| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL | SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | Código |
| | SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS | Versión |
| | COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO | Fecha |
| | INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN | Página |

| No. CONVENIO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN | No. DE VERIFICACION |
|---|---|---|---|---|
| 7600-2024 | 26 4 2024 | 8 5 2024 | 31 3 2025 | 9 |

| FECHA DE LA VERIFICACION | HORA DE INICIO | NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL |
|---|---|---|
| 14 3 2025 | 7:00AM | AVESOL |

| DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL | LOCALIDAD |
|---|---|
| Calle 36i # 1 - 49 sur | San Cristobal |

| BARRIO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| Atenas | 3214620034 | fundacastilloavesol@gmail.com |

**SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA**

| MATERNO | CAMINADORES | PARVULOS | PRE JARDÍN | JARDÍN |
|---|---|---|---|---|
| 0 0 0 | 0 0 0 | 37 22 12 | 60 56 25 | 0 0 0 |

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

**EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA**

**9.1.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO**

| | | |
|---|---|---|
| **1** | ¿Cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexo técnico, Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS? | **SAT** |
| **2** | ¿Cumple con los requerimientos que haga el Supervisor y dar respuesta máxima dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo del requerimiento o en los términos establecidos en el mismo? | **N/A** |
| **3** | ¿Permite la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención? | **SAT** |
| **4** | ¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría de Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital? | **SAT** |

**9.1.3.3 COMPROMISOS COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO**

| | | |
|---|---|---|
| **1** | ¿Revisa, actualiza e implementa el proyecto pedagógico avalado o en el que se encuentre en proceso de verificación por la SDIS? | **SAT** |
| 1.1 | ¿Cuenta con soporte frente a las reflexiones, ajustes y socializaciones al proyecto pedagógico? | |

SI [ ] NO [X]

En caso de que la respuesta sea afirmativa, llenar el siguiente cuadro. Si es negativa, registrar no aplica en cada

| FECHA | ACTIVIDAD DESARROLLADA |
|---|---|
| 12/03/2025 | Socializacion con familias |

1.2 ¿Tiene a disposición en el Jardín Infantil las planeaciones que contengan las prácticas pedagógicas, en coherencia con las orientaciones definidas en los Estándares de calidad para la educación inicial del servicio jardines infantiles públicos y privados del distrito capital?

| | | |
|---|---|---|
| **A** | Cuenta intencionalidad pedagógica frente a los procesos de desarrollo de los niños y las niñas | SI |
| **B** | Se hace descripción de la creación de los ambientes pedagógicos | SI |
| **C** | Implementa estrategias pedagógicas acordes con el proyecto pedagógico. | SI |
| **D** | Cuenta con valoración o seguimiento al desarrollo | SI |
| **E** | Cuenta con reflexión pedagógica | SI |
| **F** | Se observa durante el desarrollo de la visita acciones de prácticas de cuidado encaminadas a preservar y mejorar las condiciones de vida, bienestar, promoción de salud y prevención de la enfermedad | SI |

**2** ¿Cuenta con una carpeta física o digital que documente o registre trimestralmente las evidencias y manifestaciones de las experiencias pedagógicas implementadas? **SAT**

SI [ ] NO [X]

**3** Implementa mecanismos e instrumentos que den cuenta de la observación, seguimiento y valoración al desarrollo de las niñas y los niños: **SAT**

| | | |
|---|---|---|
| **A** | En el registro del observador da cuenta de los ritmos de aprendizaje y participación de los niños y niñas, en el marco de la diversidad. | SI |
| **B** | La valoración al desarrollo y reflexión pedagógica permite tomar decisiones y hacer otras proyecciones de la práctica pedagógica | SI |
| **C** | Se evidencia en los registros de observación, seguimiento y valoración las preguntas, conquistas, miedos, aprendizajes, vivencias, sentires, emociones e interacciones de las niñas y los niños. | SI |
| **D** | Los registros dan cuanta de los procesos de desarrollo, características y potencialidades de las niñas y los niños | SI |

Mes Verificado y Niveles: mes de enero/ nivel de jardin

**4** Entregó un (1) informe trimestral a los padres, madres o personas cuidadoras, según lo establecido en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital y en el Anexo técnico, que den cuenta de: **N/A**

| | | |
|---|---|---|
| **A** | Características, procesos, potencialidades y desarrollo de los niños y niñas | NA |
| **B** | Los ritmos de aprendizaje y participación de los niños y niñas, en el marco de la diversidad | NA |

