ORGANIZACIÓN GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCÓ –
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

COMPONENTE COMUNIDAD FAMILIA Y REDES

- ACTA ENCUENTRO COMUNITARIO
- ACTA ENCUENTRO GRUPAL
- ENCUENTRO EN EL HOGAR
- FORMATO DE VERIFICACION DEL COMITÉ DEL CONTROL SOCIAL

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678-7
LEY DE ORIGEN, DERECHO MAYOR, Y PLAN DE VIDA

ACTA DE

ENCUENTRO

COMUNITARIO

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA NUMERO N° 3		
ENCUENTRO COMUNITARIO		
RESPONSABLE: DEICY CRISTINA MOSQUERA BORJA		
CIUDAD Y FECHA: 21 – 22 – 23 – 24 y 25 abril de 2025	**HORA DE INICIO:** 9:00 AM	**HORA DE TERMINACION:** 12:00 PM
LUGAR: ALTO BAUDO	**COMUNIDAD DE:** CATRU CENTRAL ,PLAYA NUEVA , MEKARABADO, PUNTO CAUMITO	
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	

TEMÁTICA ABORDADA:

- CARACTERIZACION FAMILIAR.

ESTRATEGIA:
CONVERSATORIO – MEDIOS ALTERNATIVOS.

OBJETIVO

Informar a las familias y comunidad en general sobre la aplicación de la ficha de caracterización a cada beneficiario este con el fin de obtener información de primera mano que nos ayude a identificar las necesidades y de esta manera orientar la atención en pro de suplir la necesidad que se presente.

TEMAS TRATADO

CARACTERIZACION FAMILIAR .

DESARROLLO DE LOS TEMAS TRATADOS

En el mes de abril de 2025, el equipo interdisciplinario de la ORGANIZACIÓN GOBIERNO ANCESTRAL que presta la atención en las Unidad N°1. Se dirigieron a las comunidades de ; CATRU

CENTRAL, PUNTO CAIMITO, PLAYA NUEVA Y MEKARABADO con el fin de darle cumplimiento a las actividades programadas para el mes de abril, las cuales dan cumplimiento al objeto contractual y dan fe de las actividades desarrolladas en el marco de la atención a la primera infancia.

El día 23 del mes en curso a las 09:00 am en la comunidad de CATRU CENTRAL se dio inicio al encuentro con un cordial saludo y se da gracias a los asistentes por haber acudido al llamado, antes de comenzar con el desarrollo del día se hace una oración en acción de gracias a Dios por permitirnos compartir este espacio que será de gran importancia y enriquecimiento a nuestro conocimiento. A demás de agradecer a dios por permitirnos aportar desde nuestra profesión al mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades objeto de intervención, finalizada la oración procedimos a la socializar que la ficha de caracterización es un instrumento que se debe de diligenciar a todos los beneficiarios este con el objetivo de saber y conocer su ambiente familiar, las atenciones en salud que ha recibido tanto el niño como la madre, nos informa sobre su forma de convivencia y que tipología de familia se esta atendiendo. Además, nos suministra información sobre los patrones de crianza y conductas fomentadas en el hogar, se recolecta información de la vivienda y también la fuente de ingresos o economía que tiene la familia.

Por eso es importante que se diligencie la ficha de caracterización ya que nos suministra información relevante e importante que debemos tener en cuenta en el proceso de atención. La ficha de caracterización nos informa sobre las necesidades o carencias que presentan las familias y conocidas estas se coordinan y programan acciones que mitiguen estas necesidades.

Culminada la socialización se procedió a la realización de la olla comunitaria, de la cual estuvieron encargadas las integrantes del comité de control social y otras madres voluntarias. De alimento se cocinó bienestarina con pan. En medio de la cocción de los alimentos se dieron una seria de sugerencias por parte del enfermero para tener unas buenas prácticas de manufacturación de los alimentos.

Siendo las 09:00 am el 22 de abril de 2025, en la comunidad de PUNTO CAIMITO se da inicio al encuentro comunitario como primero se da gracias a DIOS, por permitir que el equipo interdisciplinario

pudiera desarrollar las actividades correspondientes al mes y dimos gracias a Dios por brindarnos la oportunidad de hacer parte del proceso de formación de las familias, niños y comunidad en general. Acto seguido se procede a socializar que las fichas de caracterización es un formato que brinda información relevante e importante en cuanto al tema de salud, vivienda, habitabilidad, datos socioeconómicos, si cuentan con servicios básicos, dinámica familiar, cuidado del niño y con que recursos didácticos está dotada la vivienda para el proceso de enseñanza de los niños. La ficha de caracterización nos ayuda a conocer la situación general de las áreas de desarrollo de cada niño y niñas para que se le pueda brindar a cada uno atención enfocada en sus necesidades, por eso se debe de aplicar a cada uno de los usuarios para poder tener claridad y conocimiento de su entorno familiar y a partir de este conocimiento generar acciones que ayuden a mejorar la calidad de vida de los usuarios.

