ACTA DE REUNIÓN N 1

FECHA: DÍA 25 MES DE ABRIL AÑO: 2025 HORARIO: 08:00 AM

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: JORNADA DE SOCIALIZACION DE LOS SERVICIOS QUE OPERA FUNDACION RAIZ SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMECENO.

AGENDA:

- Bienvenida Y Saludo A Los Asistentes.
- Socialización Del Valor Del Contrato
- Socialización De Los Equipos Según Los Cupos Contratados.
- Conformación De Los Comité.
- Despedida.

Siendo las 08:00 AM del día 25 de ABRIL del año 2025 se reunió entidades territoriales, padres de familias o acudientes de niños niñas, mujeres gestantes y personas en estado de gestación a la primera reunión del control social con la finalidad de socializar el contrato de aportes N° **13003802025**, la invitación a esta reunión se hizo a través de cartas de invitación a las entidades del municipio y a través de grupos de WhatsApp, carteles de invitación las cuales contenían, objetivo de la reunión, fecha, hora y lugar del evento, esta actividad estuvo a cargo de las profesionales psicosociales y coordinación.

Siguiendo el margen de ideas se dio inicio a la agenda de la jornada de socialización del contrato de aportes entre ICBF Y LA FUNDACIÓN RAÍZ SOCIAL, primeramente la coordinadora presento a la fundación y los servicios que ella brindara a través de la modalidad propia e intercultural, ofreciendo el servicio de educación inicial campesina, que tiene por nombre, san juan de mis amores, posterior a esto dio el valor del contrato, numero de cupos contratados, en este caso 890 cupos, distribuidos en las respectivas unidades de atención comunitarias.

Luego, la coordinadora Edilsa Buelvas, dio a conocer la operatividad del programa, a donde van los recursos financieros, en este punto hizo hincapié en la importancia del control social ya que serán los encargados de velar que esos recursos estén dirigidos a la operatividad del servicio, recurso distribuido a través de material de consumo, material duradero, material de apoyo, RPP de acuerdo al grupo de edades, infraestructura, talento humano, dotación, proteínas, kit pedagógicos, autoabastecimiento, entre otras cosas.

PÚBLICA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

La coordinadora Edilsa Buelvas agradece a los participantes por su asistencia al evento. Posterior a esto presenta al talento humano y perfiles que estarán a cargo de los cupos contratados.

Cargo	perfil	cantidad
Coordinador pedagógico	Licenciada en pedagogía infantil	3
Apoyo psicosocial	Psicólogas	5
Apoyo en salud y nutrición	Nutricionistas y auxiliar en enfermería	5
Auxiliar administrativos	Ingenieros de sistemas	2
Agentes educativos	Licenciados en pedagogía infantil y técnicos en primera infancia	44

Luego de la presentación de los equipos, la coordinadora socializa los estándares de cumplimiento. Seguidamente, se indica a los asistentes que en el contrato se hará entrega de un kit pedagógico y se describe el contenido de este. Luego, se describe en que consiste el autoabastecimiento y se brindan orientaciones respecto al tema. Al finalizar se explica que estos dos recursos serán entregados trimestralmente, teniendo en cuenta que el contrato tiene una duración de siete meses, se realizara la primera entrega en el mes de mayo, y las dos siguientes en el mes de julio y septiembre.

PÚBLICA

Al finalizar la jornada de socialización se realiza creación del comité de control social por parte del equipo psicosocial de forma libre y democrática, fomentando la participación activa de los padres de familia, explicando los roles y funciones de cada cargo, formatos:

Formato f1.g23.pp_acta_conformacion del comité de control social
Formato f2.g23.pp_acta_reunion_del comité de control social
Formato f3g23.pp_formato_plan_de_accion_ control social y la veeduría ciudadana
Formato f4 .g23.pp_formato_ verificación_ y_ reporte_ sobre el control social a los servicios de primera infancia.
Formato f5. g23.ppformato –encuesta_ de_ socialización_ inicial de los servicios contratados para la atención.
Formato f6.g23.pp_formato_ encuesta de_ presentación de resultados y balances de los servicios prestados
Formato f7.g23.pp_formato_ de_ evaluación_ del evento_ sobre_ el_ control_ social_ de_ los servicios de primera infancia.

Seguido a la socialización y aplicación de cada formato la profesional psicosocial diligencio el directorio del comité de control social y veeduría del EIC san juan de mis amores, en esta reunión se programó verificación en el mes de mayo.

El comité queda distribuido de la siguiente manera:

Comité del control social	
cargos	cantidad
presidente	1
secretaria	1
voceros	13
total	15 integrantes del comité de control social y veedurías

Se hace salvedad que la conformación del comité del control social y veeduría del EIC san juan de mis amores se realizó durante la socialización de los servicios prestados por la EAS FUNDACION SAI SOCIAL, ante los diferentes actores, y asistentes a la reunión y por último se establecieron acuerdos y compromisos y se da por finalizada la jornada de socialización de los servicios a las 09:00 am en las instalaciones de la INSTITUCION EDUCATIVA DARIO ARRIETA YEPES DEL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	**RESPONSABLES**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

PÚBLICA

REALIZAR VERIFICACIONES MENSUALES	COMITÉ DE CONTROL SOCIAL	MES A MES
ASITIR A LAS REUNIONES CONVOCADAS PARA FORTALECER EL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y VEEDURIA CIUDADANA	EQUIPO PSICOSOCIAL	MES A MES

PÚBLICA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

REGISTRO FOTOGRAFICO









FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 25/Abril/2025
TEMA: Primera Jornada de socialización de servicios
OBJETIVO: Socializar los servicios del EIC San Juan de mis Amores a familias beneficiarias y entidades del municipio

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA
Nilsa Elena Alvarez Vasquez	1050037140	3117566571	Nilsa Alvarez
Carmen Cecilia castillo.	1192814391	3022348569	Carmen Castillo
Alison Motta Carmona	1046010699	3046097065	Alison Motta C.
Narlis Salcedo Gomez	1051618818	3234576132	Narlis S.
Irma Serrano M	23338074	3145578048	Irma S
Yerick Reis Ariza	1201215684	3145436076	Yerick Reis. A.
Danna Bustillo	1192741364	3145437438	Danna B.
Yajaira Ortega B	1082068384	3177092915	Yajaira O
Wendy Perez Reyes	1.051.824.122	3016709096	Wendy Perez R
Daniela Tapia Tapia	1051837630	3144313363	Daniela
Cristina Quiroz	1051830492	3016967588	Cristina Q
NAYERIS Marquez Escobar.	1.193.331679.	3226659671	
Jenifer Alcazar	1129496950	3245845374	Jenifer Alcazar
Berlina Andrade P.	1.051.914.270	3225932951	Berlina Andrade
Laura Daiana Gazabon D.	1002429747	3215758761	Laura Daiana

Powered by CamScanner

NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION	TELEFONO	FIRMA
Doris Isabel Florez Perez	1077266608	3113007775	Doris Florez Perez.
Jalivis Machado C.	33273762	3247095557	jalivis Machado
Ana Luz Tovar Diaz	1051818834	3043870651	Ana Tovar Diaz
Carmen Villamil Arias	1064122960	3147882193	Carmen V.
Patricia Sandra Parra	1002429397	3233425823	Patricia Parra
Gabriela Ochoa Rodriguez	1051817916	3243710112	Gabriela Ochoa
Oleidys Flores Montes	1051825235	3226933091	Oleidys Flores
Sandy Sarabia	1050482776	3008326066	Sandy
Maria Bueno H.	1050482929	3005972905	
Yasmin Mercado	1081908044	3007872174	Yasmin
Jur Dary Florez Perez	1007523488	3235295241	Jur Dary

FUNDACION RAZ SOCIAL Amor por el servicio

Powered by CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

Manuel Fumero
10:45
23-04-2025

San Juan Nepomuceno, 22/04/2025

REGISTRADORA MUNICIPAL
TONNY TORDECILA

cordial saludo

Asunto: Invitación a la socialización de los servicios que brinda la fundación raíz social en el municipio de san juan Nepomuceno.

