COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES	HOGAR INFANTILGERONA ARCOIRIS DE AMOR	ACTA GENERAL

Objetivo: Socializar a los padres de familia y a la comunidad la modalidad de servicio, su funcionamiento desde el ICBF y la operación de la unidad del servicio desde el contrato de aportes 11005402024 de 2024.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Siendo las 8:00 am del día 15 de marzo del 2024 en el HI GERONA ARCOIRIS DE AMOR con se reunieron los padres de familia usuarios para llevar a cabo la segunda Jornada de Socialización de los servicios de la primera infancia de la Unidad de Servicio desde el contrato de aportes 11005402024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. A través de reunión presencial.

Se realiza convocatoria con las familias el día 1 de marzo a participar de la socialización de servicios para la primera infancia.











Se realiza invitación a junta de acción comunal con recibido.



HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

Bogotá, 15 de marzo de 2024

Señores
JUNTA DE ACCION COMUNAL
Barrio Américas Central

Asunto: Jornada de Socialización de los Servicios de Primera Infancia

Reciba un cordial saludo, por medio de la presente el HI Gerona Arcoíris de Amor. Los invita a participar de la jornada de Socialización de los Servicios de Primera Infancia, que se llevará a cabo el día 15 de marzo a las 8:00am, en las instalaciones del Hogar Infantil Arcoíris de Amor. Ubicado en la calle 4 # 71 c 56.

Agradezco su amable atención y colaboración.

Cordialmente.

DIANA ROCIO PEÑUELA MUÑOZ
Coordinadora

ORDEN DEL DIA:

1. Saludo y bienvenida
2. Operación del Servicio
3. Actividad Pedagógica
4. Conformación del Comité de Control Social
5. Preguntas y Aclaraciones
6. Evaluación

DESARROLLO DE LA JORNADA

1. SALUDO Y BIENVENIDA:

Se realiza el saludo a las familias con la presentación de la coordinadora del equipo interdisciplinario, posteriormente se realiza una actividad rompe hielo.

La coordinadora DIANA PEÑUELA, saluda a los asistentes agradeciendo su asistencia y puntualidad, seprocede a informar el objetivo general de la jornada: promover mecanismos de participación ciudadana, a través de las jornadas de socialización de los serviciosde la primera infancia, con el fin de que las familias usuarias y comunidad aporten al mejoramiento continuo de la calidad en la prestación de los servicios para la atención integral.

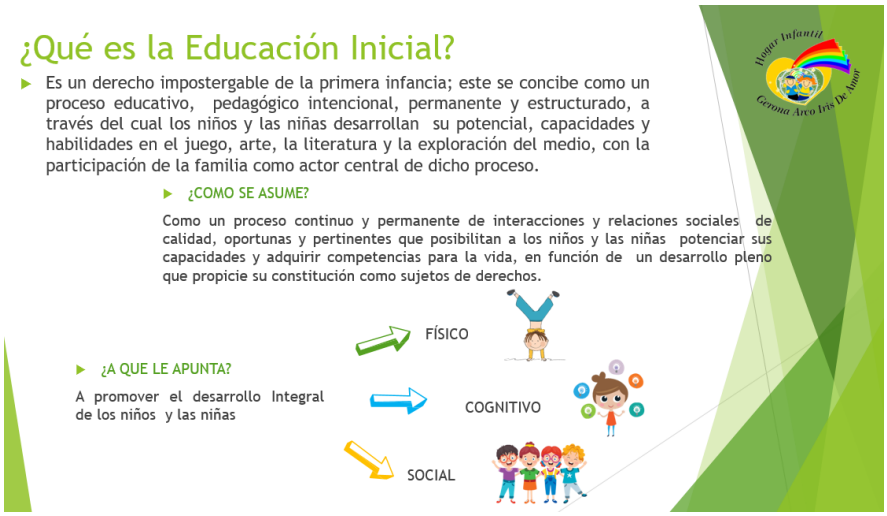
2. OPERACIÓN DEL SERVICIO:

- **Nombre de la entidad**. Fundación Arcoíris de Amor.
- **Número del contrato**: 11005402024
- **Objeto del contrato:** Prestar el servicio del HI Gerona Arcoíris de Amor en conformidad con el manual operativo de la modalidad institucional y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

- **Nombre de la modalidad de atención**:



- **Sentido de la educación inicial**:

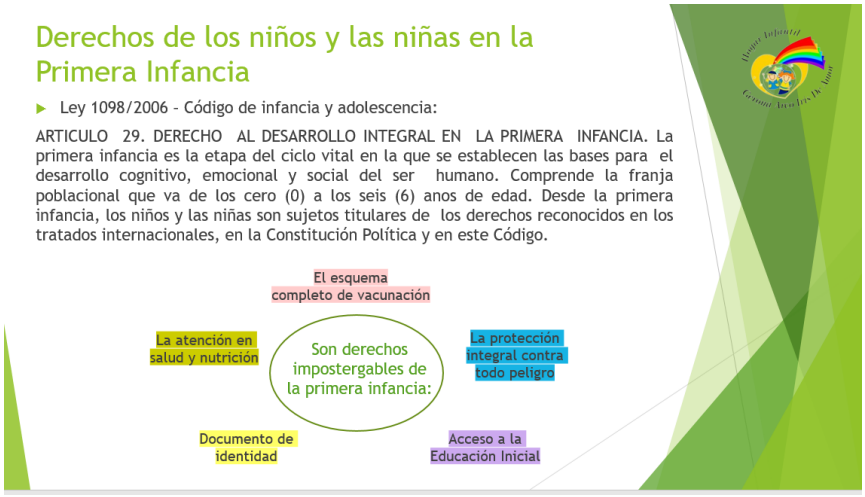


- **Componentes de calidad de la atención:** Durante la socialización se dio a conocer los 6 componentes de atención indicando los estándares que compone a cada uno





- **Derechos de las niñas, los niños y las mujeres gestantes en el marco de los servicios:**



- **Derechos, deberes y corresponsabilidad de las familias en la educación inicial de las niñas y de los niños en primera infancia:**





- **Fecha de inicio de la atención y la fecha prevista de terminación de la atención**:
- Inicia: 23 de febrero del 2024
- Termina: 31 diciembre del 2024

- **Valor total del contrato:**

EJECUCION DEL CONTRATO 1100540224

DESEMBOLSO HOGAR INFANTIL	
CONCEPTO	VALOR
CONTRAPARTIDA	$32.908.986
FINANCIACION DE ICBF	$1.165.449.300
TOTAL CONTRATO	$1.678.358.286
TALENTO HUMANO HI GERONA	29 PROFESIONALES
TALENTO HUMANO HI LOS COLORES DE MANDALAY	13

LOS RECURSOS SE EJECUTARAN EN
CONTRAPARTIDA
ALIMENTACION
TALENTO HUMANO
INFRAESTRUCTURA
SEGURO DE BENEFICIARIOS (POLIZAS)
DOTACION TALENTO HUMANO
DOTACION DE MATERIAL DE CONSUMO Y DIDACTICO
GASTOS OPERATIVOS

- **Contrapartida y/o valores técnicos agregados:** debe discriminar el valor a aportar por la EAS, destinación y tiempo de ejecución de este

CONTRAPARTIDA

Tiempo de ejecución
21 de febrero de 2024
13 de diciembre de 2024

Valor de la contrapartida:
$ 32.908.986

TALENTO HUMANO CONTRAPARTIDA

EDUCADORA ESPECIAL.
ZONIA VALENCIA ZULUAGA
LICENCIADA EN EDUCACION ESPECIAL

TALENTO HUMANO CONTRAPARTIDA

- DEPORTES.
- GUSTAVO ANDRES LANCHEROS RODRIGUEZ
- PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE

ACCIONES A EJECUTAR

- REALIZA CAPACITACIONES AL TALENTO HUMANO.
- INTERVENCIONES CON FAMILIAS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE PRESENTA ALGUNA ALTERACIÓN EN EL DESARROLLO.
- INTERVENCIÓN CON EL TALENTO HUMANO QUE EN SUS NIVELES TIENEN NIÑOS CON ALTERACIÓN EN EL DESARROLLO.
- Y ACOMPAÑAMIENTO EN GENERAL PARA EL APOYO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS.



- **NO HAY CONTRAPARTIDA POR VALOR AGREGADO**

Listado de usuarias(os) de cada unidad:



MATERNOS	1011266001	ALANDETE RUIDIAS	CELESTE
MATERNOS	1016123063	ALVARADO PUERTO	EMILY SOFIA
MATERNOS	1013160066	NAVARRO SALINAS	DANNA SOFIA
MATERNOS	1057153934	CONTRERAS NIETO	ETHAN ARIEL
MATERNOS	1233521129	ZAMBRANO GONZALEZ	THIAGO REINIEL
MATERNOS	1034794692	DURAN LANCEROS	GABRIELA
MATERNOS	1011266000	ALANDETE RUIDIAZ	JEAN PIERRE
MATERNOS	1013160032	SUA BELTRAN	VALERY
MATERNOS	1022452526	CARDONA DIAZ	GERONIMO
MATERNOS	1240765194	AYALA GAITAN	EMILY SOFIA
CAMINADORES A	1032516448	MARTINEZ PIÑEROS	ANTONELLA
CAMINADORES A	1070994972	CONTRERAS YIVAS	BEYHAN ANTONELLA YUE
CAMINADORES A	1013159602	DE ASSUNO GONZALEZ	ISABELLA
CAMINADORES A	1141380134	BUCHELI LESNES	MIA GABRIELA
CAMINADORES A	1034672792	MARTINEZ SANCHEZ	DEREK JOEL
CAMINADORES A	1233522437	GARCIA GONZALEZ	ANDRES MAURICIO
CAMINADORES A	1013158377	JARAMILLO PIÑEROS	GABRIELA
CAMINADORES A	1109576324	MESA CAICEDO	AMY ELIZABETH
CAMINADORES A	1013264658	VILLAMIL DARIONI	BLAKE ALEXANDER
CAMINADORES A	1028846453	BOCANEGRA HERNANDEZ	LUCIA
CAMINADORES A	1244028219	MEDINA CLAVIJO	THOMAS
CAMINADORES B	1233521703	HUELLE BERNAL	LORENZO
CAMINADORES B	1018520847	BARON PAVA	AMAIA ANTONELLA
CAMINADORES B	1012927646	ALBARRACIN MARTINEZ	ISAAC
CAMINADORES B	1030712922	HERNANDEZ AGUILAR	SARA SOFIA
CAMINADORES B	1011263356	CALVO VALENCIA	EMMA CELESTE
CAMINADORES B	1113871795	LOPEZ ABRIL	BENJAMIN
CAMINADORES B	1012927691	RIOS PABON	SARA VIOLETTA
CAMINADORES B	1015001502	DIAZ GUZMAN	ALAIA JULIANA
CAMINADORES B	1034405480	CARABALLO MARTINEZ	SARA ISABEL
CAMINADORES C	1141379336	RUIZ GROSSO	MIGUEL ANGEL
CAMINADORES C	1024614928	GIL VERA	AARON DANIAH
CAMINADORES C	1015488795	MEJIA AGUDELO	ANTONIA
CAMINADORES C	1233521515	MUÑOZ INGA	MARIA JOSE
CAMINADORES C	1030712533	VERA RODRIGUEZ	THOMAS EMILIO
CAMINADORES C	1141530327	PAEZ RIVERA	MARIA ANTONIA
CAMINADORES C	1141140804	ALBINO HERNANDEZ	MATILDE
CAMINADORES C	1032515168	VALLEJO HERA	MIGUEL LEONARDO
CAMINADORES C	1013159542	OTALORA MESA	JACOB EMILIANO
CAMINADORES C	1014485825	ABRIL MARTIN	ANGEL MATEO