Diligenciar la siguiente información acorde con la fecha de inicio del convenio y en coherencia al numero de informes que se debe entregar durante la vigencia del mismo

**1er** _____ **2do** _____ **3er** _____ **4to** _____

**5** ¿Diseña y dispone de ambientes pedagógicos que promuevan la participación e investigación, en espacios susceptibles de transformación - creación, en los que se evidencie el sentido y uso de los recursos dispuestos, así como, las intencionalidades expuestas en el proyecto pedagógico? **SAT**

La ambientación de los espacios tiene en cuenta:

| | | |
|---|---|---|
| **A** | Los intereses y necesidades de los niños y niñas | SI |
| **B** | La coherencia con las intencionalidades y estrategias pedagógicas | SI |
| **C** | La pertinencia con el desarrollo de los niños y niñas | SI |

**6** ¿Presentó soportes frente al acompañamiento y seguimiento al proceso de Transiciones Sensibles, Seguras Y Armónicas de niñas y niños acorde con las orientaciones de la SDIS y aquellas orientaciones que la SED establezca en la resolución emitida anualmente? **SAT**

| | | |
|---|---|---|
| **A** | Cuenta con programación de acciones acorde con lo establecido en el proyecto pedagógico | SI |

| FECHA | ACTIVDAD DESARROLLADA |
|---|---|
| 6/03/2025 | socializacion y actividad con familias, colaboradores, colaboradoras, niños y niñas |

**7** ¿Asistió y participó en la Jornada de Comité Ampliado desarrollado en el mes, de acuerdo a la programación establecida por la SDIS? **NA**

**A** Cuenta con soporte de participación **SI** [ ] **NO** [X]

| FECHA | LUGAR | TEMA TRABAJADO | QUIEN PARTICIPÓ |
|---|---|---|---|
| no aplica | no aplica | no aplica | no aplica |

**8** ¿Realizó la Jornada Pedagógica del mes, conforme al cronograma y las orientaciones establecidas por la SDIS? **NA**

**A** Implementó las acciones definidas en dicha jornada [NA]

**B** Participó la totalidad de las y los colaboradores pedagógicos del Jardín Infantil [NA]

**C** Presentó soportes de las actividades realizadas [NA]

| FECHA | TEMA TRABAJADO | FECHA DE RADICADO A LA SLIS |
|---|---|---|
| no aplica | no aplica | no aplica |

**9** ¿Cuenta el material didáctico y papelería de acuerdo a lo señalado en el anexo técnico? **SAT**

**A** El material corresponde a las edades de las niñas y los niños atendidos [SI]

**B** El material es acorde a las prácticas pedagógicas y proyecto pedagógico [SI]

**C** El material se encuentra en buen estado para el uso de los niños y niñas [SI]

¿Para el mes verificado el Asociado realizó compra de material?. Si la respuesta es afirmativa, registre la siguiente información: [SI]

| TIPO DE SOPORTE | CONCEPTO DE GASTO | No. DE FACTURA | FECHA DE EXPEDICIÓN | VALOR DE LA FACTURA | OBSERVACIONES (ETIQUETA Y FICHA TÉCNICA) |
|---|---|---|---|---|---|
| no aplica | no aplica | no aplica | no aplica | no aplica | no aplica |
| no aplica | no aplica | no aplica | no aplica | no aplica | no aplica |

**10** ¿El material didáctico se encuentra a disposición de los niños y las niñas, en el aula u otros espacios pedagógicos del Jardín? **SAT**

**11** ¿El inventario de material pedagógico y didáctico se encuentra actualizado y acorde a las adquisiciones realizadas por el asociado? **SAT**

**12** ¿Se encuentra actualizada la herramienta que permita realizar seguimiento de los suministros (papelería) que ingresan al Jardín Infantil y su respectiva rotación? **SAT**

## 9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

**1** ¿Garantiza la vinculación de las y los colaboradores requeridos? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños) **SAT**

| PERFILES | ESTRUCTURA DE COSTOS | TH REQUERIDO (MATRICULADOS) | TH CONTRATADO | ASISTENTES | REMPLAZOS |
|---|---|---|---|---|---|
| Profesional responsable del jardín infantil | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Profesional en atención en primera infancia | 6 | 5 | 5 | 4 | 0 |
| Auxiliar en atención a la primera infancia | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Auxiliar administrativo | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Auxiliar de servicios generales | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| Manipulador de alimentos | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 |