La fundación raíz social, extiende invitación a su despacho para asistir a la socialización de los servicios que brinda en el municipio de San Juan Nepomuceno desde el 3 de marzo, año en curso, esta actividad se estará realizando **el día 25 de abril en las instalaciones de la institución educativa Darío Arrieta Yepes a las 09:00 am,** esta actividad se hace con el fin de Promover mecanismos de participación ciudadana, a través de las jornadas de socialización de los servicios de 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.

Esto con el propósito de que las comunidades y las familias sean actores activos dentro del proceso de mejoramiento de la calidad de los servicios para atención a la primera infancia, por medio de acciones y espacios encaminados a velar por la transparencia y la legalidad en la administración de los recursos públicos como un proceso pedagógico, de carácter público y de construcción social.

De antemano le damos gracias por su atención prestada, quedamos en espera de que asista a este evento.

Soraya Romero B

Soraya Romero Bayuelo
Representante legal

Dirección: Br centro Cr 8°32 12 P 5 ap 501 ED. Fernando Diaz Tel: 6561285 *Celular:* 321 444 1518 *E-mail:* fraizsocial.admon@gmail.com
Cartagena – Bolívar

Scanned with CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

Recibí Tel.
23-04-2025
H: 10:40am

San Juan Nepomuceno, 22/04/2025

MUTUAL SER LILIANA MARTINEZ

cordial saludo

Asunto: Invitación a la socialización de los servicios que brinda la fundación raíz social en el municipio de san juan Nepomuceno.

La fundación raíz social, extiende invitación a su despacho para asistir a la socialización de los servicios que brinda en el municipio de San Juan Nepomuceno desde el 3 de marzo, año en curso, esta actividad se estará realizando **el día 25 de abril en las instalaciones de la institución educativa Darío Arrieta Yepes a las 09:00 am,** esta actividad se hace con el fin de Promover mecanismos de participación ciudadana, a través de las jornadas de socialización de los servicios de 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.

Esto con el propósito de que las comunidades y las familias sean actores activos dentro del proceso de mejoramiento de la calidad de los servicios para atención a la primera infancia, por medio de acciones y espacios encaminados a velar por la transparencia y la legalidad en la administración de los recursos públicos como un proceso pedagógico, de carácter público y de construcción social.

De antemano le damos gracias por su atención prestada, quedamos en espera de que asista a este evento.

Soraya Romero B

Soraya Romero Bayuelo
Representante legal

Dirección: Br centro Cr 8ª 32 12 P 5 ap 501 ED. Fernando Diaz Tel: 6561285 Celular: 321 444 1518 E-mail: fraizsocial.admon@gmail.com
Cartagena – Bolívar

Scanned with CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

San Juan Nepomuceno, 22/04/2025

HOSPITAL LOCAL SAN JUAN NEPOMUCENO
AGUSTIN MEJIA CONTRERAS

cordial saludo

Asunto: Invitación a la socialización de los servicios que brinda la fundación raíz social en el municipio de san juan Nepomuceno.

La fundación raíz social, extiende invitación a su despacho para asistir a la socialización de los servicios que brinda en el municipio de San Juan Nepomuceno desde el 3 de marzo, año en curso, esta actividad se estará realizando **el día 25 de abril en las instalaciones de la institución educativa Darío Arrieta Yepes a las 09:00 am,** esta actividad se hace con el fin de Promover mecanismos de participación ciudadana, a través de las jornadas de socialización de los servicios de 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.

Esto con el propósito de que las comunidades y las familias sean actores activos dentro del proceso de mejoramiento de la calidad de los servicios para atención a la primera infancia, por medio de acciones y espacios encaminados a velar por la transparencia y la legalidad en la administración de los recursos públicos como un proceso pedagógico, de carácter público y de construcción social.

De antemano le damos gracias por su atención prestada, quedamos en espera de que asista a este evento.

Soraya Romero B

Soraya Romero Bayuelo
Representante legal

Recibido
31/04/2025
10:42am

Dirección: Br centro Cr 8ª 32 12 P 5 ap 501 ED. Fernando Diaz Tel: 6561285 *Celular:* 321 444 1518 *E-mail:* fraizsocial.admon@gmail.com
Cartagena – Bolívar

Scanned with CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

San Juan Nepomuceno, 22/04/2025

FISCALIA KATIA LUZ MARZOLA PASTRANA

cordial saludo

Asunto: Invitación a la socialización de los servicios que brinda la fundación raíz social en el municipio de san juan Nepomuceno.

La fundación raíz social, extiende invitación a su despacho para asistir a la socialización de los servicios que brinda en el municipio de San Juan Nepomuceno desde el 3 de marzo, año en curso, esta actividad se estará realizando **el día 25 de abril en las instalaciones de la institución educativa Darío Arrieta Yepes a las 09:00 am,** esta actividad se hace con el fin de Promover mecanismos de participación ciudadana, a través de las jornadas de socialización de los servicios de 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.

Esto con el propósito de que las comunidades y las familias sean actores activos dentro del proceso de mejoramiento de la calidad de los servicios para atención a la primera infancia, por medio de acciones y espacios encaminados a velar por la transparencia y la legalidad en la administración de los recursos públicos como un proceso pedagógico, de carácter público y de construcción social.

De antemano le damos gracias por su atención prestada, quedamos en espera de que asista a este evento.

Soraya Romero B

Soraya Romero Bayuelo
Representante legal

R/ Quiapa 22/04/25 H: 15:50 (1 folio).

Dirección: Br centro Cr 8ª 32 12 P 5 ap 501 ED. Fernando Diaz Tel: 6561285 Celular: 321 444 1518 E-mail: fraizsocial.admon@gmail.com
Cartagena – Bolívar

Scanned with CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

San Juan Nepomuceno, 22/04/2025

INSPECCION DE POLICIA JUVENAL HENAO

cordial saludo

Asunto: Invitación a la socialización de los servicios que brinda la fundación raíz social en el municipio de san juan Nepomuceno.

La fundación raíz social, extiende invitación a su despacho para asistir a la socialización de los servicios que brinda en el municipio de San Juan Nepomuceno desde el 3 de marzo, año en curso, esta actividad se estará realizando **el día 25 de abril en las instalaciones de la institución educativa Darío Arrieta Yepes a las 09:00 am,** esta actividad se hace con el fin de Promover mecanismos de participación ciudadana, a través de las jornadas de socialización de los servicios de 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.

Esto con el propósito de que las comunidades y las familias sean actores activos dentro del proceso de mejoramiento de la calidad de los servicios para atención a la primera infancia, por medio de acciones y espacios encaminados a velar por la transparencia y la legalidad en la administración de los recursos públicos como un proceso pedagógico, de carácter público y de construcción social.

De antemano le damos gracias por su atención prestada, quedamos en espera de que asista a este evento.

Soraya Romero B

Soraya Romero Bayuelo
Representante legal

Dirección: Br centro Cr 8ª 32 12 P 5 ap 501 ED. Fernando Diaz Tel: 6561285 Celular: 321 444 1518 E-mail: fraizsocial.admon@gmail.com
Cartagena – Bolívar

Scanned with CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

Recibí
Jaime Nonato
22-Abril-2025.
8:31 PM.

San Juan Nepomuceno, 22/04/2025

PERSONERIA MUNICIPAL IVAN CASTILLO PEREZ

cordial saludo

Asunto: Invitación a la socialización de los servicios que brinda la fundación raíz social en el municipio de san juan Nepomuceno.

La fundación raíz social, extiende invitación a su despacho para asistir a la socialización de los servicios que brinda en el municipio de San Juan Nepomuceno desde el 3 de marzo, año en curso, esta actividad se estará realizando **el día 25 de abril en las instalaciones de la institución educativa Darío Arrieta Yepes a las 09:00 am,** esta actividad se hace con el fin de Promover mecanismos de participación ciudadana, a través de las jornadas de socialización de los servicios de 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.

Esto con el propósito de que las comunidades y las familias sean actores activos dentro del proceso de mejoramiento de la calidad de los servicios para atención a la primera infancia, por medio de acciones y espacios encaminados a velar por la transparencia y la legalidad en la administración de los recursos públicos como un proceso pedagógico, de carácter público y de construcción social.

De antemano le damos gracias por su atención prestada, quedamos en espera de que asista a este evento.