PARVULOS A	1022451351	GONZALEZ SARMIENTO	JORGE MARIO
PARVULOS A	1243763169	RUIZ RENGIFO	ITHEL SAMUEL
PARVULOS A	1141530085	SEPULVEDA DEL BUSTO	ANTONIA
PARVULOS A	1027303329	SASTOQUE HOSQUERA	VERONICA
PARVULOS A	1022451731	CASALLAS BRICEÑO	ANGEL MATIAS
PARVULOS A	1020850668	BOLIVAR CABRA	DAMA SALOME
PARVULOS A	1013159086	SANTANA GOYENECHE	JUAN JOSÉ
PARVULOS A	1233521164	CAÑON PARRA	DANNA SOPHIA
PARVULOS A	1015001277	NOVA VERA	JUAN ESTEBAN
PARVULOS A	1012617789	GONZALEZ TORRES	MATHIAS
PARVULOS A	1012927429	MORA RODRIGUEZ	ERICK SANTIAGO
PARVULOS A	1034793845	BARON RODRIGUEZ	MIA ANTONELLA
PARVULOS A	1016608960	TORRES BARRANTES	SALOME
PARVULOS A	1034793707	VELANDIA MONROY	EMMANUEL
PARVULOS A	1011281681	DUARTE GUERRERO	NATHAN SANTIAGO
PARVULOS A	1026604205	GIL TEJEDA	MARIA GUADALUPE
PARVULOS A	1065679405	BERMUDEZ HEJAS	JESUS ALEJANDRO
PARVULOS A	1034322964	COLMENARES ANGULO	THIAGO ALEXANDER
PARVULOS A	1022451707	GONZALEZ GONZALEZ	ANTONELLA
PARVULOS B	1016971190	LEAL ARANA	LUNA MELENA
PARVULOS B	1141377020	RAMIREZ LOPEZ	SAMUEL
PARVULOS B	1029155330	ROSAS SILVIA	PAULINA
PARVULOS B	1243761485	CASTILLO MARTINEZ	VIOLETA
PARVULOS B	1022402077	CAMPOS ARTEAGA	SARA VALENTINA
PARVULOS B	1014904339	CASTRO TOQUCA	LUCIANO
PARVULOS B	1013158829	HERNANDEZ RODRIGUEZ	EMMA GABRIEL
PARVULOS B	1030715536	ANGARITA HERNANDEZ	NAIAH LUHANA
PARVULOS B	1011331483	MORENO RAMIREZ	LYAN MATHIAS
PARVULOS B	1013158562	HERNANDEZ CAROS	ISABELLA
PARVULOS B	1027544199	PEÑA ROJAS	SAMUEL ALEJANDRO
PARVULOS B	1025158303	BERNAL ROJAS	SANTIAGO
PARVULOS B	1100002468	HARIN ESPINOSA	LIAN SANTIAGO
PARVULOS B	1141376904	LAVERDE AVILA	EIMY LUCIANA
PARVULOS B	1030710868	ABRIL MARTIN	IAN SAMUEL
PARVULOS B	1030711195	SOSA ROJAS	MADDIE EVANGELYN
PARVULOS B	1013158143	SANCHEZ GUTIERREZ	JUAN PABLO
PARVULOS B	1011261685	RUEDAZ GIRALDO	ADRIAN
PARVULOS B	1016121010	JIMENEZ MORALES	SAMUEL
PARVULOS B	1028846251	SANCHEZ RUGELES	ETHAN ELIAS
PARVULOS B	1141376993	CARVAJAL SEDANO	SALOME



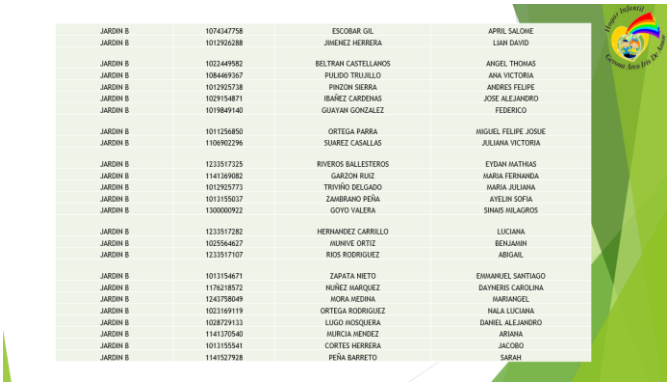
PARVULOS C	1013159234	BAEZ FERNANDEZ	MARIA PAULA
PARVULOS C	1243761402	BORJAS HAVA	CARLOS ALBERTO
PARVULOS C	1013158156	GARCES RODRIGUEZ	LIAM JACOB
PARVULOS C	1013158104	PARRA CARRASQUERO	THALIANA
PARVULOS C	1072679654	PALOMINO BALYIH	JOLSHAH ELIAH
PARVULOS C	1233521404	LOPEZ HORALES	LIAMS ANTONIO
PARVULOS C	1032516249	OQUENDO LOPEZ	MIA
PARVULOS C	1012927129	RIVEROS BALLESTEROS	THIAGO NICOLAS
PARVULOS C	1019850291	GUAYAN GONZALEZ	SIMON
PARVULOS C	1013158059	TALERO RODRIGUEZ	MARTIN ALEJANDRO
PARVULOS C	1031947002	LOPEZ SARMIENTO	MIGUEL ANGEL
PARVULOS C	1023898254	CHACON SANDOVAL	LIAH FABIAN
PARVULOS C	1022451065	GUEVARA ORTIZ	IA
PARVULOS C	1011260273	CAMPOS CABRERA	ALICE
PARVULOS C	1233923871	IZA HERCADO	SAMAEL SANTIAGO
PARVULOS C	1244079182	NUÑEZ MARQUEZ	DANNA PAULA
PARVULOS C	1233520372	NARVAEZ VELAHDIA	GLORIA EMILIA
PARVULOS C	1232519963	RENGIFO VELAHDIA	ISABELLA
PARVULOS C	1019850287	GUERRA VILCHE	DANIELA VICTORIA
PARVULOS C	1013159448	ARIAS PACHECO	NICOLLE DANIELA
PRE JARDIN A	1013157762	ARIZA MURILLO	IKAL EMILIANO
PRE JARDIN A	1013157518	RODRIGUEZ GACHA	MARIA JOSE
PRE JARDIN A	1019609484	MARTINEZ AMADO	LUCIANO
PRE JARDIN A	1013156740	ROJAS LOPEZ	ANGEL MATIAS
PRE JARDIN A	1026603121	PEREZ BEJARANO	ISABELLA
PRE JARDIN A	1034672019	TORRES GARCIA	SARA NAOMI
PRE JARDIN A	1141374212	SOLANO CASTILLO	LUCIA
PRE JARDIN A	1233518866	PEREZ URIBE	JUAN DIEGO
PRE JARDIN A	1013157721	IMITUITE YIVAS	ANTHONELLA VICTORIA
PRE JARDIN A	1027543811	GONZALEZ DIAZ	ISABELLA
PRE JARDIN A	1013157741	ZAPATA NIETO	VALERY SOFIA
PRE JARDIN A	1300001690	TORO ESPINOSA	DANIEL MATHIAS
PRE JARDIN A	1010849883	SANCHEZ RUIZ	JERONIMO
PRE JARDIN A	1012926972	SUA BELTRAN	THIAGO
PRE JARDIN A	1012926297	BOLIVAR GARCIA	MARIANA
PRE JARDIN A	1011259986	TAPIAS BARRAGAN	SOFIA
PRE JARDIN A	1022450189	RODRIGUEZ CALDERON	GUADALUPE
PRE JARDIN A	1034793339	TORRES SANTAMARIA	ANTONELLA
PRE JARDIN A	1034792489	VELASQUEZ ARANGO	JUAN PABLO
PRE JARDIN A	1011259930	NIETO CRUZ	DAVID SANTIAGO
PRE JARDIN A	1013157754	OCAMPO MURILLO	ABIGAIL
PRE JARDIN A	1013157855	BARBOSA REINOZO	JACOB VALENTINO
PRE JARDIN A	1034672314	GARCIA FORERO	ESTEBAN
PRE JARDIN A	1022450633	VEGA ORTIZ	MIA SALOME
PRE JARDIN A	1012926788	TRIVIÑOCUERVO	LUCIANA
PRE JARDIN A	1034793304	UMAÑA UMBASIA	DULCE MARIA



PRE JARDIN B	1028875533	ZAMBRANO CARDENAS	MIA SARAI
PRE JARDIN B	1013157770	RAMIREZ PEREZ	JOSE THIAGO
PRE JARDIN B	1024610915	BUITRAGO PINZON	IAN STEFAN
PRE JARDIN B	1013157866	CUBILLOS PEDRAZA	MATHIAS
PRE JARDIN B	1013156623	ROMERO RODRIGUEZ	JULIAN SANTIAGO
PRE JARDIN B	1013157564	QUEVEDO GARAY	MATHIAS
PRE JARDIN B	1233519036	UREA ROMERO	FUAD SAMUEL
PRE JARDIN B	1032513170	VARGAS MEDINA	DANNA VICTORIA
PRE JARDIN B	1013156023	GACHA NOGUERA	JUAN FELIPE
PRE JARDIN B	1021695593	CABANZO MORALES	IAN SANTIAGO
PRE JARDIN B	1034405162	HERNANDEZ VELASCO	CHRISTOPHER
PRE JARDIN B	1011260055	ARIAS CARO	EMANUEL
PRE JARDIN B	1233518506	DAZA ORDOÑEZ	ANALIA MARTINA
PRE JARDIN B	1013156407	ARCHINEGAS ESGUERRA	JOEL JOAQUIN
PRE JARDIN B	1014485612	GUERRA RODRIGUEZ	MARTINA
PRE JARDIN B	1031426264	LEHES ESPITIA	CHLOE SOFÍA
PRE JARDIN B	1034792480	PEREZ TORRES	JOAQUIN
PRE JARDIN B	1141373082	MONTIEL ACEVEDO	ISABELLA VALENTINA
PRE JARDIN B	1109924699	RODRIGUEZ ARAPE	GERONIMO DE JESUS
PRE JARDIN B	1013159989	GARCIA TORRES	MARIA PAULA
PRE JARDIN B	1034792599	USAQUEN PERUELA	DAVID MATIAS
PRE JARDIN B	1013156522	PAJARO CUESTA	GABRIEL SANTIAGO
PRE JARDIN B	1012926441	RIVERA PINZON	TOMAS JERONIMO
PRE JARDIN B	1013926576	SANCHEZ CORTES	GABRIEL STEVEN
PRE JARDIN B	1034793113	SANTOS BETANCOURTH	JHOSET
PRE JARDIN C	1034405076	CAICEDO HONTILLA	DAHIANI ARTURO
PRE JARDIN C	1013157754	MORENO MERCHAN	MARIA ANGELICA
PRE JARDIN C	1140938645	SASTOQUE MUÑEZ	ELIAN ZAID
PRE JARDIN C	1233518846	FAJARDO QUITIAN	IAN
PRE JARDIN C	1026603599	CASALLAS ALVAREZ	JUAN DAVID
PRE JARDIN C	1015000709	QUIROZ PEROCHO	MARIANA
PRE JARDIN C	1013157737	LOAIZA BENITEZ	LESLIE VALERIA
PRE JARDIN C	1040059507	MORAN ESPITIA	LUCIANO ALESSANDRO
PRE JARDIN C	1011259234	BALLEN GOMEZ	ANTONELLA
PRE JARDIN C	1011259233	BALLEN GOMEZ	LUCIANA
PRE JARDIN C	1013157864	CHACON ARIAS	JORDAN ELIAN
PRE JARDIN C	1010849261	UMAÑA BENAVIDES	PATRICK SAMUEL
PRE JARDIN C	1013155658	GONZALEZ GARZON	VERONICA
PRE JARDIN C	1027302334	USCATEGUI RODRIGUEZ	SEBASTIAN
PRE JARDIN C	1013156246	MONCAYO COPETE	SARA ALEJANDRA
PRE JARDIN C	1034793016	NOPE ACEVEDO	IBBY ANTONELLA
PRE JARDIN C	1027543487	SIERRA SIERRA	THIAGO
PRE JARDIN C	1034792252	VELANDIA MONROY	ARYANA



