 de 8 |
|---|---|---|

## DESARROLLO DE LA VISITA

(Describa las observaciones o aclaraciones suministradas por la persona de la Institución o Establecimiento, que recibe la la diligencia)

Observación de quien recibe la visita: De acuerdo con lo relacionado en el acta de visita, se tendra en cuenta todas las observaciones registradas, realizando acciones para dar el cumplimiento en cada una de ellas. Se da claridad que una profesional de atención a primera Infancia realizo el curso de primeros Auxilios en primera infancia en el mes de Julio y a la fecha no ha remitido el certificado la entidad.

Para constancia y aprobación se da por terminada la presente visita de verificación de condiciones de operación, la cual inició a las 9 : 45 y finalizó a las 13 : 40. Se firma por quienes en ella intervinieron:

Stefany Liseth Barreto Vargas (Stefany B)
Nombre y firma: Líder de área: ( T. H P. ) de la visita (Profesional SDIS)
Cédula de ciudadanía: 1010203816

Cindy P. Ariza B
Nombre y firma: Líder de área: ( A.A.S ) de la visita (Profesional SDIS)
Cédula de ciudadanía: 1015399966

Luis Guillermo Vera Medina
Nombre y firma: Líder de área: (Nutrición – Subsidio) de la visita (Profesional SDIS)
Cédula de ciudadanía: 73.131.845

Nohora Liliana Pedraza Fierro
Nombre y firma de quien recibe la visita (por parte de la institución o establecimiento)
Cédula de ciudadanía: 1032429230 Cargo: Responsable del servicio

Nota: *"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial. Razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS, no divulgar información alguna, en propósito diferente a la de este registro, so pena de sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013."*

Anexos: *Liste los documentos anexos al informe y cantidad de folios.*
Elaboró: *Incluya el nombre y cargo o rol de la(s) persona(s) que elaboraron el informe.*
Revisó: *Incluya el nombre y cargo o rol de la persona que revisó el informe.*
*El texto en azul corresponde a las orientaciones para el uso del formato, y por tanto debe ser eliminado de la versión final del documento*