Soraya Romero B

Soraya Romero Bayuelo
Representante legal

Dirección: Br centro Cr 8ª 32 12 P 5 ap 501 ED. Fernando Diaz Tel: 6561285 *Celular:* 321 444 1518 *E-mail:* fraizsocial.admon@gmail.com
Cartagena – Bolivar

Scanned with CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

San Juan Nepomuceno, 22/04/2025

COMISARIA DE FAMILIA ADOLFO HERRERA MORENO

cordial saludo

Asunto: Invitación a la socialización de los servicios que brinda la fundación raíz social en el municipio de san juan Nepomuceno.

La fundación raíz social, extiende invitación a su despacho para asistir a la socialización de los servicios que brinda en el municipio de San Juan Nepomuceno desde el 3 de marzo, año en curso, esta actividad se estará realizando **el día 25 de abril en las instalaciones de la institución educativa Darío Arrieta Yepes a las 09:00 am,** esta actividad se hace con el fin de Promover mecanismos de participación ciudadana, a través de las jornadas de socialización de los servicios de 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.

Esto con el propósito de que las comunidades y las familias sean actores activos dentro del proceso de mejoramiento de la calidad de los servicios para atención a la primera infancia, por medio de acciones y espacios encaminados a velar por la transparencia y la legalidad en la administración de los recursos públicos como un proceso pedagógico, de carácter público y de construcción social.

De antemano le damos gracias por su atención prestada, quedamos en espera de que asista a este evento.

Soraya Romero B

Soraya Romero Bayuelo
Representante legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOLIVAR
ALCALDIA DE S.J.N.
COMISARIA DE FAMILIA
RECIBIDO
22-04-2025
3:35 PM
Yanelis B.

Dirección: ***Br centro Cr 8ª 32 12 P 5 ap 501 ED. Fernando Diaz*** *Tel:* 6561285 *Celular:* 321 444 1518 *E-mail:* fraizsocial.admon@gmail.com
Cartagena – Bolívar

Scanned with CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

Recibí Hoy 22-04-2025 3:42 PM Diana Posada C.

San Juan Nepomuceno, 22/04/2025

NOTARIA UNICA DE SAN JUAN NEPOMUCENO
OSVALDO PAREDES MERCADO

cordial saludo

Asunto: Invitación a la socialización de los servicios que brinda la fundación raíz social en el municipio de san Juan Nepomuceno.

La fundación raíz social, extiende invitación a su despacho para asistir a la socialización de los servicios que brinda en el municipio de San Juan Nepomuceno desde el 3 de marzo, año en curso, esta actividad se estará realizando **el día 25 de abril en las instalaciones de la institución educativa Darío Arrieta Yepes a las 09:00 am,** esta actividad se hace con el fin de Promover mecanismos de participación ciudadana, a través de las jornadas de socialización de los servicios de 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.

Esto con el propósito de que las comunidades y las familias sean actores activos dentro del proceso de mejoramiento de la calidad de los servicios para atención a la primera infancia, por medio de acciones y espacios encaminados a velar por la transparencia y la legalidad en la administración de los recursos públicos como un proceso pedagógico, de carácter público y de construcción social.

De antemano le damos gracias por su atención prestada, quedamos en espera de que asista a este evento.

Soraya Romero B

Soraya Romero Bayuelo
Representante legal

Dirección: Br centro Cr 8ª 32 12 P 5 ap 501 ED. Fernando Diaz Tel: 6561285 Celular: 321 444 1518 E-mail: fraizsocial.admon@gmail.com
Cartagena – Bolívar

Scanned with CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

San Juan Nepomuceno, 22/04/2025

GESTORA SOCIAL BETTY ROMERO D.

cordial saludo

Asunto: Invitación a la socialización de los servicios que brinda la fundación raíz social en el municipio de san juan Nepomuceno.

La fundación raíz social, extiende invitación a su despacho para asistir a la socialización de los servicios que brinda en el municipio de San Juan Nepomuceno desde el 3 de marzo, año en curso, esta actividad se estará realizando **el día 25 de abril en las instalaciones de la Institución educativa Darío Arrieta Yepes a las 09:00 am,** esta actividad se hace con el fin de Promover mecanismos de participación ciudadana, a través de las jornadas de socialización de los servicios de 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.

Esto con el propósito de que las comunidades y las familias sean actores activos dentro del proceso de mejoramiento de la calidad de los servicios para atención a la primera infancia, por medio de acciones y espacios encaminados a velar por la transparencia y la legalidad en la administración de los recursos públicos como un proceso pedagógico, de carácter público y de construcción social.

De antemano le damos gracias por su atención prestada, quedamos en espera de que asista a este evento.

Soraya Romero B

Soraya Romero Bayuelo
Representante legal

Vanessa Gonzalez
Recibido 22.04.25
2:22 PM.

Dirección: Br centro Cr 8ª 32 12 P 5 ap 501 ED. Fernando Diaz Tel: 6561285 Celular: 321 444 1518
E-mail: fraizsocial.admon@gmail.com
Cartagena – Bolívar

Scanned with CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

San Juan Nepomuceno, 22/04/2025

OFICINA DEL SISBEN YAEL PATRICIA COHEN HERRERA

cordial saludo

Asunto: Invitación a la socialización de los servicios que brinda la fundación raíz social en el municipio de san juan Nepomuceno.

La fundación raíz social, extiende invitación a su despacho para asistir a la socialización de los servicios que brinda en el municipio de San Juan Nepomuceno desde el 3 de marzo, año en curso, esta actividad se estará realizando **el día 25 de abril en las instalaciones de la institución educativa Darío Arrieta Yepes a las 09:00 am,** esta actividad se hace con el fin de Promover mecanismos de participación ciudadana, a través de las jornadas de socialización de los servicios de 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.

Esto con el propósito de que las comunidades y las familias sean actores activos dentro del proceso de mejoramiento de la calidad de los servicios para atención a la primera infancia, por medio de acciones y espacios encaminados a velar por la transparencia y la legalidad en la administración de los recursos públicos como un proceso pedagógico, de carácter público y de construcción social.

De antemano le damos gracias por su atención prestada, quedamos en espera de que asista a este evento.

Soraya Romero B

Soraya Romero Bayuelo

Recibi
11/04/25
Hr: 2:30 PM.

Scanned with CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

San Juan Nepomuceno, 22/04/2025

SECRETARIA DE EDUCACION EUCARIS LUNA SERRANO

cordial saludo

Asunto: Invitación a la socialización de los servicios que brinda la fundación raíz social en el municipio de san juan Nepomuceno.

La fundación raíz social, extiende invitación a su despacho para asistir a la socialización de los servicios que brinda en el municipio de San Juan Nepomuceno desde el 3 de marzo, año en curso, esta actividad se estará realizando **el día 25 de abril en las instalaciones de la institución educativa Darío Arrieta Yepes a las 09:00 am,** esta actividad se hace con el fin de Promover mecanismos de participación ciudadana, a través de las jornadas de socialización de los servicios de 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.

Esto con el propósito de que las comunidades y las familias sean actores activos dentro del proceso de mejoramiento de la calidad de los servicios para atención a la primera infancia, por medio de acciones y espacios encaminados a velar por la transparencia y la legalidad en la administración de los recursos públicos como un proceso pedagógico, de carácter público y de construcción social.

De antemano le damos gracias por su atención prestada, quedamos en espera de que asista a este evento.

Soraya Romero B

Soraya Romero Bayuelo

Recibido
cc 32.867.768
22/2026.
m823.

Scanned with CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

Patrulla Ramiro Rojo Espinosa
Secretario estación de Policía San Juan Nepomuceno
3233564873
Celular.

22-04-2025
13:30 PM
Martes.

San Juan Nepomuceno, 22/04/2025

POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA
Subteniente: JOSE SEPULVEDA

cordial saludo

Asunto: Invitación a la socialización de los servicios que brinda la fundación raíz social en el municipio de san juan Nepomuceno.

La fundación raíz social, extiende invitación a su despacho para asistir a la socialización de los servicios que brinda en el municipio de San Juan Nepomuceno desde el 3 de marzo, año en curso, esta actividad se estará realizando **el día 25 de abril en las instalaciones de la institución educativa Darío Arrieta Yepes a las 09:00 am,** esta actividad se hace con el fin de Promover mecanismos de participación ciudadana, a través de las jornadas de socialización de los servicios de 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.