PRE JARDIN C	NIÑO	1012926380	LOBO CASTELLANOS	LIAN DANIEL
PRE JARDIN C	NIÑA	1141371214	CALDERON ZUÑIGA	VALERIA
PRE JARDIN C	NIÑA	1023245364	LOZANO MALAGON	SARA CAMILA
PRE JARDIN C	NIÑO	1013156984	ROUILLE ALVAREZ	IAN JACOBO
PRE JARDIN C	NIÑA	1116044236	ESTRADA GONZALEZ	JULIETA
PRE JARDIN C	NIÑO	1016921703	ROJAS CRUZ	JOSUE ALEJANDRO
PRE JARDIN C	NIÑA	1012926717	AMADO FELANTANA	LUCIANA KATALEYA
PRE JARDIN C	NIÑA	1012926951	PINILLA MORA	ARIADANA ISABELLA
JARDIN A	NIÑA	1013155554	LOPEZ DUARTE	SARAH ANGELY
JARDIN A	NIÑO	1030708032	ACEVEDO MARTINEZ	CAMILO ANDRES
JARDIN A	NIÑA	1141371503	GODOY NIÑO	MIA SALOME
JARDIN A	NIÑO	1015486262	PIANETA CUENTAS	LEANDRO
JARDIN A	NIÑO	1011426274	SERRATO CASALLAS	DANIEL FELIPE
JARDIN A	NIÑA	1012925847	ROJAS BERNAL	ANTONELLA
JARDIN A	NIÑA	1012925865	PEREZ HENDOZA	MARIANA ISABELLA
JARDIN A	NIÑO	1013155552	GONZALEZ BELTRAN	JACK PATRIK
JARDIN A	NIÑA	1013155207	ACOSTA NIETO	MARIA JOSE
JARDIN A	NIÑA	1034792030	DURAN PABON	MARTINA
JARDIN A	NIÑA	1024609616	TIBAQUIRA GIL	ALEEN NAHOMY
JARDIN A	NIÑO	1012471272	GARCIA PADILLA	THIAGO FELIPE
JARDIN A	NIÑO	1141368370	GOMEZ PALACIOS	JERONIMO
JARDIN A	NIÑO	1011256810	CAICEDO JAIMES	JEAN PIERRE
JARDIN A	NIÑO	1013155102	RIOS BALLEN	GABRIEL NICOLAS
JARDIN A	NIÑA	1240490387	CORDOVA ORTIZ	ALMAN JOSUE
JARDIN A	NIÑA	1022449438	LOZANO CASTRO	VELANNY DAYANA
JARDIN A	NIÑA	1022449396	CALDERON LOPEZ	ARIADNA ISABELLA
JARDIN A	NIÑA	1145229042	CELIS MANECHA	ANTONELLA
JARDIN A	NIÑA	1141370514	SANCHEZ MELO	MARTINA
JARDIN A	NIÑA	1010848871	ARROYAVE VARGAS	CELESTE



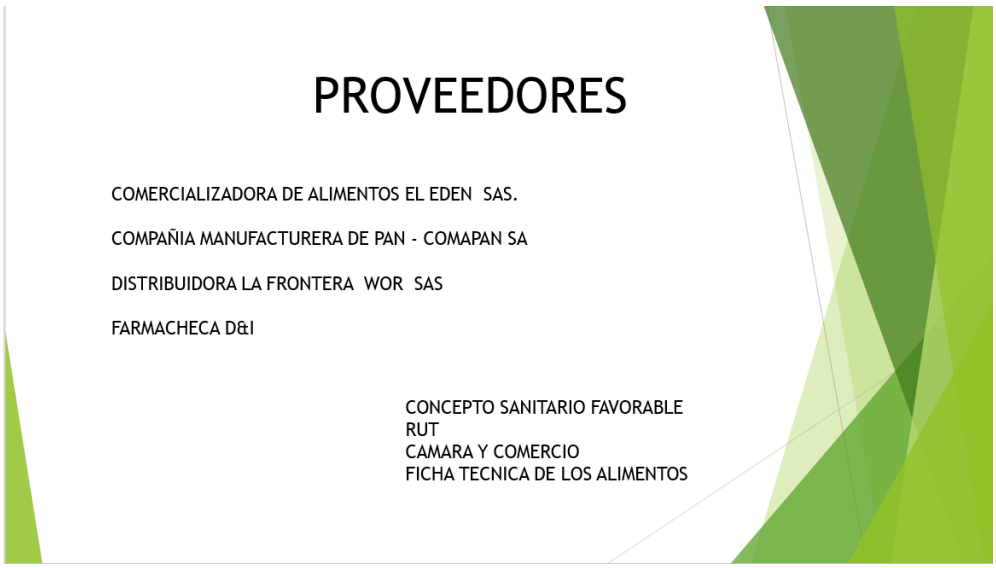
JARDIN B	1074347758	ESCOBAR GIL	APRIL SALOME
JARDIN B	1012926288	JIMENEZ HERRERA	LIAN DAVID
JARDIN B	1022449582	BELTRAN CASTELLANOS	ANGEL THOMAS
JARDIN B	1084469367	PULIDO TRUJILLO	ANA VICTORIA
JARDIN B	1012925738	PINZON SIERRA	ANDRES FELIPE
JARDIN B	1029154871	IBAÑEZ CARDENAS	JOSE ALEJANDRO
JARDIN B	1019849140	GUAYAN GONZALEZ	FEDERICO
JARDIN B	1011256850	ORTEGA PARRA	MIGUEL FELIPE JOSUE
JARDIN B	1106902296	SUAREZ CASALLAS	JULIANA VICTORIA
JARDIN B	1233517325	RIVEROS BALLESTEROS	EYDAN MATHIAS
JARDIN B	1141369082	GARZON RUIZ	MARIA FERNANDA
JARDIN B	1012925773	TRIVIÑO DELGADO	MARIA JULIANA
JARDIN B	1013155037	ZAMBRANO PEÑA	AYELIN SOFIA
JARDIN B	1300000922	GOYO VALERA	SINAIS MILAGROS
JARDIN B	1233517282	HERNANDEZ CARRILLO	LUCIANA
JARDIN B	1025564627	MUNIVE ORTIZ	BENJAMIN
JARDIN B	1233517107	RIOS RODRIGUEZ	ABIGAIL
JARDIN B	1013154671	ZAPATA NIETO	EMMANUEL SANTIAGO
JARDIN B	1176218572	NUÑEZ MARQUEZ	DAYNERIS CAROLINA
JARDIN B	1243758049	MORA MEDINA	MARIANGEL
JARDIN B	1023169119	ORTEGA RODRIGUEZ	NALA LUCIANA
JARDIN B	1028729133	LUGO HOSQUERA	DANIEL ALEJANDRO
JARDIN B	1141370540	MURCIA MENDEZ	ARIANA
JARDIN B	1013155541	CORTES HERRERA	JACOBO
JARDIN B	1141527928	PEÑA BARRETO	SARAH

- **Listado del talento humano contratado por servicio:**

REPRESENTATE LEGAR
FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR
JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ

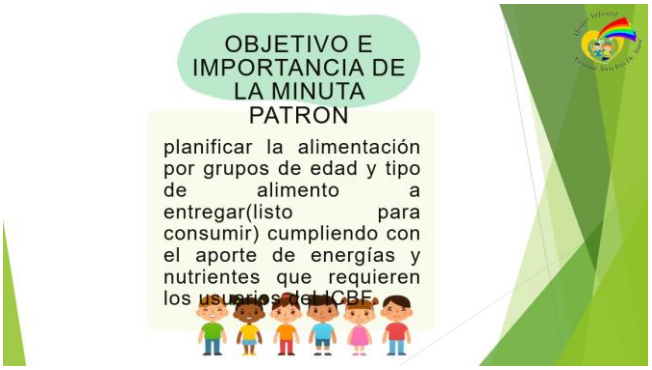
CARGO	No.PERSONAS CONTATADAS HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR	OBSERVACIONES	SALARIO + AUXILIO DE TRP $1602.000
DIRECTORA	1	Contrato a Termino fijo Inferior a 1 año	$2,518,413
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	Contrato a Termino fijo Inferior a 1 año	$1.300.000
DOCENTES	12	Contrato a Termino fijo Inferior a 1 año	$1.501.743
AUXILIARES PEDAGOGICOS	5	Contrato a Termino fijo Inferior a 1 año	$1.300.000
PSICÓLOGA	1	Contrato por Prestación de Servicios	$ 2.897.770
NUTRICIONISTA	1	Contrato por Prestación de Servicios	$ 2.897.770
MANIPULADORAS DE ALIMENTOS	5	Contrato a Termino fijo Inferior a 1 año	$ 1.300.000
AUXILIAR SERVICIOS GENERALES	3	Contrato a Termino fijo Inferior a 1 año	$ 1.300.000
TOTAL TALENTO HUMANO	29		

- **Presentar el listado de proveedores de alimentos y su procedencia:**



- Formas de apoyo alimentario que se brinda en los servicios:



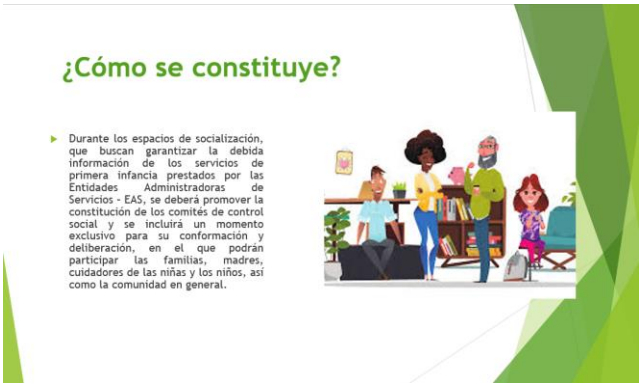






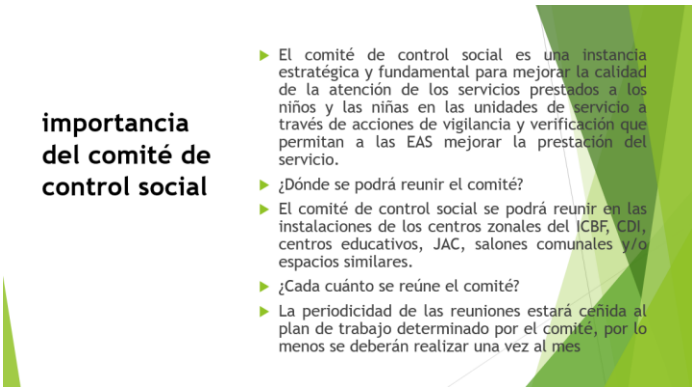
- Presentar la guía de participación ciudadana:













ACTIVIDAD PEDAGÓGICA:

Durante la socialización se realizó un juego de tingo tingo tango con una bomba manteniendo la atención de las familias en cada tema socializado posteriormente y con ayuda de las docentes se realizó actividades teniendo en cuenta las actividades rectoras donde se tuvo en cuenta la derechos deberes y corresponsabilidad de las familias usuarias y comunidad además con estas dinámicas pedagógicas logramos de manera ludia el reconocimiento de los temas relacionados en la socialización de los servicios.