Siendo las 09:00am el día 24 de abril de 2025, en la comunidad de MEKARABADO, se da inicio al encuentro comunitario como primero se da gracias a DIOS, por permitir que el equipo interdisciplinario pudiera desarrollar las actividades correspondientes al mes y dimos gracias a DIOS por brindarnos la oportunidad de hacer parte del proceso de formación de las familias, niños y comunidad en general. Acto seguido se procedió a socializar que las fichas de caracterización son una herramienta que sirve para recolectar información de los hogares beneficiarios de la modalidad, esta ficha debe de diligenciarse a cada usuario y reposar en las carpetas de este. También, nos brinda información importante que se deben tener en cuenta para generar acciones que mitiguen las necesidades identificadas en cuanto al tema de salud, vivienda, habitabilidad, datos socioeconómicos, si cuentan con servicios básicos, dinámica familiar, cuidado del niño y con que recursos didácticos está dotada la vivienda para el proceso de enseñanza de los niños. Por eso es importante que se diligencie la ficha de caracterización ya que nos suministra información relevante e importante que debemos tener en cuenta en el proceso de atención. La ficha de caracterización nos proporciona las necesidades o carencias que presentan las familias, contando con el conocimiento se generan una serie de acciones que ayuden a abordar estas necesidades.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

El 25 de abril a las 09:00 am, el equipo interdisciplinario hizo presencia en la unidad de servicio PLAYA NUEVA con el objetivo de dar cumplimiento a las actividades contractuales, llegando a la comunidad realizamos una presentación del equipo interdisciplinario continuando con un cordial saludo de bienvenida a los asistentes, dimos gracias a Dios por permitirnos estar ahí reunidos para enriquecer nuestros conocimientos, pasamos a socializar que las fichas de caracterización es una herramienta clave que se debe diligenciar a cada usuario ya nos brinda información importante que se deben tener en cuenta para generar acciones que mitiguen las necesidades identificadas en cuanto al tema de salud, vivienda, habitabilidad, datos socioeconómicos, si cuentan con servicios básicos, dinámica familiar, cuidado del niño y con que recursos didácticos está dotada la vivienda para el proceso de enseñanza de los niños. De allí la importancia de que se diligencie la ficha de caracterización ya que nos suministra información relevante e importante que debemos tener en cuenta en el proceso de atención. La ficha de caracterización nos proporciona las necesidades o carencias que presentan las familias, teniendo conocimiento previo de estas escaseces se coordinan y programan acciones que debiliten estas necesidades.

RECOMENDACIONES

Se hace una invitación a los beneficiarios a brindar las informaciones que hacen posible la aplicación de las fichas de caracterización.

Se recomienda a las familias que las informaciones suministradas sean verídicas para que no se presente error en el diligenciamiento de la ficha.
Se recomienda a las familias no obviar ni omitir informaciones que son determinantes en la aplicación de la ficha

ACTIVIDAD O COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA
Las familias se comprometen a brindar las informaciones requeridas para brindar una atención oportuna.	Comunidad	Permanente

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

Se anexa

Registro fotográfico

Listado de asistencia

Firma del coordinador Edwisa Hechen Blanco

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

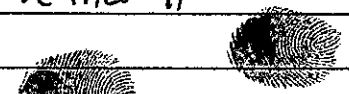
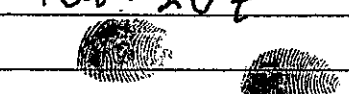
LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	**FICHAS DE CARACTERIZACION**					
UCA	**CATRU CENTRAL**	**Día** 23	**Mes** 04		**Año** 2025	**ROSENDO BIRRY**