Esto con el propósito de que las comunidades y las familias sean actores activos dentro del proceso de mejoramiento de la calidad de los servicios para atención a la primera infancia, por medio de acciones y espacios encaminados a velar por la transparencia y la legalidad en la administración de los recursos públicos como un proceso pedagógico, de carácter público y de construcción social.

De antemano le damos gracias por su atención prestada, quedamos en espera de que asista a este evento.

Soraya Romero B

Scanned with CamScanner

Patricia Tamara Rojas Espinosa
Secretaria Estación San Juan Nepomuceno
22-04-2025
13:33 PM.

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

San Juan Nepomuceno, 22/04/2025

POLICIA NACIONAL IVAN CASTRO MEZA (JEFE DE LA DUIN)

cordial saludo

Asunto: Invitación a la socialización de los servicios que brinda la fundación raíz social en el municipio de san juan Nepomuceno.

La fundación raíz social, extiende invitación a su despacho para asistir a la socialización de los servicios que brinda en el municipio de San Juan Nepomuceno desde el 3 de marzo, año en curso, esta actividad se estará realizando **el día 25 de abril en las instalaciones de la institución educativa Darío Arrieta Yepes a las 09:00 am,** esta actividad se hace con el fin de Promover mecanismos de participación ciudadana, a través de las jornadas de socialización de los servicios de 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.

Esto con el propósito de que las comunidades y las familias sean actores activos dentro del proceso de mejoramiento de la calidad de los servicios para atención a la primera infancia, por medio de acciones y espacios encaminados a velar por la transparencia y la legalidad en la administración de los recursos públicos como un proceso pedagógico, de carácter público y de construcción social.

De antemano le damos gracias por su atención prestada, quedamos en espera de que asista a este evento.

Soraya Romero B

Soraya Romero Bayuelo

Scanned with CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

San Juan Nepomuceno, 22/04/2025

SECRETARIA DE SALUD DORISBEL YEPES GARCIA

cordial saludo

Asunto: Invitación a la socialización de los servicios que brinda la fundación raíz social en el municipio de san juan Nepomuceno.

La fundación raíz social, extiende invitación a su despacho para asistir a la socialización de los servicios que brinda en el municipio de San Juan Nepomuceno desde el 3 de marzo, año en curso, esta actividad se estará realizando **el día 25 de abril en las instalaciones de la Institución educativa Darío Arrieta Yepes a las 09:00 am**, esta actividad se hace con el fin de Promover mecanismos de participación ciudadana, a través de las jornadas de socialización de los servicios de 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.

Esto con el propósito de que las comunidades y las familias sean actores activos dentro del proceso de mejoramiento de la calidad de los servicios para atención a la primera infancia, por medio de acciones y espacios encaminados a velar por la transparencia y la legalidad en la administración de los recursos públicos como un proceso pedagógico, de carácter público y de construcción social.

De antemano le damos gracias por su atención prestada, quedamos en espera de que asista a este evento.

Soraya Romero B

Soraya Romero Bayuelo Representante legal

22/04/2025
2:00 pm
Celular: 3128839261

Dirección: Br centro Cr 8ª 32 12 P 5 ap 501 ED. Fernando Diaz Tel: 6561285 Celular: 321 444 1518 E-mail:
fraizsocial.admon@gmail.com

Scanned with CamScanner

FUNDACION RAIZ SOCIAL F. R. S.
Amor por el Servicio
NIT. 900.126.347-7

San Juan Nepomuceno, 22/04/2025

Doctor: GUIDO JOSE MARTINEZ FIGUEROA
ALCALDE DE SAN JUAN NEPOMUCENO

cordial saludo

Asunto: Invitación a la socialización de los servicios que brinda la fundación raíz social en el municipio de san juan Nepomuceno.

La fundación raíz social, extiende invitación a su despacho para asistir a la socialización de los servicios que brinda en el municipio de San Juan Nepomuceno desde el 3 de marzo, año en curso, esta actividad se estará realizando el **día 25 de abril en las instalaciones de la institución educativa Darío Arrieta Yepes a las 09:00 am,** esta actividad se hace con el fin de Promover mecanismos de participación ciudadana, a través de las jornadas de socialización de los servicios de 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.

Esto con el propósito de que las comunidades y las familias sean actores activos dentro del proceso de mejoramiento de la calidad de los servicios para atención a la primera infancia, por medio de acciones y espacios encaminados a velar por la transparencia y la legalidad en la administración de los recursos públicos como un proceso pedagógico, de carácter público y de construcción social.

De antemano le damos gracias por su atención prestada, quedamos en espera de que asista a este evento.

Soraya Romero B

Soraya Romero Bayuelo Representante legal

Recibido Varias jornadas.
22.09.25 3169219318
2:22 PM.

Dirección: Br centro Cr 8ª 32 12 P 5 ap 501 ED. Fernando Diaz Tel: 6561285 *Celular:* 321 444 1518 *E-mail:* fraizsocial.admon@gmail.com

Scanned with CamScanner

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, los niños y las mujeres gestantes de su comunidad. El operador debe realizar dos socializaciones del contrato: la primera socialización durante el segundo mes de la atención que proporcionan, y la segunda socialización un mes antes de finalizar la atención contratada. En caso de modificación al contrato por algún motivo, el operador debe informar esto a las familias usuarias y la comunidad.

Durante el segundo mes de atención la EAS o el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales) la información del contrato firmado con el ICBF, explicando: los derechos que tienen las niñas, niños y mujeres gestantes; el funcionamiento de los servicios de la primera infancia; número del contrato y valor del contrato firmado para brindar los servicios a las usuarias y los usuarios; los perfiles del talento humano contratado para brindar los servicios y el valor que se les paga, entre otros temas relevantes que están obligados a socializar los operadores, y que se encuentran en el anexo "Orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios de la primera infancia", publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

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.

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 Bolivar Municipio: San Juan Nepo Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información pregunte a las personas encargadas de la socialización de los servicios): Carmen de Bolivar

Nombre de la EAS/operador de los servicios: Fundacion Raiz Social.

Fecha en que responde esta encuesta: día (en número): 25 **mes:** Abril **año** 2025

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:

1. Usted es (marque con una X):
   - Miembro de la familia de niña(o) usuaria(o) de los servicios. X
   - Mujer gestante usuaria del servicio. _____

- Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio. _____
- Integrante de la comunidad. _____
- Integrante de un comité de control social o veeduría ciudadana conformado en periodos anteriores. _____
- Delegado de entidades local/estatal: Sí ____ No_____ ¿Cuál? _____

2. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique)
   - Cartelera X
   - Mensaje de WhatsApp X
   - 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 X
   - Otros medios_____
3. ¿De qué forma fue realizada la jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique):

   Presencial X 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?

   Sí X No_____
5. ¿Le explicaron las cuatro modalidades que tiene el ICBF para la atención de la primera infancia?

   Sí X No_____
6. ¿Le explicaron los seis componentes de calidad que debe tener la atención que el operador brinda a la primera infancia?

   Sí X 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.

   Sí X No_____

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

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?

   Sí X No_____

9. ¿Comprendió a qué tienen derecho niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de la primera infancia?: (Marque con una X el número que considere)

1		2		3		4		5	X

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

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

Sí X 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?

Sí X 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):

Sí X 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	X

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	X

21. ¿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? (Marque con una X la opción que aplique)

Sí X No_____

22. 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?** (seleccione la opción que aplique):

- Sí X No_____
- Ya es parte de un comité de control social o una veeduría ciudadana_____

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, los niños y las mujeres gestantes de su comunidad. El operador debe realizar dos socializaciones del contrato: la primera socialización durante el segundo mes de la atención que proporcionan, y la segunda socialización un mes antes de finalizar la atención contratada. En caso de modificación al contrato por algún motivo, el operador debe informar esto a las familias usuarias y la comunidad.

Durante el segundo mes de atención la EAS o el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales) la información del contrato firmado con el ICBF, explicando: los derechos que tienen las niñas, niños y mujeres gestantes; el funcionamiento de los servicios de la primera infancia; número del contrato y valor del contrato firmado para brindar los servicios a las usuarias y los usuarios; los perfiles del talento humano contratado para brindar los servicios y el valor que se les paga, entre otros temas relevantes que están obligados a socializar los operadores, y que se encuentran en el anexo "Orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios de la primera infancia", publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

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.