CONFORMACION DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

Durante la socialización del servicio se dio a conocer la guía de participación ciudadana y se invita a las familias que deseen a conformar el comité control social. Voluntaria mente se postulan 5 participantes de la reunión. a quienes se convocan para el 19/03/2023 a la primera reunión en donde se dará a conocer guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, manual operativo vigente, guía de socialización de los servicios de primera infancia Mecanismos de control social y estándar 7 importancia del control social, formato plan de acción del comité de control social, y la veeduría ciudadana. Formato acta de conformación del comité de control social o de la veeduría ciudadana









Para la conformación del comité de control social, en un primero momento se realiza invitación a la socialización de los servicios de la primera infancia, posteriormente se socilizacializo la guía de participación ciudadana , conformación del comité y primera reunión para establecer plan de trabajo de comité (en la que se socializa con los asistentes, el significado del comité de control social y las veedurías ciudadanas, las funciones que estos debe desempeñar y la importancia que como agentes activos en el proceso desarrollan en cuanto a la prestación del servicio en cada una de las UDS, Las veedurías, al igual que los comités de control social, permiten ejercer vigilancia sobre la gestión pública de las entidades estatales, privadas u organizaciones no gubernamentales (ONG) en las que se ejecuten o empleen recursos públicos.

Se explica a los asistentes que el Comité de control social es una instancia que tiene como objetivo fomentar la participación ciudadana y el control social durante la ejecución de los contratos de aporte de los servicios de primera infancia, para así optimizar su implementación y contribuir a la mejora continua de la calidad de los servicios de la atención que reciben las niñas y niños del país.

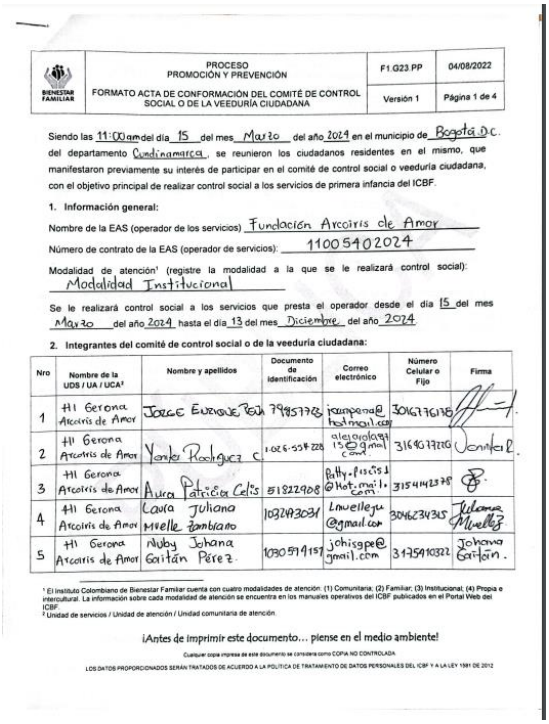
¿QUIÉNES LO CONFORMAN? El comité de control social podrá ser conformado por los usuarios de los servicios; sus familias, madres gestantes, madres lactantes, cuidadores de las niñas y los niños de primera infancia y/o comunidad en general

¿Cómo se constituye? Durante los espacios de socialización, que buscan garantizar la debida información de los servicios de primera infancia prestados por las Entidades Administradoras de Servicios – EAS, se deberá promover la constitución de los comités de control social y se incluirá un momento exclusivo para su conformación y deliberación, en el que podrán participar las familias, madres, cuidadores de las niñas y los niños, así como la comunidad en general.

Funciones del comité de control social:

1. Construir un plan de acción. (Ver formato Plan de acción del comité de control social y la veeduría ciudadana, como orientación para construirlo.
2. Contribuir con el establecimiento de un canal o medio de comunicación eficaz con los miembros del comité, y la persona del ICBF enlace de control social.
3. Solicitar capacitación o formación en el centro zonal, regional del ICBF o EAS (operador) sobre los temas relacionados con los servicios del ICBF, que necesiten tener claros para realizar el control social.
4. Verificar la calidad de la atención en los servicios de la primera infancia para la garantía de sus derechos. (Ver formato de verificación y reporte del comité de control social y la veeduría ciudadana).
5. Presentar reportes de forma escrita al centro zonal del ICBF (o regional del ICBF) y la EAS (operador del servicio) sobre las situaciones identificadas durante el control social a los servicios.
6. Realizar reuniones periódicas entre las(os) integrantes del comité. (Ver Acta de reunión del comité de control social y la veeduría ciudadana)
7. Realizar propuestas para el mejoramiento de los servicios de educación inicial.
8. Encargarse, cuando se considere necesario, de abrir el buzón de sugerencias.
9. Verificar la realización de las dos (2) evaluaciones de satisfacción (como mínimo) que debe realizar la EAS y realizar seguimiento a estas.

Posterior a la socialización, se procede a la elección de los miembros del comité:



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 4

Siendo las 11:00 am del día 15 del mes Marzo del año 2024 en el municipio de Bogotá D.C. del departamento Cundinamarca, se reunieron los ciudadanos residentes en el mismo, que manifestaron previamente su interés de participar en el comité de control social o veeduría ciudadana, con el objetivo principal de realizar control social a los servicios de primera infancia del ICBF.

1. Información general:

Nombre de la EAS (operador de los servicios) Fundación Arcoiris de Amor

Número de contrato de la EAS (operador de servicios): 1100540202 4

Modalidad de atención[1] (registre la modalidad a la que se le realizará control social): Modalidad Institucional

Se le realizará control social a los servicios que presta el operador desde el día 15 del mes Marzo del año 2024 hasta el día 13 del mes Diciembre del año 2024

2. Integrantes del comité de control social o de la veeduría ciudadana:

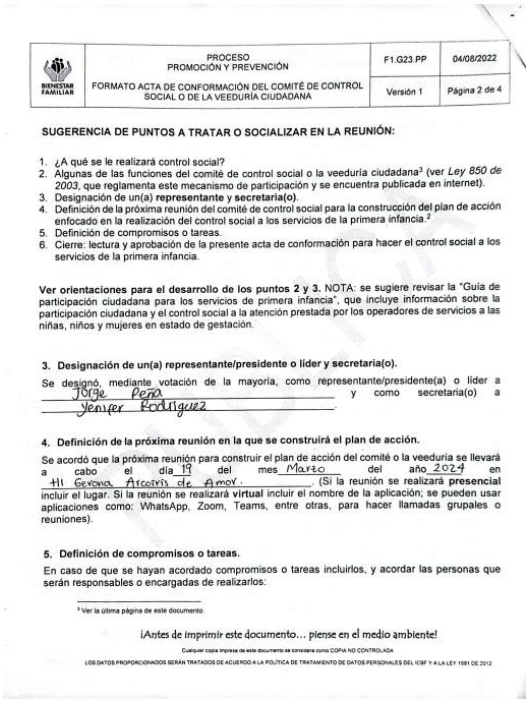
Nro	Nombre de la UDS / UA / UCA[2]	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Número Celular o Fijo	Firma
1	tll Gerona Arcoiris de Amor	Jorge Enrique Peña	79857785	jorgepena@hotmail.com	3016776136	
2	tll Gerona Arcoiris de Amor	Yenifer Rodriguez C	1026.55#228	alegriaday15@gmail.com	3169619220	
3	tll Gerona Arcoiris de Amor	Aura Patricia Celis	51822908	Patty.Pacis1@Hotmail.com	3154442378	
4	tll Gerona Arcoiris de Amor	Laura Juliana Muelle Zambrano	1022423031	Lmuelleju@gmail.com	3046234345	
5	tll Gerona Arcoiris de Amor	Ruby Johana Gaitán Pérez	1030591457	johisgpe@gmail.com	3175910322	

[1] El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar cuenta con cuatro modalidades de atención: (1) Comunitaria; (2) Familiar; (3) Institucional; (4) Propia e intercultural. La información sobre cada modalidad de atención se encuentra en los manuales operativos del ICBF publicados en el Portal Web del ICBF.
[2] Unidad de servicios / Unidad de atención / Unidad comunitaria de atención.

¡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



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 4

SUGERENCIA DE PUNTOS A TRATAR O SOCIALIZAR EN LA REUNIÓN:

1. ¿A qué se le realizará control social?
2. Algunas de las funciones del comité de control social o la veeduría ciudadana[3] (ver *Ley 850 de 2003*, que reglamenta este mecanismo de participación y se encuentra publicada en internet).
3. Designación de un(a) **representante** y **secretaria(o)**.
4. Definición de la próxima reunión del comité de control social para la construcción del plan de acción enfocado en la realización del control social a los servicios de la primera infancia.[2]
5. Definición de compromisos o tareas.
6. Cierre: lectura y aprobación de la presente acta de conformación para hacer el control social a los servicios de la primera infancia.

Ver orientaciones para el desarrollo de los puntos 2 y 3. NOTA: se sugiere revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", que incluye información sobre la participación ciudadana y el control social a la atención prestada por los operadores de servicios a las niñas, niños y mujeres en estado de gestación.

3. Designación de un(a) representante/presidente o líder y secretaria(o).

Se designó, mediante votación de la mayoría, como representante/presidente(a) o líder a Jorge Peña y como secretaria(o) a Yenifer Rodriguez.

4. Definición de la próxima reunión en la que se construirá el plan de acción.

Se acordó que la próxima reunión para construir el plan de acción del comité o la veeduría se llevará a cabo el día 19 del mes Marzo del año 2024 en tll Gerona Arcoiris de Amor. (Si la reunión se realizará **presencial** incluir el lugar. Si la reunión se realizará **virtual** incluir el nombre de la aplicación; se pueden usar aplicaciones como: WhatsApp, Zoom, Teams, entre otras, para hacer llamadas grupales o reuniones).

5. Definición de compromisos o tareas.

En caso de que se hayan acordado compromisos o tareas incluirlos, y acordar las personas que serán responsables o encargadas de realizarlos:

[3] Ver la última página de este documento.