**1.1** ¿Garantiza la contratación del remplazo de 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.

SI [X] NO [ ]

| | | |
|---|---|---|
| **2** | ¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados? | **SAT** |
| **3** | ¿Garantiza la dedicación exclusiva de las y los colaboradores del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico? | **SAT** |
| **4** | ¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil? | **SAT** |

SI [X] NO [ ]

**SEGUIMIENTO AL INSTRUMENTO ANTERIOR**

Se realizó seguimiento a la verificacion del 29 /01/2025, cumpliendo con los compromisos adquiridos.

**OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VIRIFICACIÓN**

se esta deacuerdo con el acta de verificacion y se gestionara con la fundacion castillo san lucas para que se articule con la asociacion de vecinos solidarios para tener acceso a lo solicitado.

**OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**

1 Presentó el formato planeación diaria para cada nivel, en los cuales, se evidenció la implementación del proyecto pedagógico acorde a las edades y niveles de los niños y las niñas.
Presentó socialización con familias el 12/03/2025, abordando el contexto socio cultural, mediante asamblea.
2 Presentó avances del registro de las experiencias pedagógicas realizadas en el mes de febrero para cada uno de los niveles en las que reflejaron las voces, participación interacciones y anécdotas de las niñas y los niños a lo largo de las actividades desarrolladas.
3 Presentó el formato de observador para cada niño y niña, correspondiente al mes de febrero. Cada observador dio cuenta de información oportuna, suficiente, pertinente y relevante, acerca del quehacer pedagógico y los procesos de desarrollo de las niñas y los niños, reconociendo sus potencialidades.
4. Se tenía proyectada entrega de informe trimestral a familias, para el 26 de marzo 2025, fecha posterior a la verificación, se revisará el próximo
periodo.
5. Se dispusieron ambientes pedagógicos, relacionados con la práctica pedagógica propuesta, con el fin de fomentar la participación e investigación de las niñas y los niños.
6 Presentó socialización con colaboradores y colaboradoras, familias, niños y niñas, el 6/03/2025, denominada "cada vez me siento mas seguro con mi jardín, mediante infografia con familias y talento humano y con niños y niñas mediante experiencia por niveles.
7. La profesional responsable del servicio se encontraba a la espera de la convocatoria para el comité del mes de marzo 2025, se verificará el proximo periodo.
8 La jornada pedagógica correspondiente al mes de marzo, se tenía programada para el 21/03/2025, fecha posterior a la verificación, se revisará el próximo periodo.
9. Para el mes de marzo, no presentó soporte de compra toda vez que ya realizó ejecución del rubro de papelería y material didáctico.
Presentó formato de entradas y salidas de material de papelería, con material que se tenía en el jardín infantil, así mismo se evidencio formato de inventario de material didáctico con los elementos adquiridos durante el convenio.

Contaba con material para el desarrollo de las experiencias con los niños y las niñas
Nota: Durante el recorrido se evidenciaron 3 cuartos y 3 closet que se encuentran bajo llave, la profesional responsable del servicio refirió que estos espacios pertenecen a la Asociacion de Vecinos Solidarios (antigua asociacion y dueños del predio)y ella no cuenta con las llaves.

**Esta verificación generó requerimiento: SI ___ NO __X_**

**Anexos: documentos y número de folios**

Planilla de asistencia (1) ausencia talento humano (1) Incapaciadad (1)

| | |
|---|---|
| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN |
| NOMBRE: Veruzcka Alejandra Rubio Figueroa | NOMBRE: Monica Liliana Martinez Barreto |
| N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.277.843 | N° DE IDENTIFICACIÓN : 52962656 |
| CARGO: Profesional Responsable del servicio | CARGO: Apoyo a la Supervisión |
| | HORA DE FINALIZACIÓN: 11:00pm |