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 Bolivar Municipio: San Juan N Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información pregunte a las personas encargadas de la socialización de los servicios): Carmen de Bolivar

Nombre de la EAS/operador de los servicios: Fundación Raíz Social.

Fecha en que responde esta encuesta: día (en número): 25 **mes:** Abril **año** 2025

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:

1. Usted es (marque con una X):

- *Miembro de la familia de niña(o) usuaria(o) de los servicios.* X
- *Mujer gestante usuaria del servicio.* _____

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

- Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio. _____
- Integrante de la comunidad. _____
- Integrante de un comité de control social o veeduría ciudadana conformado en periodos anteriores. _____
- Delegado de entidades local/estatal: Sí X No_____ ¿Cuál? _____

2. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique)
   - Cartelera X
   - 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 V
   - Voz a voz X
   - Otros medios_____
3. ¿De qué forma fue realizada la jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique):

   Presencial X 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?

   Sí X No_____
5. ¿Le explicaron las cuatro modalidades que tiene el ICBF para la atención de la primera infancia?

   Sí X No_____
6. ¿Le explicaron los seis componentes de calidad que debe tener la atención que el operador brinda a la primera infancia?

   Sí X 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.

   Sí X 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?

   Sí X No_____

9. ¿Comprendió a qué tienen derecho niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de la primera infancia?: (Marque con una X el número que considere)

1		2		3		4		5	X

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

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X No_____

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

    Sí X 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**

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

operador de los servicios debe aplicar contrapartida o valor técnico agregado al servicio o a los servicios que brinda?

Sí X 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?

Sí X 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):

Sí X 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	X

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	X

21. ¿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? (Marque con una X la opción que aplique)

Sí X No_____

22. 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?** (seleccione la opción que aplique):

- Sí X No_____
- Ya es parte de un comité de control social o una veeduría ciudadana_____

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

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, los niños y las mujeres gestantes de su comunidad. El operador debe realizar dos socializaciones del contrato: la primera socialización durante el segundo mes de la atención que proporcionan, y la segunda socialización un mes antes de finalizar la atención contratada. En caso de modificación al contrato por algún motivo, el operador debe informar esto a las familias usuarias y la comunidad.

Durante el segundo mes de atención la EAS o el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales) la información del contrato firmado con el ICBF, explicando: los derechos que tienen las niñas, niños y mujeres gestantes; el funcionamiento de los servicios de la primera infancia; número del contrato y valor del contrato firmado para brindar los servicios a las usuarias y los usuarios; los perfiles del talento humano contratado para brindar los servicios y el valor que se les paga, entre otros temas relevantes que están obligados a socializar los operadores, y que se encuentran en el anexo "Orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios de la primera infancia", publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

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.

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 Bolivar Municipio: San Juan Nepo Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información pregunte a las personas encargadas de la socialización de los servicios): Carmen de Bolivar

Nombre de la EAS/operador de los servicios: Fundacion Raiz Social

Fecha en que responde esta encuesta: día (en número): 25 **mes:** Abril **año** 2025

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:

1. Usted es (marque con una X):
   - Miembro de la familia de niña(o) usuaria(o) de los servicios. X
   - Mujer gestante usuaria del servicio. _____

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

- Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio. X
- Integrante de la comunidad. _____
- Integrante de un comité de control social o veeduría ciudadana conformado en periodos anteriores. _____
- Delegado de entidades local/estatal: Sí ____ No____ ¿Cuál? _____

2. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique)
   - Cartelera X
   - Mensaje de WhatsApp X
   - 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 X
   - Otros medios_____
3. ¿De qué forma fue realizada la jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique):

   Presencial X 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?

   Sí X No_____
5. ¿Le explicaron las cuatro modalidades que tiene el ICBF para la atención de la primera infancia?

   Sí X No_____
6. ¿Le explicaron los seis componentes de calidad que debe tener la atención que el operador brinda a la primera infancia?

   Sí X 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.

   Sí X No_____

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

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?

   Sí X No_____

9. ¿Comprendió a qué tienen derecho niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de la primera infancia?: (Marque con una X el número que considere)

1		2		3		4		5	X

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

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

Sí__X__ 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?

Sí__X__ 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):

Sí__X__ 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	X

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	X

21. ¿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? (Marque con una X la opción que aplique)

Sí__X__ No_____

22. 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?** (seleccione la opción que aplique):

- Sí__X__ No_____
- Ya es parte de un comité de control social o una veeduría ciudadana_____

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, los niños y las mujeres gestantes de su comunidad. El operador debe realizar dos socializaciones del contrato: la primera socialización durante el segundo mes de la atención que proporcionan, y la segunda socialización un mes antes de finalizar la atención contratada. En caso de modificación al contrato por algún motivo, el operador debe informar esto a las familias usuarias y la comunidad.

Durante el segundo mes de atención la EAS o el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales) la información del contrato firmado con el ICBF, explicando: los derechos que tienen las niñas, niños y mujeres gestantes; el funcionamiento de los servicios de la primera infancia; número del contrato y valor del contrato firmado para brindar los servicios a las usuarias y los usuarios; los perfiles del talento humano contratado para brindar los servicios y el valor que se les paga, entre otros temas relevantes que están obligados a socializar los operadores, y que se encuentran en el anexo "Orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios de la primera infancia", publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

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.

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 Bolivar Municipio: San Juan Nepo Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información pregunte a las personas encargadas de la socialización de los servicios): Carmen de Bolivar

Nombre de la EAS/operador de los servicios: Fundación Raíz Social.

Fecha en que responde esta encuesta: día (en número): 25 **mes:** Abril **año** 2023

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:

1. Usted es (marque con una X):
   - Miembro de la familia de niña(o) usuaria(o) de los servicios. X
   - Mujer gestante usuaria del servicio. _____

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

- Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio. _____
- Integrante de la comunidad. _____
- Integrante de un comité de control social o veeduría ciudadana conformado en periodos anteriores. _____
- Delegado de entidades local/estatal: Sí X No_____ ¿Cuál? _____

2. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique)

- Cartelera X
- Mensaje de WhatsApp X
- Correo electrónico_____
- Perifoneo (información mediante megáfono) _____
- Emisora_____
- Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.) _____
- Página web de la EAS/operador_____
- Llamada telefónica X
- Voz a voz X
- Otros medios_____

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

Presencial X 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?

Sí X No_____

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

Sí X No_____

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

Sí X 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.

Sí X No_____

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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?

   Sí X No_____

9. ¿Comprendió a qué tienen derecho niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de la primera infancia?: (Marque con una X el número que considere)

1		2		3		4		5	X

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

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

Sí X 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?

Sí X 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):

Sí X 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	X

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	X

21. ¿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? (Marque con una X la opción que aplique)

Sí X No_____

22. 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?** (seleccione la opción que aplique):

- Sí X No_____
- Ya es parte de un comité de control social o una veeduría ciudadana Si

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, los niños y las mujeres gestantes de su comunidad. El operador debe realizar dos socializaciones del contrato: la primera socialización durante el segundo mes de la atención que proporcionan, y la segunda socialización un mes antes de finalizar la atención contratada. En caso de modificación al contrato por algún motivo, el operador debe informar esto a las familias usuarias y la comunidad.

Durante el segundo mes de atención la EAS o el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales) la información del contrato firmado con el ICBF, explicando: los derechos que tienen las niñas, niños y mujeres gestantes; el funcionamiento de los servicios de la primera infancia; número del contrato y valor del contrato firmado para brindar los servicios a las usuarias y los usuarios; los perfiles del talento humano contratado para brindar los servicios y el valor que se les paga, entre otros temas relevantes que están obligados a socializar los operadores, y que se encuentran en el anexo "Orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios de la primera infancia", publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

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.

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 Bolivar Municipio: San Juan Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información pregunte a las personas encargadas de la socialización de los servicios): Carmen de Bolivar

Nombre de la EAS/operador de los servicios: Fundación Raíz Social.