¡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

Durante el desarrollo de la jornada con el comité de control social, en un primero momento se realiza la explicación de que es el comité de control social, quienes lo pueden conformar, los pases importantes los cuales se deben tener en cuenta para hacer la construcción del comité, las funciones que se deben cumplir, como los acompañamientos en la UDS vigilar la calidad de atención de los servicios prestados así manteniendo un constante dialogo para dar seguimiento y mejora continua, además de reunirse perdidamente para supervisar y velar por la garantía de los derechos de los niñas y niños, para eso se les explico a los padres de familia que durante las visitas del comité de control social se pueden revisar componentes como , cobertura, talento humano , alimentos, plan pedagógico, espacio físicos esto con el fin de garantizar y contribuir de manera propositiva al control de calidad de cada uno.

Se dará a conocer guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, manual operativo vigente, guía de socialización de los servicios de primera infancia Mecanismos de control social y estándar 7 importancia del control social, formato plan de acción del comité de control social, y la veeduría ciudadana. Formato acta de conformación del comité de control social o de la veeduría ciudadana.



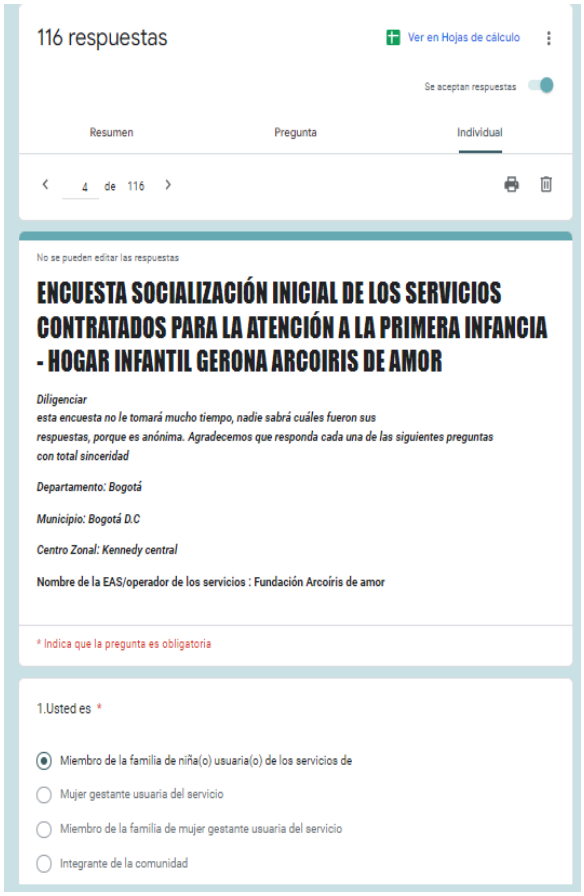


OMBRES	CELULAR	CORREO ELECTRONICO	UDS DE LA CUAL ES USUARIO
JOEGE ENRIQUE PEÑA	3016776178	jorgepen@ gmail.com	HI GERONA ARCOIRIS DE AMOR
YENIFER RODRIGUEZ	3164077220	ALEJALORA871@gmail.com	HI GERONA ARCOIRIS DE AMOR
AURA PATRICIA CELIS	3154142378	Patty.piscis1@hotmail.com	HI GERONA ARCOIRIS DE AMOR
LAURA JULIANA MUELLE	3046234315	lnivelleja @gmail.com	HI GERONA ARCOIRIS DE AMOR
NUBYA JOHANA GAITAN	3175410322	johisgpe@ gmail.com	HI GERONA ARCOIRIS DE AMOR

PREGUNTAS Y ACLARACIONES:

Se dio espacio para realizar preguntas acerca de dudas sobre la socialización realizada donde las familias manifiestas que los temas quedaron claros y fue asertiva la socialización.

Con el propósito de dar cumplimiento al objetivo del formato f5. g23.pp_formato_encuesta_socializacion_inicial_de_los_servicios_contratados_para_la_atencion_a_la_primera_infancia_v1, “El objetivo de esta encuesta es conocer su opinión sobre la claridad de la socialización de los servicios contratados para la atención a la primera infancia. Para el ICBF es muy importante conocer su opinión, ya que sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento o fortalecimiento de las socializaciones de los servicios, que están enfocadas en promover su derecho de acceso a la información sobre los servicios contratados para atender a las niñas, niños y mujeres gestantes de su comunidad”, se procedió a aplicar el formato anteriormente citado, de la misma manera se anexa análisis de la información recolectada construyendo y presentando reporte al ICBF representado por el supervisor del contrato.



116 respuestas

Ver en Hojas de cálculo

Se aceptan respuestas

Resumen | Pregunta | Individual

4 de 116

No se pueden editar las respuestas

ENCUESTA SOCIALIZACIÓN INICIAL DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA - HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

Diligenciar
esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad

Departamento: Bogotá

Municipio: Bogotá D.C

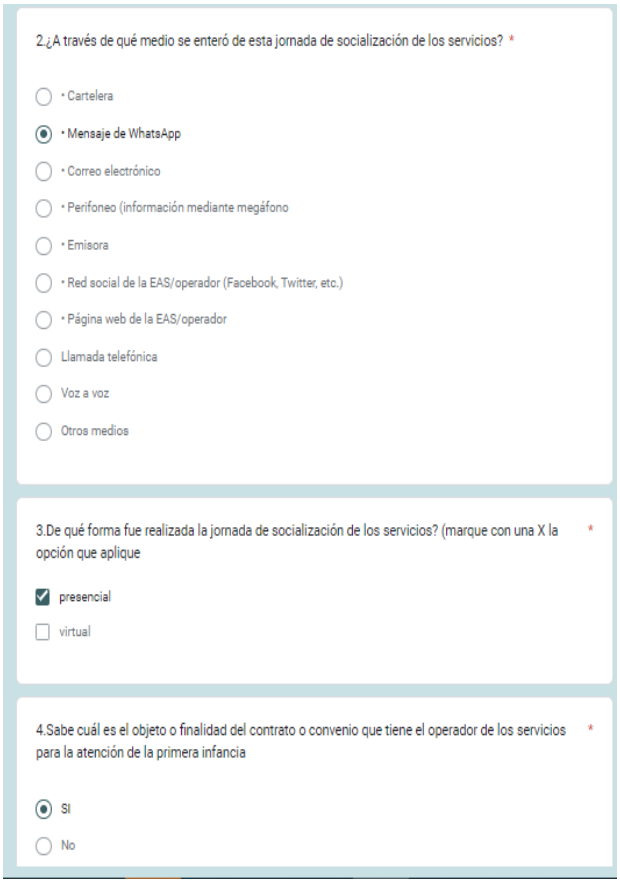
Centro Zonal: Kennedy central

Nombre de la EAS/operador de los servicios : Fundación Arcoíris de amor

* Indica que la pregunta es obligatoria

1.Usted es *

- (•) Miembro de la familia de niña(o) usuaria(o) de los servicios de
- ( ) Mujer gestante usuaria del servicio
- ( ) Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- ( ) Integrante de la comunidad



2.¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? *

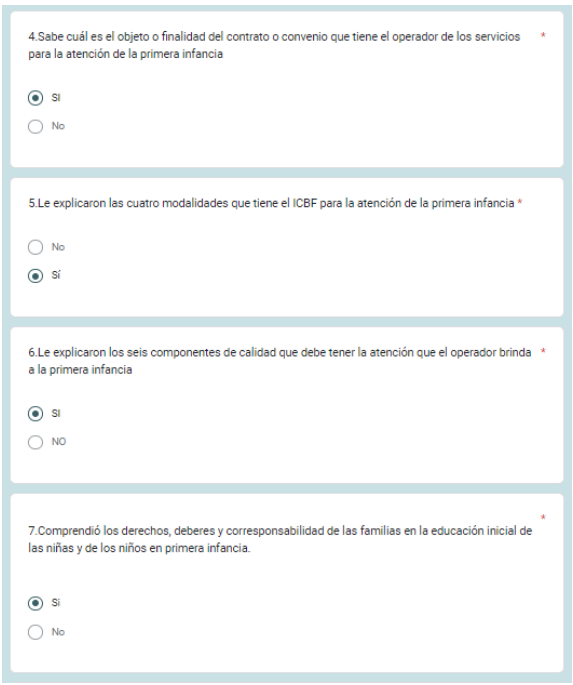
- ( ) • Cartelera
- (•) • Mensaje de WhatsApp
- ( ) • Correo electrónico
- ( ) • Perifoneo (información mediante megáfono
- ( ) • Emisora
- ( ) • Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.)
- ( ) • Página web de la EAS/operador
- ( ) Llamada telefónica
- ( ) Voz a voz
- ( ) Otros medios

3.De qué forma fue realizada la jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique *

- [x] presencial
- [ ] virtual

4.Sabe cuál es el objeto o finalidad del contrato o convenio que tiene el operador de los servicios para la atención de la primera infancia *

- (•) SI
- ( ) No



4.Sabe cuál es el objeto o finalidad del contrato o convenio que tiene el operador de los servicios para la atención de la primera infancia *

- (•) SI
- ( ) No

5.Le explicaron las cuatro modalidades que tiene el ICBF para la atención de la primera infancia *

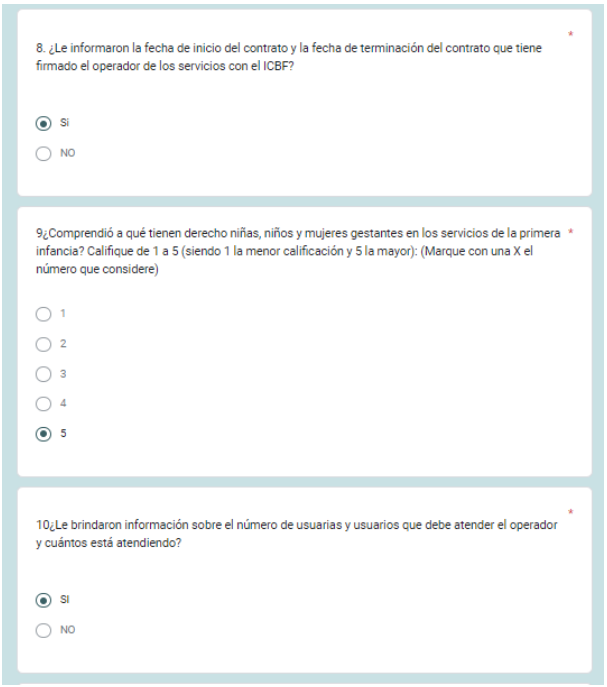
- ( ) No
- (•) Sí

6.Le explicaron los seis componentes de calidad que debe tener la atención que el operador brinda a la primera infancia *

- (•) SI
- ( ) NO

7.Comprendió los derechos, deberes y corresponsabilidad de las familias en la educación inicial de las niñas y de los niños en primera infancia. *

- (•) Si
- ( ) No



8. ¿Le informaron la fecha de inicio del contrato y la fecha de terminación del contrato que tiene firmado el operador de los servicios con el ICBF? *

- (•) Si
- ( ) NO

9¿Comprendió a qué tienen derecho niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de la primera infancia? Califique de 1 a 5 (siendo 1 la menor calificación y 5 la mayor): (Marque con una X el número que considere) *