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	WILSON CAIZAMO HACHITO	1075027972	DIOCELINA HACHITO HACHITO	
2	VILLALICIA ISARAMA VALENCIA	1075027980	MARY LUZ VALENCIA ROJAS	Mari Luz
3	ALISON CAIZAMO ROJAS	1075028412	LUZ NEREIDA ROJAS UNDAGAMA	
4	ZAILI MECHA PEDROZA	1075029556	NOVELIA PEDROZA BICHIVI	Novelia P
5	SEBASTIANCAIZAMO HACHITO	1075029623	DIOCELINA HACHITO HACHITO	
6	EDRIANAMECHA MECHA	1076027978	MARIA LETICIA MECHA MECHA	
7	YOREIDY FORASTERO CHAMORRO	1076337932	LEONILDA CHAMORRO HACHITO	
8	MARIA ELSA MECHA MECHA	1077487925	MARIA LETICIA MECHA MECHA	
9	MARLEYCYFORASTERO MECHA	1078102772	DELIA MECHA MECHA	Delia mecha M
10	NORLEIDIPEDROZA IZARAMA	1128731545	LEONICIA ISARAMA UNDAGAMA	
11	JOSE BLADIMIR CAIZAMO ISARAMA	1128731625	HILIA ISARAMA ROJAS	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

12	ELDER DAYAN MUÑOZ HACHITO	1128731936	ARELINA HACHITO MECHA	Arelina H
13	BEIMAR FORASTERO CHAMORRO	1076339102	LEONILDA CHAMORRO HACHITO	
14	LUIS JAVIER CAIZAMO ISARAMA	1133608092	HILIA ISARAMA ROJAS	
15	MAVERICK BIRRY ISARAMA	1128732248	CLAUDIA ISARAMA CAISAMO	
16	ANAIDY PEDROZA CHAMARRO	F243D2DCE78542A0A4A C31DC81CCD41833153	LEONILDA CHAMORRO HACHITO	
17	MARY LUZ VALENCIA ROJAS	1003943354	MARY LUZ VALENCIA ROJAS	Mari Luz
18	HILIA ISARAMA ROJAS	1133606744	HILIA ISARAMA ROJAS	
19	AYDA SULIA MECHA ISARAMA	1133606754	AYDA SULIA MECHA ISARAMA	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	FICHAS DE CARACTERIZACION						
UCA	CATRU CENTRAL	Día 23	Mes 04		Año 2025	MILIANO ISARAMA FORASTERO	

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ELISA MARIA FORASTERO ISARAMA	1075029202	BASILIA ISARAMA MECHA	Basilia Isarama
2	AMALILIS FORSTERO ISARAMA	1133608115	BERTILDA ISARAMA PACHECO	
3	LIZETH MECHA ISARAMA	1078103931	YUBELI ISARAMA ISARAMA	Yubeli Isarama
4	CRUZ ELENA ISARAMA CARAMPAIMA	1078104149	LEYDY CARAMPAIMA MECHA	Leydy Carampaima
5	MARYURIS MECHAS PAPELITO	1128731177	LILIANA PAPELITO FORASTERO	Liliana Papelito
6	ELI SAMUEL GARCIAS MANYOMA	1128731209	YAQUI LINE MANYOMA HIERRETO	
7	LUZ ALEJA FORASTERO MECHA	1128731665	JHOMAIRA MECHA HIERRITO	Yomaira m.h
8	MARTIN ELIAS MECHA ROJAS	1109578422	SEÑORITA MARIA ROJAS CHAMORRO	maria Rojas
9	VALERI ALEJANDRA IZARAMA CAIZAMO	1128731860	LUZ MERLI CAIZAMO UNDAGAMA	luz merli
10	WILNER GARCIA MANYOMA	1128732445	YAQUILINE MANYOMA HIERRETO	
11	NAYELY LISBETH ISARAMA MECHA	1133608091	BASILIA ISARAMA MEHA	Basilia Isarama

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

12	YAJAIDY MECHA PAPELITO	1133608095	LILIANA PAPELITO FORASTERO	Liliana Papelito
13	YEINERSON MECHA CAIZAMO	1128732205	LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	
14	JHON EDERSON FPRASTERO MECHAS	1128732219	JHOMAIRA MECHA HIERRITO	Yomaira M.H
15	JOYDER FORASTERO ISARAMA	1138732363	IRMA ISARAMA MECHA	Irma I.M
16	YUBELI ISARAMA ISARAMA	1003943221	YUBELI ISARAMA ISARAMA	Yubeli Isaramar
17	LEYDY CARAMPAIMA MECHA	1003944026	LEYDY CARAMPAIMA MECHA	Leydy Carampaima
18	DISNEY FORASTERO ISARAMA	044C8FEDB68E47E4BFA0 6C8EEA59511C22357	BASILIA ISARAMA MECHA	Basilia Isarama
19	JAQUELINE MANYOMA HERRITO	1149442008	JAQUELINE MANYOMA HIERRITO	
20	MARIA STELLA MECHA ISARAMA	1148193139	MARIA STELLA MECHA ISARAMA	Maria Stella Mecha I.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	**FICHAS DE CARACTERIZACION**						
UCA	**PUNTO CAIMITO**	**Día** 22	**Mes** 04		**Año** 2025	**BENANCIO CAIZAMO ROJAS**	