Fecha en que responde esta encuesta: día (en número): 25 **mes:** Abril **año** 2025

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:

1. Usted es (marque con una X):
   - Miembro de la familia de niña(o) usuaria(o) de los servicios. X
   - Mujer gestante usuaria del servicio. _____

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

- Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio. _____
- Integrante de la comunidad. _____
- Integrante de un comité de control social o veeduría ciudadana conformado en periodos anteriores. _____
- Delegado de entidades local/estatal: Sí X No_____ ¿Cuál? _____

2. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique)

- Cartelera X
- Mensaje de WhatsApp X
- Correo electrónico_____
- Perifoneo (información mediante megáfono) _____
- Emisora_____
- Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.) _____
- Página web de la EAS/operador_____
- Llamada telefónica X
- Voz a voz X
- Otros medios_____

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

Presencial X 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?

Sí X No_____

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

Sí X No_____

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

Sí X 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.

Sí X 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?

   Sí X No_____

9. ¿Comprendió a qué tienen derecho niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de la primera infancia?: (Marque con una X el número que considere)

1		2		3		4		5	X

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

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

Sí X 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?

Sí X 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):

Sí X 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	X

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	X

21. ¿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? (Marque con una X la opción que aplique)

Sí X No_____

22. 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?** (seleccione la opción que aplique):

- Sí X No_____
- Ya es parte de un comité de control social o una veeduría ciudadana_____ X

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

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, los niños y las mujeres gestantes de su comunidad. El operador debe realizar dos socializaciones del contrato: la primera socialización durante el segundo mes de la atención que proporcionan, y la segunda socialización un mes antes de finalizar la atención contratada. En caso de modificación al contrato por algún motivo, el operador debe informar esto a las familias usuarias y la comunidad.

Durante el segundo mes de atención la EAS o el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales) la información del contrato firmado con el ICBF, explicando: los derechos que tienen las niñas, niños y mujeres gestantes; el funcionamiento de los servicios de la primera infancia; número del contrato y valor del contrato firmado para brindar los servicios a las usuarias y los usuarios; los perfiles del talento humano contratado para brindar los servicios y el valor que se les paga, entre otros temas relevantes que están obligados a socializar los operadores, y que se encuentran en el anexo "Orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios de la primera infancia", publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

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.

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: Bolívar Municipio: San Juan Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información pregunte a las personas encargadas de la socialización de los servicios): Carmen de Bolívar

Nombre de la EAS/operador de los servicios: Fundación Paz y Bien

Fecha en que responde esta encuesta: día (en número): 25 **mes:** Abril **año** 2025

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:

1. Usted es (marque con una X):
   - Miembro de la familia de niña(o) usuaria(o) de los servicios. X
   - Mujer gestante usuaria del servicio. _____

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

- Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio. X
- Integrante de la comunidad. _____
- Integrante de un comité de control social o veeduría ciudadana conformado en periodos anteriores. _____
- Delegado de entidades local/estatal: Sí X No_____ ¿Cuál? _____

2. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique)
   - Cartelera X
   - Mensaje de WhatsApp X
   - Correo electrónico_____
   - Perifoneo (información mediante megáfono) _____
   - Emisora_____
   - Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.) _____
   - Página web de la EAS/operador_____
   - Llamada telefónica X
   - Voz a voz X
   - Otros medios_____
3. ¿De qué forma fue realizada la jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique):

   Presencial X 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?

   Sí X No_____
5. ¿Le explicaron las cuatro modalidades que tiene el ICBF para la atención de la primera infancia?

   Sí X No_____
6. ¿Le explicaron los seis componentes de calidad que debe tener la atención que el operador brinda a la primera infancia?

   Sí X 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.

   Sí X No_____

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

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?

   Sí X No_____

9. ¿Comprendió a qué tienen derecho niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de la primera infancia?: (Marque con una X el número que considere)

1		2		3		4		5	X

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

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

Sí X 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?

Sí X 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):

Sí X 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	X

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	X

21. ¿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? (Marque con una X la opción que aplique)

Sí X No_____

22. 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?** (seleccione la opción que aplique):

- Sí X No_____
- Ya es parte de un comité de control social o una veeduría ciudadana_____ X

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, los niños y las mujeres gestantes de su comunidad. El operador debe realizar dos socializaciones del contrato: la primera socialización durante el segundo mes de la atención que proporcionan, y la segunda socialización un mes antes de finalizar la atención contratada. En caso de modificación al contrato por algún motivo, el operador debe informar esto a las familias usuarias y la comunidad.

Durante el segundo mes de atención la EAS o el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales) la información del contrato firmado con el ICBF, explicando: los derechos que tienen las niñas, niños y mujeres gestantes; el funcionamiento de los servicios de la primera infancia; número del contrato y valor del contrato firmado para brindar los servicios a las usuarias y los usuarios; los perfiles del talento humano contratado para brindar los servicios y el valor que se les paga, entre otros temas relevantes que están obligados a socializar los operadores, y que se encuentran en el anexo "Orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios de la primera infancia", publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

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.

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 Bolivar Municipio: San Juan Nepomuceno Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información pregunte a las personas encargadas de la socialización de los servicios): Carmen de Bolivar.

Nombre de la EAS/operador de los servicios: Fundacion raiz Social.

Fecha en que responde esta encuesta: día (en número): 25 **mes:** Abril **año** 2023

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:

1. Usted es (marque con una X):
   - Miembro de la familia de niña(o) usuaria(o) de los servicios. X
   - Mujer gestante usuaria del servicio. _____

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

- Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio. _____
- Integrante de la comunidad. _____
- Integrante de un comité de control social o veeduría ciudadana conformado en periodos anteriores. _____
- Delegado de entidades local/estatal: Sí X No_____ ¿Cuál? _____

2. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique)
   - Cartelera X
   - Mensaje de WhatsApp X
   - Correo electrónico_____
   - Perifoneo (información mediante megáfono) _____
   - Emisora_____
   - Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.) _____
   - Página web de la EAS/operador_____
   - Llamada telefónica X
   - Voz a voz X
   - Otros medios_____

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

   Presencial X 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?

   Sí X No_____

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

   Sí X No_____

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

   Sí X 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.

   Sí ✓ No_____

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

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?

   Sí X No_____

9. ¿Comprendió a qué tienen derecho niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de la primera infancia?: (Marque con una X el número que considere)

1		2		3		4		5	X

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

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

Sí X 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?

Sí X 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):

Sí X 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	X

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	X

21. ¿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? (Marque con una X la opción que aplique)

Sí X No_____

22. 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?** (seleccione la opción que aplique):

- Sí X No_____
- Ya es parte de un comité de control social o una veeduría ciudadana_____

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, los niños y las mujeres gestantes de su comunidad. El operador debe realizar dos socializaciones del contrato: la primera socialización durante el segundo mes de la atención que proporcionan, y la segunda socialización un mes antes de finalizar la atención contratada. En caso de modificación al contrato por algún motivo, el operador debe informar esto a las familias usuarias y la comunidad.

Durante el segundo mes de atención la EAS o el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales) la información del contrato firmado con el ICBF, explicando: los derechos que tienen las niñas, niños y mujeres gestantes; el funcionamiento de los servicios de la primera infancia; número del contrato y valor del contrato firmado para brindar los servicios a las usuarias y los usuarios; los perfiles del talento humano contratado para brindar los servicios y el valor que se les paga, entre otros temas relevantes que están obligados a socializar los operadores, y que se encuentran en el anexo "Orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios de la primera infancia", publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

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.

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 Bolivar Municipio: San Juan Nepo Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información pregunte a las personas encargadas de la socialización de los servicios): Carmen de Bolivar

Nombre de la EAS/operador de los servicios: Fundacion Raiz Social.

Fecha en que responde esta encuesta: día (en número): 25 **mes:** Abril **año** 2025

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:

1. Usted es (marque con una X):
   - Miembro de la familia de niña(o) usuaria(o) de los servicios. X
   - Mujer gestante usuaria del servicio. _____

- Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio. _____
- Integrante de la comunidad. _____
- Integrante de un comité de control social o veeduría ciudadana conformado en periodos anteriores. _____
- Delegado de entidades local/estatal: Sí ____ No_____ ¿Cuál? _____

2. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique)
   - Cartelera X
   - Mensaje de WhatsApp X
   - 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 X
   - Otros medios_____
3. ¿De qué forma fue realizada la jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique):

   Presencial X 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?