- ( ) 1
- ( ) 2
- ( ) 3
- ( ) 4
- (•) 5

10¿Le brindaron información sobre el número de usuarias y usuarios que debe atender el operador y cuántos está atendiendo? *

- (•) SI
- ( ) NO

11. ¿Le enseñaron o mostraron fotos de los lugares donde se atiende a las usuarias y los usuarios de los servicios? *

- (•) SI
- ( ) NO

12.¿Le presentaron el listado del talento humano contratado por servicio para atender a los usuarios, explicando el perfil que tienen estas personas, su rol y el salario que reciben? *

- (•) SI
- ( ) NO

13.¿Le informaron cuáles son los proveedores de los alimentos para la atención de los usuarios de los servicios y de qué lugares provienen dichos alimentos? *

- (•) SI
- ( ) NO

14¿Le informaron el valor total del contrato o de los contratos que tiene firmado(s) el operador para atender a la primera infancia en los servicios establecidos? *

- (•) SI
- ( ) NO

15.¿Le explicaron cómo se van a invertir o ejecutar los recursos o monto del contrato? *

- (•) SI
- ( ) NO

16. Las contrapartidas o los valores técnicos agregados son recursos que aporta la EAS a la operación del servicio de acuerdo con las necesidades del servicio identificadas por el supervisor del contrato/interventor y avaladas en el primer Comité Técnico Operativo. **¿Le informaron si el operador de los servicios debe aplicar contrapartida o valor técnico agregado al servicio o a los servicios que brinda?** *

- (•) SI
- ( ) NO

17. Si el operador debe aplicar contrapartida o valor técnico agregado ¿le informaron el valor o monto de esto y la forma en que se ejecutaría o invertirían esos recursos? *

- (•) SI
- ( ) NO

18.¿Durante la realización de la jornada de socialización se desarrolló alguna actividad o taller para explicar los temas? (seleccione la opción que aplique): *

- (•) SI
- ( ) NO

19.¿La información presentada en la jornada de socialización fue clara y adecuada? Evalúe de 1 a 5 (siendo 1 la menor calificación y 5 la mayor): (Marque con una X el número que considere) *

- ( ) 1
- ( ) 2
- ( ) 3
- ( ) 4
- (•) 5

20.¿La información presentada en la jornada de socialización respondió a sus inquietudes? Califique de 1 a 5 (siendo 1 la menor calificación y 5 la mayor): (Marque con una X el número que considere) *

- ( ) 1
- ( ) 2
- ( ) 3
- ( ) 4
- (•) 5

21. ¿La información presentada contó con la explicación de las formas de apoyo alimentario que se brinda en la UDS, minutas, ciclos y menús de alimentación brindada en el Hogar Infantil?: *

- (•) SI
- ( ) NO

22.¿La información presentada en la jornada le dejó claro qué es el control social a los servicios de la primera infancia, su importancia y cómo puede ser miembro de un comité o una veeduría ciudadana? *

- (•) SI
- ( ) NO

23.Los comités de control social y las veedurías ciudadanas son mecanismos con que cuentan los miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad para vigilar y hacer seguimiento a la calidad de la atención que se brinda a las niñas, niños y mujeres gestantes. **¿Usted quisiera ser parte del comité de control social o de una veeduría ciudadana para hacer control social a los servicios de la primera infancia de su comunidad?** *

- (•) SI
- ( ) NO
- ( ) Ya es parte de un comité de control social o una veeduría ciudadana
- ( ) Opción 4

22.¿La información presentada en la jornada le dejó claro qué es el control social a los servicios de la primera infancia, su importancia y cómo puede ser miembro de un comité o una veeduría ciudadana? *

- (•) SI
- ( ) NO

23.Los comités de control social y las veedurías ciudadanas son mecanismos con que cuentan los miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad para vigilar y hacer seguimiento a la calidad de la atención que se brinda a las niñas, niños y mujeres gestantes. **¿Usted quisiera ser parte del comité de control social o de una veeduría ciudadana para hacer control social a los servicios de la primera infancia de su comunidad?** *

- (•) SI
- ( ) NO
- ( ) Ya es parte de un comité de control social o una veeduría ciudadana
- ( ) Opción 4

En caso de que la respuesta anterio sea SI, escriba su NOMBRE COMPLETO y NÙMERO TELEFÒNICO

Leidy Juliet Parra Avila CC 1030529487

Enviado: 15/3/24, 11:23

116 respuestas

Ver en Hojas de cálculo

Se aceptan respuestas

Resumen | Pregunta | Individual

7 de 116

No se pueden editar las respuestas

ENCUESTA SOCIALIZACIÓN INICIAL DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA - HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

Diligenciar
esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad

Departamento: Bogotá

Municipio: Bogotá D.C

Centro Zonal: Kennedy central

Nombre de la EAS/operador de los servicios : Fundación Arcoíris de amor

* Indica que la pregunta es obligatoria

1.Usted es *

- (•) Miembro de la familia de niña(o) usuaria(o) de los servicios de
- ( ) Mujer gestante usuaria del servicio
- ( ) Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- ( ) Integrante de la comunidad

2.¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? *

- ( ) • Cartelera
- (•) • Mensaje de WhatsApp
- ( ) • Correo electrónico
- ( ) • Perifoneo (información mediante megáfono
- ( ) • Emisora
- ( ) • Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.)
- ( ) • Página web de la EAS/operador
- ( ) Llamada telefónica
- ( ) Voz a voz
- ( ) Otros medios

3.De qué forma fue realizada la jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique *

- [x] presencial
- [ ] virtual

4.Sabe cuál es el objeto o finalidad del contrato o convenio que tiene el operador de los servicios para la atención de la primera infancia *

- (•) SI
- ( ) No

5.Le explicaron las cuatro modalidades que tiene el ICBF para la atención de la primera infancia *

- [ ] No
- [x] Sí

6.Le explicaron los seis componentes de calidad que debe tener la atención que el operador brinda a la primera infancia *

- [x] SI
- [ ] NO

7.Comprendió los derechos, deberes y corresponsabilidad de las familias en la educación inicial de las niñas y de los niños en primera infancia. *

- [x] Si
- [ ] No

8. ¿Le informaron la fecha de inicio del contrato y la fecha de terminación del contrato que tiene firmado el operador de los servicios con el ICBF? *

- [x] Si
- [ ] NO

9¿Comprendió a qué tienen derecho niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de la primera infancia? Califique de 1 a 5 (siendo 1 la menor calificación y 5 la mayor): (Marque con una X el número que considere) *

- [ ] 1
- [ ] 2
- [ ] 3
- [ ] 4
- [x] 5

10¿Le brindaron información sobre el número de usuarias y usuarios que debe atender el operador y cuántos está atendiendo? *

- [x] SI
- [ ] NO

11. ¿Le enseñaron o mostraron fotos de los lugares donde se atiende a las usuarias y los usuarios de los servicios? *

- [x] SI
- [ ] NO

12.¿Le presentaron el listado del talento humano contratado por servicio para atender a los usuarios, explicando el perfil que tienen estas personas, su rol y el salario que reciben? *

- [x] SI
- [ ] NO

13.¿Le informaron cuáles son los proveedores de los alimentos para la atención de los usuarios de los servicios y de qué lugares provienen dichos alimentos? *

- [x] SI
- [ ] NO

14¿Le informaron el valor total del contrato o de los contratos que tiene firmado(s) el operador para atender a la primera infancia en los servicios establecidos? *

- [x] SI
- [ ] NO

15.¿Le explicaron cómo se van a invertir o ejecutar los recursos o monto del contrato? *

- [x] SI
- [ ] NO

16. Las contrapartidas o los valores técnicos agregados son recursos que aporta la EAS a la operación del servicio de acuerdo con las necesidades del servicio identificadas por el supervisor del contrato/interventor y avaladas en el primer Comité Técnico Operativo. **¿Le informaron si el operador de los servicios debe aplicar contrapartida o valor técnico agregado al servicio o a los servicios que brinda?** *

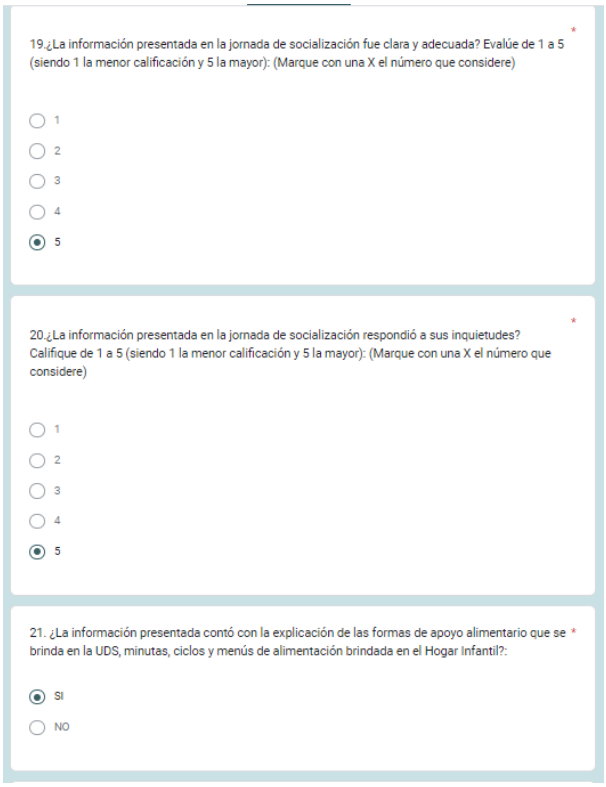
- [x] SI
- [ ] NO

17. Si el operador debe aplicar contrapartida o valor técnico agregado ¿le informaron el valor o monto de esto y la forma en que se ejecutaría o invertirían esos recursos? *

- [x] SI
- [ ] NO

18.¿Durante la realización de la jornada de socialización se desarrolló alguna actividad o taller para explicar los temas? (seleccione la opción que aplique): *

- [x] SI
- [ ] NO



19.¿La información presentada en la jornada de socialización fue clara y adecuada? Evalúe de 1 a 5 (siendo 1 la menor calificación y 5 la mayor): (Marque con una X el número que considere) *

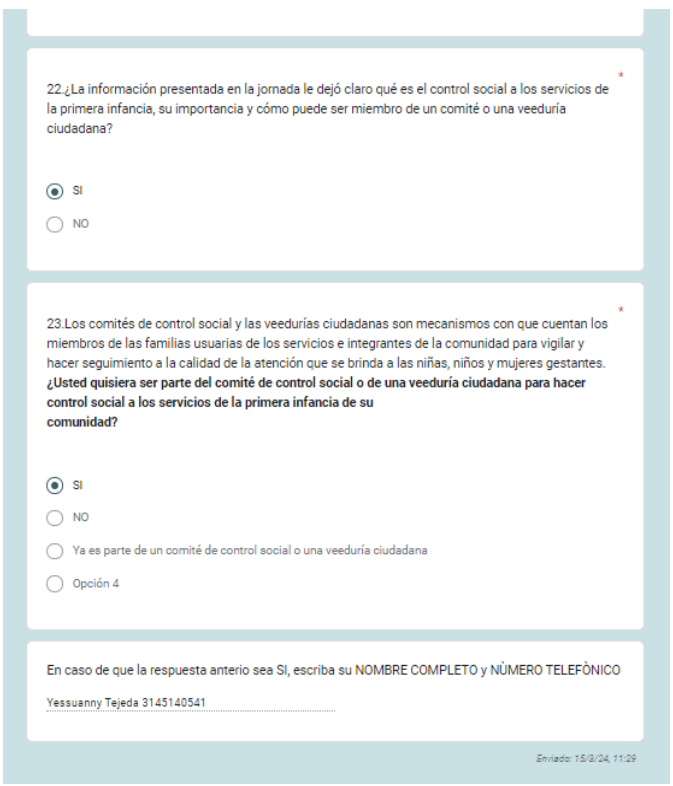
- ○ 1
- ○ 2
- ○ 3
- ○ 4
- ◉ 5

20.¿La información presentada en la jornada de socialización respondió a sus inquietudes? Califique de 1 a 5 (siendo 1 la menor calificación y 5 la mayor): (Marque con una X el número que considere) *