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JOSE WILNER ROJAS ISARAMA	1075028068	NIÑA ISARAMA FLACO	
2	YANELA FLACO ISARAMA	1075028924	DIOSELINA ISARAMA ISABARE	
3	MILA ISABARE ISARAMA	1075028925	SONIA ISARAMA ISABARE	
4	ARGEMIRO MECHAS FORASTERO	1075029413	BERTALINA CAISAMO	
5	JUAN CARLOS FORASTERO CAIZAMO	1075029414	MARCELIANA CAIZAMO ROJAS	
6	ADELITA FORASTERO ISARAMA	1075029421	ADELMIRA CAIZAMO ISABARE	
7	YIMMAR ISARAMA MANYOMA	1075029422	ANA LIVIA ISARAMA MANYOMA	
8	FELIX ISARAMA FLACO	1075029622	VIRGELINA FLACO CAISAMO	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

9	MARIA ARLEIZA IZARAMA FORASTERO	1077489647	AMERICO ISARAMA UNDAGAMA	America Isarama U
10	BERNABE CAIZAMO FORASTERO	1077490801	BERSA MARIA FORASTERO ISARAMA	Bersamaria F.I
11	YEILSINA ISARAMA ISARAMA	1128731040	MARIA HERNENCIA ISARAMA ISABRE	
12	ELMISE ISABARE FORASTERO	1128731060	BALVINO FORASTERO ISABARE	
13	YONELIA ISARAMA ISABARE	1128731096	ALBENIA ISARAMA ISABARE	
14	LEONEL ISARAMA MECHA	1128731157	DANIELA MECHA ISABARE	
15	ALEJANIO ISARAMA ISABARE	1128731159	LUIS AFRANIO ISARAMA ISABARE	
16	DERLINSON CAIZAMO FORASTERO	1128731314	BERSA MARIA FORASTERO ISARAMA	Bersamaria F.I
17	FREY SANTO ISABARE ISABARE	1128731365	DELIDA ISABARE FORASTERO	
18	DIANA PATRICIA ISABARE	1128731480	IDANICIA ISABARE ISARAMA	
19	LUIS JANIO CAIZAMO FORASTERO	1128731546	LUIS ANGEL CAIZAMO PAPELITO	
20	YERSON ROJAS CAIZAMO	1128731642	LORENA CAIZAMO ROJAS	
21	YILBER CAIZAMO ISARAMA	1128731734	DIOSELINA ISARAMA ISABARE	