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL | **SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL** | Código |
| | **SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS** | Versión |
| | **ANEXO VERIFICACIONES APOYO A LA SUPERVISIÓN** | Fecha |
| | **RELACIÓN AUSENCIAS DE TALENTO HUMANO** | Página |

| **No. CONVENIO** | **FECHA DE LA VERIFICACIÓN** | | | **NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL** |
|---|---|---|---|---|
| 7600/2024 | 14 | 3 | 2025 | AVESOL |

| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** | **MOTIVO Y SOPORTE** | **REMPLAZO** |
|---|---|---|---|
| Rosa Elena Caseres | Profesional de atencion a primera infancia | MOTIVO: incapacidad<br>SOPORTE: incapacidad del 13 al 14 de marzo 2025<br>TIEMPO:no aplica | NOMBRE DEL REEMPLAZO:no aplica<br>FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: no aplica<br>ARL:no aplica<br>FECHA DE INGRESO: no aplica<br>MOTIVO DE DESCUENTO:no aplica<br>DÍAS A DESCONTAR: no aplica<br>FECHA DE DESCUENTO: no aplica |

| | |
|---|---|
| | MONICA LILIANA MARTINEZ BARRETO |
| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN |
| NOMBRE: Veruzcka Alejandra Rubio Figueroa | NOMBRE: Monica Liliana Martinez |
| No. IDENTIFICACIÓN: 52.277.843 | No. IDENTIFICACIÓN: 52962656 |
| CARGO: Profesional responsable del servicio | CARGO: Apoyo a la supervision |

## CENTRO MEDICO NARIÑO

**INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 202503139954863**

NIT. 9010416913
Carrera 17 # 16-51 Sur.Teléfono: 3759000
Primer apellido: CACERES Segundo apellido: PEREZ
Primer nombre: ROSA Segundo nombre: ELENA
Identificación: CC 24037974 - Sexo: Femenino - Edad: 47 Años
Fecha de nacimiento: 1977/05/21

BOGOTA D.C.
2025-03-13 08:33
Tipo de Usuario: Otro - Otro
Contrato E.P.S Sanitas: 10-6233996-1-2

**DIAGNÓSTICO(S)**

Diagnóstico que genera la incapacidad: A09X Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso .
No se registraron otros diagnósticos en la historia clínica.
Días de incapacidad: 2 día(s)

Desde: 13/03/2025 - Hasta: 14/03/2025

**MÉDICO**

Centros Médicos Colsanitas
CENTRO MÉDICO NARIÑO
NIT. 901.041.691-3
Cra 17 No 16 - 51 Sur

Dra. Andrea Paola Paiba P.
Medicina general
UAN

Andrea Paola Paiba Pinto - Medicina General
CC 1033795715 - RM. Registro médico 1033795715

**DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL TRÁMITE**

Original de prescripción de incapacidad o licencia.

**Favor tramitar la incapacidad antes de 72 horas**

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

## PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Avesol CONTRATO: 7600/2024 FECHA: 14/03/2025

| Profesional responsable de servicio | 1 | Profesional en atención a la primera infancia | 5 | Auxiliar en atención a la primera infancia | 1 | Auxiliar administrativo | 1 | Auxiliar servicios generales | 2 | Manipulador de alimentos | 2 | Total | 13 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | PERFIL | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Alejandra Rubio T | 52277943 | Psicorrabbe S. | Especialista educativo | 3214620034 | |
| 2 | Laura Ximena Chaparro L | 1.031.162.476 | Profesional en atención PI | Lic. en Educación Infantil | 3222921497 | |
| 3 | Diana Carolina Diaz | 1023891608 | Profesional en atención APL | Lic en Educación Preescolar | 3203477896 | |
| 4 | Dora Nilce Barrey | 1016027372 | Profesional en Atención en la primera infancia | Lic. en educación Preescolar | 3232045524 | |
| 5 | Lucia Vanessa Zuluaga | 1000983728 | Profesional en Atención en la Primera Infancia | Lic. en educación infantil | 3105802268 | |
| 6 | Sonia Perez montaña | 1023926454 | Auxiliar en atención a la primera infancia | Lic. en educación infantil | 3194651253 | SONIA PEREZ |
| 7 | Guillermo Diaz Yara | 2265.256 | DUX Clinical Dominio | Bachiller | 311 654 6524 | |
| 8 | Jhonatan Javier Leon | 1012447755 | Aux S. Gonzales | Bachiller | 3135401472 | |
| 9 | Nubia Perez | 51799302 | Aux Sei Gonzales | Bachiller | 3157945013 | |
| 10 | Sara Lulo | 52064720 | MANIPULADORA | Bachiller | 3106952815 | Sara Lulo |
| 11 | Erica Holguin Gonzales | 1031921990 | MANIPULADOR ALIMENTOS | Bachiller | 322 338 9544 | Erica Holguin |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |



Powered by CamScanner