- ○ 1
- ○ 2
- ○ 3
- ○ 4
- ◉ 5

21. ¿La información presentada contó con la explicación de las formas de apoyo alimentario que se brinda en la UDS, minutas, ciclos y menús de alimentación brindada en el Hogar Infantil?: *

- ◉ SI
- ○ NO



22.¿La información presentada en la jornada le dejó claro qué es el control social a los servicios de la primera infancia, su importancia y cómo puede ser miembro de un comité o una veeduría ciudadana? *

- ◉ SI
- ○ NO

23.Los comités de control social y las veedurías ciudadanas son mecanismos con que cuentan los miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad para vigilar y hacer seguimiento a la calidad de la atención que se brinda a las niñas, niños y mujeres gestantes. **¿Usted quisiera ser parte del comité de control social o de una veeduría ciudadana para hacer control social a los servicios de la primera infancia de su comunidad?** *

- ◉ SI
- ○ NO
- ○ Ya es parte de un comité de control social o una veeduría ciudadana
- ○ Opción 4

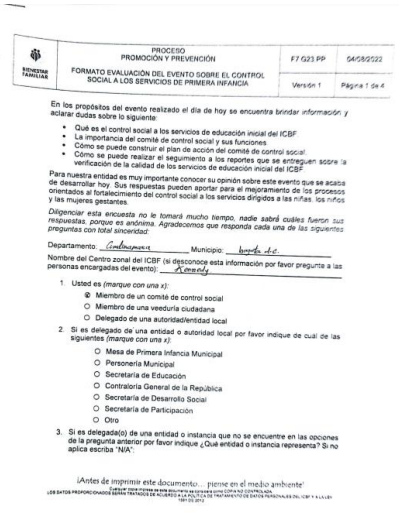
En caso de que la respuesta anterio sea SI, escriba su NOMBRE COMPLETO y NÙMERO TELEFÒNICO

Yessuanny Tejeda 3145140541

Enviado: 15/3/24, 11:29

EVALUACIÓN

Para finalizar la jornada siendo las 10:30 am, se hace entrega de los listados de asistencia y el formato *f7.g23.pp_formato_evaluacion_del_evento_sobre_el_control_social_a_los_servicios_de_primera_infancia_v1,* con el propósito de llevar a cabo la evaluación de la misma, as mismo al finalizar la aplicación, se realizara análisis de la información recolectada construyendo y presentando reporte al ICBF representado por el supervisor del contrato.



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F7.G23.PP | 04/09/2023
FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | Versión 1 | Página 1 de 4

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF
- La importancia del comité de control social y sus funciones
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

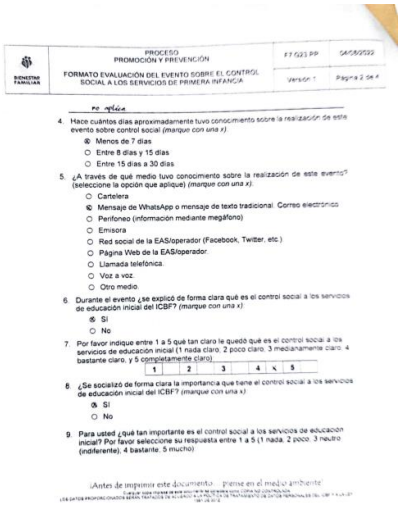
Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

Departamento: Cundinamarca Municipio: Mesitas de los Colorados

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunta a las personas encargadas del evento): Armonía

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - (x) Miembro de un comité de control social
   - ( ) Miembro de una veeduría ciudadana
   - ( ) Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cual de las siguientes *(marque con una x)*:
   - ( ) Mesa de Primera Infancia Municipal
   - ( ) Personería Municipal
   - ( ) Secretaría de Educación
   - ( ) Contraloría General de la República
   - ( ) Secretaría de Desarrollo Social
   - ( ) Secretaría de Participación
   - ( ) Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F7.G23.PP | 04/09/2023
FORMATO EVALUACIÓN DEL EVENTO SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | Versión 1 | Página 2 de 4

no aplica

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*
   - (x) Menos de 7 días
   - ( ) Entre 8 días y 15 días
   - ( ) Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*
   - ( ) Cartelera
   - (x) Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - ( ) Perifoneo (información mediante megáfono)
   - ( ) Emisora
   - ( ) Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.)
   - ( ) Página Web de la EAS/operador.
   - ( ) Llamada telefónica.
   - ( ) Voz a voz
   - ( ) Otro medio
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*
   - (x) SI
   - ( ) No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro, 2 poco claro, 3 medianamente claro, 4 bastante claro, y 5 completamente claro).

1	2	3	4	5
			x	

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*
   - (x) SI
   - ( ) No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educacion inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada, 2 poco, 3 neutro (indiferente), 4 bastante, 5 mucho)

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

1		2		3		4		5	X

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - (X) Sí
    - ( ) No
11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - (X) Sí
    - ( ) No
12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - (X) Sí
    - ( ) No
13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - (X) Sí
    - ( ) No
14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - (X) Sí
    - ( ) No
15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:
    - ( ) 1 cuaderno
    - ( ) 10 bolígrafos
    - (X) 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    - ( ) No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡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

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

    no aplica

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*:
    - (X) Sí
    - ( ) No
18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). (*Marque con una X*):

1		2		3		4		5	X

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x)*:
    - (X) Sí
    - ( ) No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

¡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

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

Departamento: Cundinamarca Municipio: Bogotá D.C.

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): Kennedy

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - (X) Miembro de un comité de control social
   - ( ) Miembro de una veeduría ciudadana
   - ( ) Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - ( ) Mesa de Primera Infancia Municipal
   - ( ) Personería Municipal
   - ( ) Secretaría de Educación
   - ( ) Contraloría General de la República
   - ( ) Secretaría de Desarrollo Social
   - ( ) Secretaría de Participación
   - ( ) Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior por favor indique ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

¡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

No aplica

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - (X) Menos de 7 días
   - ( ) Entre 8 días y 15 días
   - ( ) Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - ( ) Cartelera
   - (X) Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - ( ) Perifoneo (información mediante megáfono)
   - ( ) Emisora
   - ( ) Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - ( ) Página Web de la EAS/operador.
   - ( ) Llamada telefónica.
   - ( ) Voz a voz.
   - ( ) Otro medio.
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - (X) Sí
   - ( ) No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro)

1		2		3		4	X	5	

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - (X) Sí
   - ( ) No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

¡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

1		2		3		4		5	X

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - ⊗ Si
    - ○ No
11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - ⊗ Si
    - ○ No
12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x)*:
    - ⊗ Si
    - ○ No
13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - ⊗ Si
    - ○ No
14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
    - ⊗ Si
    - ○ No
15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:
    - ○ 1 cuaderno
    - ○ 10 bolígrafos
    - ⊗ 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    - ○ No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

    No aplica

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*:
    - ⊗ Si
    - ○ No
18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). *(Marque con una X)*:

1		2		3		4		5	X

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x)*
    - ⊗ Si
    - ○ No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

















ANALISIS ENCUESTAS PRIMERA JORNADA DE SOCIALIZACION SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

FECHA DE LA PRIMERA SOCIALIZACION DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA: 15/03/2024 NUMERO DE PERSONAS QUE RESPONDEN LA EVALUACIÓN: 116

1.Nombre de la entidad administradora de los servicios-EAS o del operador de los servicios de la primera infancia.

FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR

2.Número del contrato de la EAS o del operador de los servicios de la primera infancia. (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización):

11005402024

3.Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización)

CENTRO ZONAL KENNEDY CENTRAL

4.Usted es (seleccione la opción o las opciones que apliquen): Diligencia indicando el número de personas que respondieron en cada ítem

Miembro de la familia de niña(o)usuaria de los servicios: 116

Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio:0 Miembro de la comunidad:0

Miembro de un comité de control social:0 Miembro de una veeduría ciudadana :0 Delegado de entidades local/e…

5. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (seleccione la opción que aplique): Diligencia indicando el número de personas que respondieron en cada ítem

Cartelera: 6

Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto: 102

Correo electrónico: 1

Perifoneo (información mediante megáfono): 0

Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).: Página Web de la EAS/operador: 0

Llamada telefónica: 10Voz a voz: 6

Otro medio: 0

6. ¿De qué forma fue realizada la jornada de socialización de los servicios? (seleccione la opción que aplique): Diligencia indicando el número de personas que respondieron en cada ítem

Presencial: 116

Virtual: 0

7. ¿Sabe cuál es el objeto o finalidad del contrato o convenio que tiene el operador de los servicios para la atención de la primera infancia?

SI:116

NO:0

8. ¿Le explicaron las cuatro modalidades que tiene el ICBF para la atención de la primera infancia?

SI:116

NO:0

9 ¿Le explicaron los seis componentes de calidad que debe tener la atención que el operador brinda a la primera infancia??2: 0

SÍ: 116

NO: 0

10.Comprendió los derechos, deberes y corresponsabilidad de las familias en la educación inicial de las niñas y de los niños en primera infancia.

SÍ: 116

NO: 0

11. ¿Le informaron la fecha de inicio del contrato y la fecha de terminación del contrato que tiene firmado el operador de los servicios con el ICBF?

SÍ: 116

NO: 0

12. ¿Comprendió a qué tienen derecho niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de la primera infancia?

1: 0

2: 0

3: 8

4: 32

5: 75

13. ¿Le brindaron información sobre el número de usuarias y usuarios que debe atender el operador y cuantos está atendiendo?

SÍ: 116

NO: 0

14. ¿Le enseñaron o mostraron fotos de los lugares donde se atiende a las usuarias y los usuarios de los servicios?

SÍ: 116

NO: 0

15. ¿Le presentaron el listado del talento humano contratado por servicio para atender a los usuarios, explicando el perfil que tienen estas personas, su rol y el salario que reciben?

SÍ: 116

NO: 0

16. ¿Le informaron cuales son los proveedores de los alimentos para la atención de los usuarios de los servicios y de qué lugares provienen dichos alimentos?

SÍ: 116

NO: 0

17. ¿Le informaron el valor total del contrato o de los contratos que tiene firmado(s) el operador para atender a la primera infancia en los servicios establecidos?

SÍ: 116

NO: 0

18. ¿Le explicaron cómo se van a invertir o ejecutar los recursos o monto del contrato?