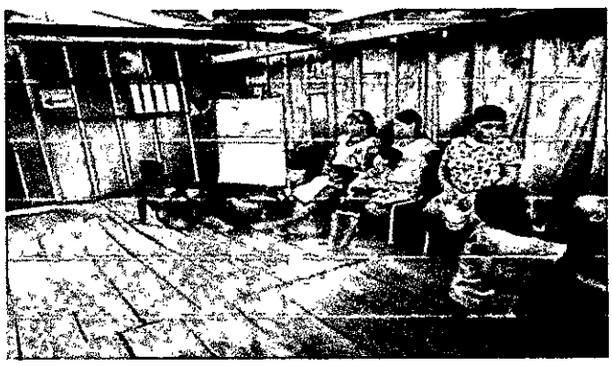
151

22	ANNER ISARAM ISARAMA	1128731911	ANGELICA ISARAMA ISABARE	
23	YORLEISA FLACO ISARAMA	1128732159	ANGELICA ISARAMA ISABARE	
24	YAMILE ISABARE ISABARE	1128732225	DELIDA ISABARE FORASTERO	
25	FRANKLIN CAIZAMO ISARAMA	1133608020	MARIBEL ISARAMA ISABARE	
26	LEIDER ISARMA ISABARE	1133608109	DINA LUZ ISABRE ROJAS	
27	ELDA ROJA ISARA	18D70BA4FE4C4A7D8D0AFC0429D6FA9E4310	ANGELICA ISARAMA ISABARE	
28	JULIANA FORASTERO BIRRY	1003943700	YACIL ISABARE FORASTERO	
29	SONIA ISARAMA ISABARE	1075020544	SONIA ISARAMA ISABARE	
30	BERTILDA ROJAS ISABARE	1075020621	ISABELINA BIRRY ROJAS	
31	MARCELIANA CAIZAMO ROJAS	1075020753	MARCELIANA CAIZAMO ROJAS	
32	ANA LIVIA ISARAMA MANYOMA	1149442283	ANA LIVIA ISARAMA MANYOMA	
33	DIOSELINA ISARAMA ISABARE	1193477460	DIOSELINA ISARAMA ISABARE	
34	MARIA HERNENCIA ISARAMA ISABARE	35590472	MARIA HERNENCIA ISARAMA ISABRE	
35	ELIANA BICHIBI PEDROZA	1075023481	ELIANA BICHIBI PEDROZA	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA 221 – 22 – 23 – 24 Y 25 DE ABRIL 2025	**COMUNIDAD: CATRU CENTRAL , PUNTO CAIMITO , PLAYA NUEVA , MEKARABADO**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: DEICY CRISTINA MOSQUERA BORJA	
TEMA: FICHAS DE CARACTERIZACION.	



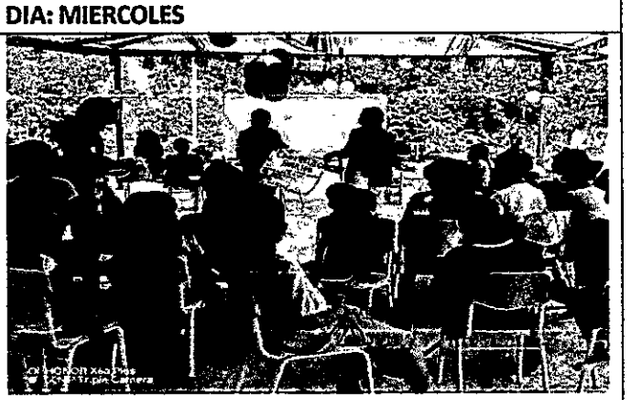
COMUNIDAD: PLAYA NUEVA
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO COMUNITARIO.
TEMÁTICA TRATADA: CARACTERIZACION FAMILIAR
FECHA 25 DE ABRIL 2025
DIA: VIERNES



COMUNIDAD: CATRU CENTRAL
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO COMUNITARIO.
TEMÁTICA TRATADA: CARACTERIZACION FAMILIAR
FECHA : 23 DE ABRIL 2025
DIA: MIERCOLES



COMUNIDAD: MEKARABADO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO COMUNITARIO.
TEMÁTICA TRATADA: CARACTERIZACION FAMILIAR
FECHA 24 DE ABRIL 2025
DIA: JUEVES



COMUNIDAD: PUNTO CAIMITO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO COMUNITARIO.
TEMÁTICA TRATADA: CARACTERIZACION FAMILIAR
FECHA 22 DE ABRIL 2025
DIA: MARTES

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 21 – 22 – 23 – 24 Y 25 DE abril de 2025	**COMUNIDAD: CATRU CENTRAL , PUNTO CAIMITO , PLAYA NUEVA , MEKARABADO**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: DEICY CRISTINA MOSQUERA BORJA	
TEMA: CARACTERIZACION FAMILIAR	



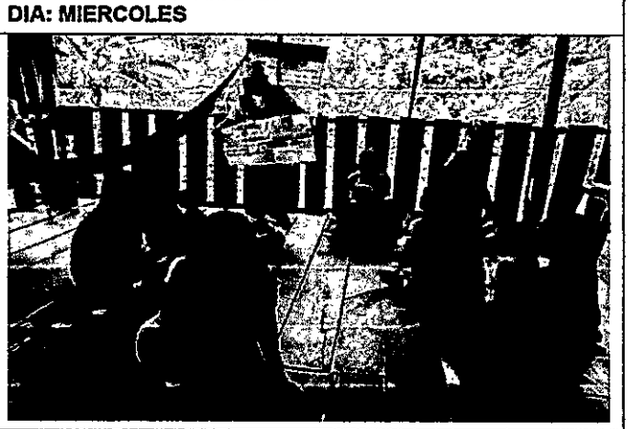
COMUNIDAD: PUNTO CAIMITO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO COMUNITARIO.
TEMÁTICA TRATADA: CARACTERIZACION FAMILIAR
FECHA : 22 DE ABRIL 2025
DIA: MARTES