   Sí X No_____
5. ¿Le explicaron las cuatro modalidades que tiene el ICBF para la atención de la primera infancia?

   Sí X No_____
6. ¿Le explicaron los seis componentes de calidad que debe tener la atención que el operador brinda a la primera infancia?

   Sí X 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.

   Sí X No_____

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

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?

   Sí X No_____

9. ¿Comprendió a qué tienen derecho niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de la primera infancia?: (Marque con una X el número que considere)

1		2		3		4		5	X

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

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

Sí X 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?

Sí X 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):

Sí X 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	X

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	X

21. ¿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? (Marque con una X la opción que aplique)

Sí X No_____

22. 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?** (seleccione la opción que aplique):

- Sí X No_____
- Ya es parte de un comité de control social o una veeduría ciudadana_____

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, los niños y las mujeres gestantes de su comunidad. El operador debe realizar dos socializaciones del contrato: la primera socialización durante el segundo mes de la atención que proporcionan, y la segunda socialización un mes antes de finalizar la atención contratada. En caso de modificación al contrato por algún motivo, el operador debe informar esto a las familias usuarias y la comunidad.

Durante el segundo mes de atención la EAS o el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales) la información del contrato firmado con el ICBF, explicando: los derechos que tienen las niñas, niños y mujeres gestantes; el funcionamiento de los servicios de la primera infancia; número del contrato y valor del contrato firmado para brindar los servicios a las usuarias y los usuarios; los perfiles del talento humano contratado para brindar los servicios y el valor que se les paga, entre otros temas relevantes que están obligados a socializar los operadores, y que se encuentran en el anexo "Orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios de la primera infancia", publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

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.

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 Bolivar Municipio: San Juan N Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información pregunte a las personas encargadas de la socialización de los servicios): Carmen de Bolivar

Nombre de la EAS/operador de los servicios: Fundación Raíz Social.

Fecha en que responde esta encuesta: día (en número): 25 **mes:** Abril **año** 2025

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:

1. Usted es (marque con una X):

- *Miembro de la familia de niña(o) usuaria(o) de los servicios.* X
- *Mujer gestante usuaria del servicio.* _____

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

- Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio. _____
- Integrante de la comunidad. _____
- Integrante de un comité de control social o veeduría ciudadana conformado en periodos anteriores. _____
- Delegado de entidades local/estatal: Sí X No_____ ¿Cuál? _____

2. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique)
   - Cartelera X
   - 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 V
   - Voz a voz X
   - Otros medios_____
3. ¿De qué forma fue realizada la jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique):

   Presencial X 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?

   Sí X No_____
5. ¿Le explicaron las cuatro modalidades que tiene el ICBF para la atención de la primera infancia?

   Sí X No_____
6. ¿Le explicaron los seis componentes de calidad que debe tener la atención que el operador brinda a la primera infancia?

   Sí X 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.

   Sí X 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?

   Sí X No_____

9. ¿Comprendió a qué tienen derecho niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de la primera infancia?: (Marque con una X el número que considere)

1		2		3		4		5	X

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

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X No_____

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

    Sí X 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**

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

operador de los servicios debe aplicar contrapartida o valor técnico agregado al servicio o a los servicios que brinda?

Sí X 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?

Sí X 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):

Sí X 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	X

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	X

21. ¿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? (Marque con una X la opción que aplique)

Sí X No_____

22. 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?** (seleccione la opción que aplique):

- Sí X No_____
- Ya es parte de un comité de control social o una veeduría ciudadana_____

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

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, los niños y las mujeres gestantes de su comunidad. El operador debe realizar dos socializaciones del contrato: la primera socialización durante el segundo mes de la atención que proporcionan, y la segunda socialización un mes antes de finalizar la atención contratada. En caso de modificación al contrato por algún motivo, el operador debe informar esto a las familias usuarias y la comunidad.

Durante el segundo mes de atención la EAS o el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales) la información del contrato firmado con el ICBF, explicando: los derechos que tienen las niñas, niños y mujeres gestantes; el funcionamiento de los servicios de la primera infancia; número del contrato y valor del contrato firmado para brindar los servicios a las usuarias y los usuarios; los perfiles del talento humano contratado para brindar los servicios y el valor que se les paga, entre otros temas relevantes que están obligados a socializar los operadores, y que se encuentran en el anexo "Orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios de la primera infancia", publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

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.

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 Bolivar Municipio: San Juan Nepo Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información pregunte a las personas encargadas de la socialización de los servicios): Carmen de Bolivar

Nombre de la EAS/operador de los servicios: Fundacion Raiz Social

Fecha en que responde esta encuesta: día (en número): 25 **mes:** Abril **año** 2025

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:

1. Usted es (marque con una X):
   - Miembro de la familia de niña(o) usuaria(o) de los servicios. X
   - Mujer gestante usuaria del servicio. _____

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

- Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio. X
- Integrante de la comunidad. _____
- Integrante de un comité de control social o veeduría ciudadana conformado en periodos anteriores. _____
- Delegado de entidades local/estatal: Sí ____ No____ ¿Cuál? _____

2. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique)
   - Cartelera X
   - Mensaje de WhatsApp X
   - 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 X
   - Otros medios_____
3. ¿De qué forma fue realizada la jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique):

   Presencial X 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?

   Sí X No_____
5. ¿Le explicaron las cuatro modalidades que tiene el ICBF para la atención de la primera infancia?

   Sí X No_____
6. ¿Le explicaron los seis componentes de calidad que debe tener la atención que el operador brinda a la primera infancia?

   Sí X 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.

   Sí X No_____

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

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?

   Sí X No_____

9. ¿Comprendió a qué tienen derecho niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de la primera infancia?: (Marque con una X el número que considere)

1		2		3		4		5	X

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

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

Sí__X__ 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?

Sí__X__ 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):

Sí__X__ 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	X

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	X

21. ¿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? (Marque con una X la opción que aplique)

Sí__X__ No_____

22. 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?** (seleccione la opción que aplique):

- Sí__X__ No_____
- Ya es parte de un comité de control social o una veeduría ciudadana_____

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, los niños y las mujeres gestantes de su comunidad. El operador debe realizar dos socializaciones del contrato: la primera socialización durante el segundo mes de la atención que proporcionan, y la segunda socialización un mes antes de finalizar la atención contratada. En caso de modificación al contrato por algún motivo, el operador debe informar esto a las familias usuarias y la comunidad.

Durante el segundo mes de atención la EAS o el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales) la información del contrato firmado con el ICBF, explicando: los derechos que tienen las niñas, niños y mujeres gestantes; el funcionamiento de los servicios de la primera infancia; número del contrato y valor del contrato firmado para brindar los servicios a las usuarias y los usuarios; los perfiles del talento humano contratado para brindar los servicios y el valor que se les paga, entre otros temas relevantes que están obligados a socializar los operadores, y que se encuentran en el anexo "Orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios de la primera infancia", publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

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.

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 Bolivar Municipio: San Juan Nepo Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información pregunte a las personas encargadas de la socialización de los servicios): Carmen de Bolivar

Nombre de la EAS/operador de los servicios: Fundación Raíz Social.

Fecha en que responde esta encuesta: día (en número): 25 **mes:** Abril **año** 2023

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:

1. Usted es (marque con una X):
   - Miembro de la familia de niña(o) usuaria(o) de los servicios. X
   - Mujer gestante usuaria del servicio. _____

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

- Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio. _____
- Integrante de la comunidad. _____
- Integrante de un comité de control social o veeduría ciudadana conformado en periodos anteriores. _____
- Delegado de entidades local/estatal: Sí X No_____ ¿Cuál? _____

2. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique)

- Cartelera X
- Mensaje de WhatsApp X
- Correo electrónico_____
- Perifoneo (información mediante megáfono) _____
- Emisora_____
- Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.) _____
- Página web de la EAS/operador_____
- Llamada telefónica X
- Voz a voz X
- Otros medios_____

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

Presencial X 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?

Sí X No_____

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

Sí X No_____

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

Sí X 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.

Sí X No_____

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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?