SÍ: 116

NO: 0

19.Las contrapartidas o los valores técnicos agregados son recursos que aporta la EAS a la operación del servicio de acuerdo con las necesidades del servicio identificadas por el supervisor del contrato/interventor y avaladas en el primer Comité Técnico Operativo. ¿Le informaron si el operador de los servicios debe aplicar contrapartida o valor técnico agregado al servicio o a los servicios que brinda?

SÍ: 116

NO: 0

20.Si el operador debe aplicar contrapartida o valor técnico agregado ¿le informaron el valor o monto de esto y la forma en que se ejecutaría o invertirían esos recursos?

SÍ: 114

NO: 2

21. ¿Durante la realización de la jornada de socialización se desarrolló alguna actividad o taller para explicar los temas?

SÍ: 111

NO: 5

22. ¿La información presentada en la jornada de socialización fue clara y adecuada? Evalúe de 1 a 5 (siendo 1 la menor calificación y 5 la mayor)

1: 2

2: 3

3:3

4: 30

5: 78

23 ¿La información presentada en la jornada de socialización respondió a sus inquietudes? Califique de 1 a 5 (siendo 1 la menor calificación y 5 la mayor)

1: 4

2: 5

3:2

4: 27

5: 78

24 ¿La información presentada en la jornada le dejó claro qué es el control social a los servicios de la primera infancia, su importancia y cómo puede ser miembro de un comité o una veeduría ciudadana?

SÍ: 43

NO: 1

25. ¿La información presentada contó con la explicación de las formas de apoyo alimentario que se brinda en la UDS, minutas, ciclos y menús de alimentación brindada en el Hogar Infantil?:

SÍ: 115

NO: 1

26. ¿La información presentada en la jornada le dejó claro qué es el control social a los servicios de la primera infancia, su importancia y cómo puede ser miembro de un comité o una veeduría ciudadana?

SÍ: 116

NO: 0

27. Los comités de control social y las veedurías ciudadanas son mecanismos con que cuentan los miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad para vigilar y hacer seguimiento a la calidad de la atención que se brinda a las niñas, niños y mujeres gestantes. ¿Usted quisiera ser parte del comité de control social o de una veeduría ciudadana para hacer control social a los servicios de la primera infancia de su comunidad?

SÍ: 13

NO: 99

YA PERTENECIO: 1

ANALISIS CUALITATIVO:

Teniendo en cuanta la información antes indicada se evidencia que el 100% de los asistentes manifiestan son Miembro de la familia de niña (o) usuaria (o,) se evidencia, la socialización de los servicios fue de manera presencial, donde indicaron que comprendieron componentes de la modalidad institucional, los deberes y corresponsabilidades de las familias, a que tienen

derechos los niños y las niñas usuarias y así calificando que se desarrolló el taller y actividad para la socialización de manera dinámica.

En su mayoría de los asistentes recibieron la información a través de mensaje de WhatsApp. En general se evidencia una participación activa de las familias beneficiarias y una buena satisfacción en la realización de la jornada y la información recibida.

HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

PRIMERA SOCIALIZACION DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA/ MODALIDAD INSTITUCIONAL. 15/03/2024

No	NOMBRE DEL NIÑO	FIRMA ACUDIENTE
1	Gabriel Nicolas Rios Ballen	Nathalia Ballen L.
2	Juliana Victoria Suarez Casallas	Katerin C. Casallas G.
3	Samuel Jimenez Morales - Panubs B	Diana Ruda M.
4	mia Sarai Zambrano Cadenas	Yenifer Cadenas.
5	Heidi Gissell Pinzón Bonilla	
6	David Matias Usuyven Peñuela	
7	Violeta Castillo Martinez	
8	Antonio Serrato Roncancio	
9	Antonella Ballen Gomez	
10	Luciana Ballen Gomez	
11	Miguel Angel Ruiz Orozco	
12	Angel Matias Casallas Briceño	Rosa Albina Briceño
13	Natalia Andrea - Maria Jose Minor · Inga.	Natalia A. Inga.
14	Mariana Suarez Perdomo.	
15	Ariana Gil Mena	
16	Angel Mateo Jimenez Abril	
17	Jacob Emiliano Otalora Mesa.	Margarita Mesa
18	Veronica Sastoque Mosquera	
19	MIA SALOME GODOY NIÑO	VERONICA NIÑO
20	CELESTE ARROYAVE VARGAS	
21	Juan Esteban Chaves Ibañez	
22	Cristopher Martinez.	

HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

PRIMERA SOCIALIZACION DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA/ MODALIDAD INSTITUCIONAL. 15/03/2024

No	NOMBRE DEL NIÑO	FIRMA ACUDIENTE
1	Victor Alfonso Raullive Urrea	
2	Nathay Copete	
3	Rose Albina Buiceno	Rosa Albi Buceno
4	Yenfer Cardenas	Yenfer Cardenas
5	Naiah Luhana Angarita Hernandez	Naiah Hernandez
6	Amalia Antonella Baron Pena	
7	Maria Paula Baez fernandez	July fernandez
8	Josep Saintos	
9	Yoleis M Baleon L	
10	Yolimar Zambrano	
11	Maria Jose Espinoza	
12	Yudinc Vivas Duran	
13	Ana Maria Sierra	
14	Ariana Murcia Mendez	Carolina Mendez
15	Gabriel Felipe Fajardo Ramirez	
16	Zion Lobo	
17	Miguel Angel Lopez Sarmiento	Yudi Sarmiento
18	SAMUEL PEÑA S	
19	Maxel Tapia	
20	Carlos Alberto Borgas.	
21	Jordan Elian Chacon Arias	
22	Gabriel Santiago Pajaro Gonzalez	

HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

PRIMERA SOCIALIZACION DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA/ MODALIDAD INSTITUCIONAL. 15/03/2024

No	NOMBRE DEL NIÑO	FIRMA ACUDIENTE
1	Lorenzo Muelle Bernal	Juliana Muelle
2	Parra Carrasquero Thaliana	
3	Sara Naomi Torres Garcia	
4	SAMUEL ALEJANDRO PEÑA ROJAS	
5	Fanny Ramirez	
6	Andres Mauricio Garcia Gonzalez	
7	Emanuel Arias Caro	
8	SOFIA TAPIAS BARRAGAN	
9	Ilna Ma. Ramirez Ramirez	
10	Cristian Camilo Moreno Carvajal	
11	Amaia Antonella Barón Paiva	
12	Miguel Leonardo Vallejo Mera	
13	Ezwin Hernandez Vargas	
14	Maria Paula Baez fernández	Jully fernández
15	Emily Ayala. Gaitán	
16	~~Andy~~ Matilde Albino Hernández	
17	ERICK SANTIAGO MORA RODRIGUEZ	
18	IAN SANTIAGO CABANZO MORALES	
19	Fuad Samuel Urrea Romero	Andrea Romero
20	~~Oscar Ignacio Albarracín Garay~~	—— // ——
21	Isaac Albarracín Martínez	Oscar Albarracin
22	Sarah Angely Lopez Duarte	

HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

PRIMERA SOCIALIZACION DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA/ MODALIDAD INSTITUCIONAL. 15/03/2024

No	NOMBRE DEL NIÑO	FIRMA ACUDIENTE
1	Luciana Katalleya Amado Felantana	Fernanda Feban
2	María Antonia Paet Rivera	Monica Paet P.
3	Matthias Caballos Pedraza	Tatiana Pedraza.
4	Lucia Solano Castillo	Yuliany Castillo M.
5	Jose Thiago Ramirez perez	César Augosto Ramirez.
6	NATHAN SANTIAGO DUARTE GUERRERO.	
7	Mia Salome Vega Ortiz	
8	Jan Samuel Abril Martin	
9	Klara Inés Oviedo	Klara O. (abuela Benjamin Lopez)
10	Valeria Calderón Zuñiga	MARCELA ZUÑIGA
11	Leidy Carolina Mosquera Valencia	
12	Karen Dayana Ruidiaz Tejada	Karen Ruidiaz
13	Jacob Valentino Barbosa R.	Zully Reinoso.
14	Aaron Damián Gil Vera	Daniela Gil
15	Salomé Escobar Gil	Tania Gil
16	Ali Valeria Loaiza Ventos	Hermelinda
17	Ali Valeria Loaiza Ventos	[illegible]
18	Abigail Ocampo Muñoz	[illegible]
19	IKAI ARIZA MURILLO	[illegible]
20	Jessica Alfonso Ruiz	[illegible]
21	Julieta Estrada Gonzalez	[illegible]
22	Isabella Hernandez Carlos	[illegible]

HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

PRIMERA SOCIALIZACION DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA/ MODALIDAD INSTITUCIONAL. 15/03/2024

No	NOMBRE DEL NIÑO	FIRMA ACUDIENTE
1	Thiago Nicolas Riveros Ballesteros	
2	Eydan Mathias Riveros Ballesteros	
3	Geronimo Cardona Diaz	Tatiana Diaz
4	Valery Sofia Zapata Nieto	
5	Emmanuel Santiago Zapata Nieto	
6	Iesli Valeria Loaiza Benites	
7	EMMA GABRIELA HERNANDEZ RODRIGUEZ	
8	JEISSON ANDREY ORTEGA	
9	Nala Luciana Ortega Rodriguez	
10	Christopher Hernandez V.	
11	Juan David Alvarez Casallas	
12	Emily Sofia Alvarado Puerto	
13	Maria Guadalupe Gil Tejeda	
14	Lian fabian Chacón Sandoval.	
15	Joel Joaquin Arciniegas Rodriguez	
16	Salomé Torres Barrantes	
17	John Fredy Ruiz Camacho	
18	Gabriela Duran Navarro	
19	DIANA ISABEL LEMES PEÑA.	
20	GABRIEL ANDRES BOCHELI S	
21	Leandro Planeta Cuentas	
22	Danna Sophia Canon Parra	

HOGAR INFANTIL GERONA ARCOIRIS DE AMOR

PRIMERA SOCIALIZACION DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA/ MODALIDAD INSTITUCIONAL. 15/03/2024

No	NOMBRE DEL NIÑO	FIRMA ACUDIENTE
1	JUAN JOSE SANTANA GOYENECHE	JOSE SANTANA
2	HAETIDA DURAU PABON	GUSTAVO DURAN
3	Jean Pierre Caicedo James	
4	ANTONELLA GONZALEZ GONZALEZ	
5	Mathias Gonzalez Torres	
6	(David Enrique) Dahia Salome Bolivar Cabra	
7	Liam david Jimenez Herrera	Yoanis A.
8	Juan Diego Perez Urbe	Yuiley Uribe V.
9	Ethan Elias Sanchez Rugeles	
10	Aryana Yelandia Monroy	
11	Enmanuel Velandia Monroy	
12	Dulce Maria Umaña Umbasia	Yon Jneth
13	Ian Jacobo Rouille Alvarez	Yaneyi A.
14	Maria Jose Acosta Nieto	
15	Paulina Rosas Silva	
16	Joanna Ximena Montilla Peña	
17	Yeri Alexandra Sierra Ardi	
18	Andres Felipe Pinzon Sierra.	Yeri Sierra
19	Sara Valentina Campos Arteaga	
20	Jorge Mario Gonzalez.	Luz Stella Sandr
21	Anthonela V. Matute Vivas	
22	Thomas Emilio Uus	