	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F30.MO26.PP	9/10/2024
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO APOYO A LA SUPERVISIÓN FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES	Versión 1	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL	Antioquia.	FORMA DE ATENCION		MUNICIPIO DE LA VISITA	Bello.
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN / OPERADOR		Asoavanzar		No. CONTRATO	
FECHA DE LA VISITA		16 - NOV - 2024.		NOMBRE DEL GRUPO A VISITAR	los comuneros
CANTIDAD PARTICIPANTES EN EL GRUPO		25	CANTIDAD DE PARTICIPANTES DEL GRUPO ATENDIDOS EN 2023 (CUANDO APLIQUE)	CURSO DE VIDA DEL GRUPO	14 - 17.
QUIEN ACOMPAÑA LA VISITA (ICBF) (Nombre y Cargo)		José Cabrera Quiñonez - Edwin.			
QUIEN RECIBE LA VISITA (Operador) (Nombre y Cargo)					
ORDEN DE LA VISITA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN		1. Socializar el objetivo de la visita. 2. Realizar la verificación de ítems del formato. 3. Verificar el cumplimento de requisitos sanitarios del transporte. 4. Validar criterio **Cumple - No cumple** a los ítems de la Modalidad. 5. Socializar los resultados de la visita.			

1. PRIORIZACIÓN DE ADOLESCENTES Y JOVENES

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	¿Los participantes cumplen con los criterios de focalización?	X			
2	¿Asistió la totalidad de participantes programados en el encuentro?	X			
3	¿El encuentro es desarrollado con la población objetivo?	X			
4	¿El grupo con el que se está desarrollando el encuentro, es el grupo que se estipula por cronograma?	X			
5	¿Los adolescentes y jóvenes han participado de los espacios de escucha activa e iniciativas? CUANDO APLIQUE	X			

2. ATENCIÓN DE ADOLESCENTES Y JOVENES

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
6	¿El operador ha presentado la propuesta de atención a la supervisión del contrato?	X			
7	¿El desarrollo de la forma de atención se encuentra de acuerdo con lo indicado en el cronograma?	X			
8	¿La temática abordada corresponde a la misma que se relaciona en el cronograma según la forma de atención?	X			
9	¿El tiempo de desarrollo de los encuentros es el establecido en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
10	¿El responsable del encuentro es el perfil estipulado en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
11	¿Cuenta con planeación pedagógica para el desarrollo de la sesión de acuerdo al cronograma de la forma de atención? (Física o digital)	X			
12	¿Al momento de la realizar la visita, en el encuentro se diligencia el formato Asistencia de Participantes?	X			

3. ATRIBUTOS DE CALIDAD

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
13	¿El encuentro se desarrolla en espacios accesibles, establecidos en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
14	¿El encuentro se desarrolla en ambientes adecuados y seguros, establecidos en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
15	¿Se cuenta con el plan de gestión de riesgos de accidentes y desastres?	X			
16	¿Los participantes cuentan con pólizas de seguros vigente?	X			
17	¿Se cuenta con evidencias de la gestión realizada para la consecución de los espacios de encuentro?	X			
18	¿Se cuenta con Sede administrativa de acuerdo a lo establecido en la minuta contractual? CUANDO APLIQUE			X	

4. TALENTO HUMANO

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
19	¿Se cuenta con el talento humano necesario para el desarrollo del encuentro según lo establecido en el Manual Operativo de la forma de atención?	X			
20	¿El talento humano aprobado en el marco de comité por el Supervisor es el mismo que desarrolla las actividades?	X			
21	¿El talento humano aprobado en el marco de comité cumple con los perfiles estipulados en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
22	¿Se han realizando los planes de capacitación / plan de fortalecimiento u otras, según la forma de atención programadas al talento humano?	X			
23	¿De acuerdo con lo informado por el talento humano, se encuentran a paz y salvo con el pago de los honorarios?	X			
24	¿De acuerdo con lo informado por el talento humano, se realiza de forma oportuna los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS, Aseguradora de Riesgos Laborales - ARL y Pensiones.?	X			
25	¿El talento humano cuenta con el material de identificación?	X			

5. ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
26	¿El talento humano del encuentro conoce si la nutricionista ha realizado las concertaciones en el municipio? CUANDO APLIQUE			X	
27	¿El talento humano del encuentro conoce y aplica el Manual de Buenas Prácticas de Manipulación de Alimentos en el municipio?	X			
28	¿Para el suministro de refrigerios, se cuenta con los ciclo de menús los cuales fueron aprobados por la supervisión?	X			
29	¿Se entregan los refrigerios a todos los participantes asistentes a los encuentros?	X			
30	¿Los alimentos entregados han estado en condiciones adecuadas de calidad?	X			

6. MATERIALES Y OTROS

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
31	¿Se entregan los materiales suficientes a cada uno de los participantes para el desarrollo del encuentro según las actividades proyectadas?	X			
32	¿Se cuenta con el servicio de comunicación e internet establecidos?	X			
33	¿Se cuenta con botiquín completo (de acuerdo con lo establecido en el estudio de costos)?	X			
34	¿Se cuenta con el kit de aseo de acuerdo con lo establecido (de acuerdo con lo establecido en el estudio de costos)?	X			
35	¿Los participantes reconocen que la Modalidad es gratuita?	X			

7. SISTEMA DE GESTIÓN

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
36	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Calidad? ¿Cuenta con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS)?	X			
37	¿Se cumple con lo establecido en el Eje ambiental? ¿el contratista garantiza los elementos necesarios para la recolección de residuos, y garantiza la recolección y disposición de los residuos resultantes por la ejecución del contrato, de acuerdo con la normativa vigente?	X			
38	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Seguridad y Salud en el Trabajo? ¿Los elementos del botiquín cumplen con lo referido en el manual? (Revisar estado y fechas de vencimiento de los elementos)	X			
39	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Seguridad de la información? ¿Se suscribe un documento de compromiso de confidencialidad; Se informa al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato; Se Prevé el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este?	X			

8. OBSERVACIONES ADICIONALES

Jose Cabrera Q.
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN DILIGENCIA (ICBF)

Edwin Hair Torres Palacios
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA RETROALIMENTACIÓN

Hora finalización visita:	:	10	a.m.	12	p.m.

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012