   Sí X No_____

9. ¿Comprendió a qué tienen derecho niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de la primera infancia?: (Marque con una X el número que considere)

1		2		3		4		5	X

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

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

Sí X 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?

Sí X 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):

Sí X 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	X

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	X

21. ¿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? (Marque con una X la opción que aplique)

Sí X No_____

22. 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?** (seleccione la opción que aplique):

- Sí X No_____
- Ya es parte de un comité de control social o una veeduría ciudadana Si

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, los niños y las mujeres gestantes de su comunidad. El operador debe realizar dos socializaciones del contrato: la primera socialización durante el segundo mes de la atención que proporcionan, y la segunda socialización un mes antes de finalizar la atención contratada. En caso de modificación al contrato por algún motivo, el operador debe informar esto a las familias usuarias y la comunidad.

Durante el segundo mes de atención la EAS o el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales) la información del contrato firmado con el ICBF, explicando: los derechos que tienen las niñas, niños y mujeres gestantes; el funcionamiento de los servicios de la primera infancia; número del contrato y valor del contrato firmado para brindar los servicios a las usuarias y los usuarios; los perfiles del talento humano contratado para brindar los servicios y el valor que se les paga, entre otros temas relevantes que están obligados a socializar los operadores, y que se encuentran en el anexo "Orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios de la primera infancia", publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

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.

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 Bolivar Municipio: San Juan Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información pregunte a las personas encargadas de la socialización de los servicios): Carmen de Bolivar

Nombre de la EAS/operador de los servicios: Fundación Raíz Social.

Fecha en que responde esta encuesta: día (en número): 25 **mes:** Abril **año** 2025

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:

1. Usted es (marque con una X):
   - Miembro de la familia de niña(o) usuaria(o) de los servicios. X
   - Mujer gestante usuaria del servicio. _____

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

- Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio. _____
- Integrante de la comunidad. _____
- Integrante de un comité de control social o veeduría ciudadana conformado en periodos anteriores. _____
- Delegado de entidades local/estatal: Sí X No_____ ¿Cuál? _____

2. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique)

- Cartelera X
- Mensaje de WhatsApp X
- Correo electrónico_____
- Perifoneo (información mediante megáfono) _____
- Emisora_____
- Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.) _____
- Página web de la EAS/operador_____
- Llamada telefónica X
- Voz a voz X
- Otros medios_____

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

Presencial X 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?

Sí X No_____

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

Sí X No_____

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

Sí X 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.

Sí X 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?

   Sí X No_____

9. ¿Comprendió a qué tienen derecho niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de la primera infancia?: (Marque con una X el número que considere)

1		2		3		4		5	X

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

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

Sí X 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?

Sí X 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):

Sí X 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	X

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	X

21. ¿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? (Marque con una X la opción que aplique)

Sí X No_____

22. 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?** (seleccione la opción que aplique):

- Sí X No_____
- Ya es parte de un comité de control social o una veeduría ciudadana_____ X

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

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, los niños y las mujeres gestantes de su comunidad. El operador debe realizar dos socializaciones del contrato: la primera socialización durante el segundo mes de la atención que proporcionan, y la segunda socialización un mes antes de finalizar la atención contratada. En caso de modificación al contrato por algún motivo, el operador debe informar esto a las familias usuarias y la comunidad.

Durante el segundo mes de atención la EAS o el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales) la información del contrato firmado con el ICBF, explicando: los derechos que tienen las niñas, niños y mujeres gestantes; el funcionamiento de los servicios de la primera infancia; número del contrato y valor del contrato firmado para brindar los servicios a las usuarias y los usuarios; los perfiles del talento humano contratado para brindar los servicios y el valor que se les paga, entre otros temas relevantes que están obligados a socializar los operadores, y que se encuentran en el anexo "Orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios de la primera infancia", publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

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.

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: Bolívar Municipio: San Juan Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información pregunte a las personas encargadas de la socialización de los servicios): Carmen de Bolívar

Nombre de la EAS/operador de los servicios: Fundación Paz y Bien

Fecha en que responde esta encuesta: día (en número): 25 **mes:** Abril **año** 2025

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:

1. Usted es (marque con una X):
   - Miembro de la familia de niña(o) usuaria(o) de los servicios. X
   - Mujer gestante usuaria del servicio. _____

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

- Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio. X
- Integrante de la comunidad. _____
- Integrante de un comité de control social o veeduría ciudadana conformado en periodos anteriores. _____
- Delegado de entidades local/estatal: Sí X No_____ ¿Cuál? _____

2. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique)
   - Cartelera X
   - Mensaje de WhatsApp X
   - Correo electrónico_____
   - Perifoneo (información mediante megáfono) _____
   - Emisora_____
   - Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.) _____
   - Página web de la EAS/operador_____
   - Llamada telefónica X
   - Voz a voz X
   - Otros medios_____
3. ¿De qué forma fue realizada la jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique):

   Presencial X 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?

   Sí X No_____
5. ¿Le explicaron las cuatro modalidades que tiene el ICBF para la atención de la primera infancia?

   Sí X No_____
6. ¿Le explicaron los seis componentes de calidad que debe tener la atención que el operador brinda a la primera infancia?

   Sí X 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.

   Sí X No_____

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

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?

   Sí X No_____

9. ¿Comprendió a qué tienen derecho niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de la primera infancia?: (Marque con una X el número que considere)

1		2		3		4		5	X

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

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

Sí X 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?

Sí X 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):

Sí X 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	X

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	X

21. ¿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? (Marque con una X la opción que aplique)

Sí X No_____

22. 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?** (seleccione la opción que aplique):

- Sí X No_____
- Ya es parte de un comité de control social o una veeduría ciudadana_____ X

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, los niños y las mujeres gestantes de su comunidad. El operador debe realizar dos socializaciones del contrato: la primera socialización durante el segundo mes de la atención que proporcionan, y la segunda socialización un mes antes de finalizar la atención contratada. En caso de modificación al contrato por algún motivo, el operador debe informar esto a las familias usuarias y la comunidad.

Durante el segundo mes de atención la EAS o el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales) la información del contrato firmado con el ICBF, explicando: los derechos que tienen las niñas, niños y mujeres gestantes; el funcionamiento de los servicios de la primera infancia; número del contrato y valor del contrato firmado para brindar los servicios a las usuarias y los usuarios; los perfiles del talento humano contratado para brindar los servicios y el valor que se les paga, entre otros temas relevantes que están obligados a socializar los operadores, y que se encuentran en el anexo "Orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios de la primera infancia", publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

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.

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 Bolivar Municipio: San Juan Nepomuceno Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información pregunte a las personas encargadas de la socialización de los servicios): Carmen de Bolivar.

Nombre de la EAS/operador de los servicios: Fundacion raiz Social.

Fecha en que responde esta encuesta: día (en número): 25 **mes:** Abril **año** 2023

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:

1. Usted es (marque con una X):
   - Miembro de la familia de niña(o) usuaria(o) de los servicios. X
   - Mujer gestante usuaria del servicio. _____

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

- Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio. _____
- Integrante de la comunidad. _____
- Integrante de un comité de control social o veeduría ciudadana conformado en periodos anteriores. _____
- Delegado de entidades local/estatal: Sí X No_____ ¿Cuál? _____

2. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (marque con una X la opción que aplique)
   - Cartelera X
   - Mensaje de WhatsApp X
   - Correo electrónico_____
   - Perifoneo (información mediante megáfono) _____
   - Emisora_____
   - Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.) _____
   - Página web de la EAS/operador_____
   - Llamada telefónica X
   - Voz a voz X
   - Otros medios_____

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

   Presencial X 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?

   Sí X No_____

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

   Sí X No_____

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

   Sí X 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.

   Sí ✓ No_____

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

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?

   Sí X No_____

9. ¿Comprendió a qué tienen derecho niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de la primera infancia?: (Marque con una X el número que considere)

1		2		3		4		5	X

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

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X 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?

    Sí X No_____

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

    Sí X 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?

Sí X 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?

Sí X 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):

Sí X 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	X

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	X

21. ¿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? (Marque con una X la opción que aplique)

Sí X No_____

22. 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?** (seleccione la opción que aplique):

- Sí X No_____
- Ya es parte de un comité de control social o una veeduría ciudadana_____