COMUNIDAD: CATRU CENTRAL
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO COMUNITARIO – OLLA COMUNITARIA.
TEMÁTICA TRATADA: CARACTERIZACION FAMILIAR
FECHA: 23 DE ABRIL 2025
DIA: MIERCOLES



COMUNIDAD: PLAYA NUEVA
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO COMUNITARIO.
TEMÁTICA TRATADA: CARACTERIZACION FAMILIAR
FECHA : 25 DE ABRIL 2025
DIA: VIERNES

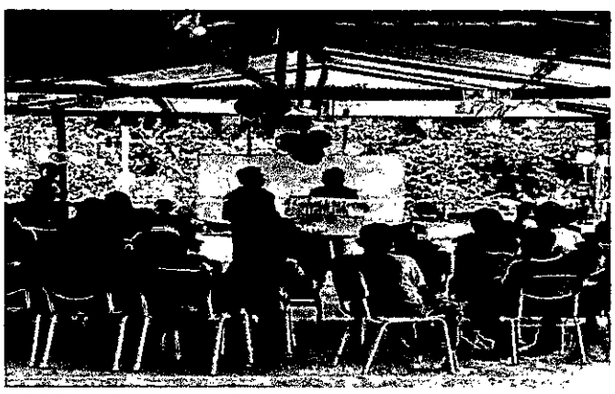


COMUNIDAD: MEKARABADO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO COMUNITARIO.
TEMÁTICA TRATADA: CARACTERIZACION FAMILIAR
FECHA: 24 DE ABRIL 2025
DIA: JUEVES

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 21 – 22 – 23 – 24 Y 25 DE abril de 2025	**COMUNIDAD: CATRU CENTRAL , PUNTO CAIMITO , PLAYA NUEVA , MEKARABADO**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: DEICY CRISTINA MOSQUERA BORJA	
TEMA: CARACTERIZACION FAMILIAR	



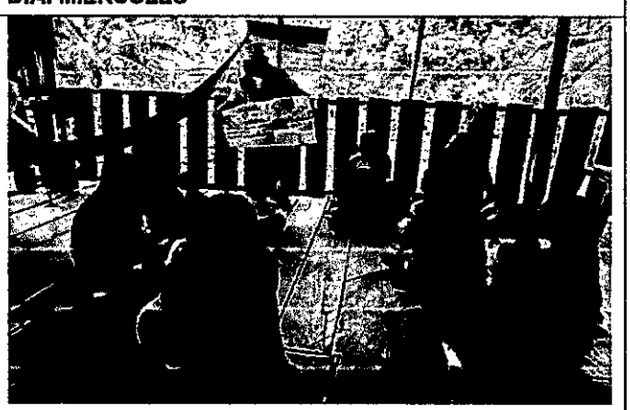
COMUNIDAD: PUNTO CAIMITO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO COMUNITARIO.
TEMÁTICA TRATADA: CARACTERIZACION FAMILIAR
FECHA : 22 abril de 2025
DIA: MARTES



COMUNIDAD: CATRU CENTRAL
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO COMUNITARIO.
TEMÁTICA TRATADA: CARACTERIZACION FAMILIAR
FECHA: 23 DE ABRIL 2025
DIA: MIERCOLES



COMUNIDAD: PLAYA NUEVA
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO COMUNITARIO.
TEMÁTICA TRATADA: FICHAS DE CARACTERIZACION
FECHA : 25 DE abril de 2025
DIA: VIERNES



COMUNIDAD: MEKARABADO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO COMUNITARIO.
TEMÁTICA TRATADA: FICHAS DE CARACTERIZACION
FECHA: 24 DE abril de 2025
DIA: JUEVES

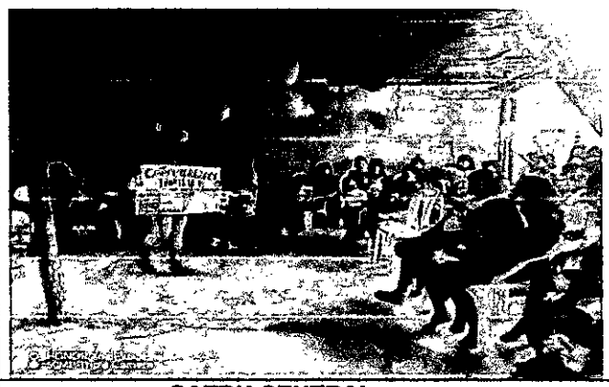
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA 221 – 22 – 23 – 24 Y 25 DE ABRIL 2025	**COMUNIDAD: CATRU CENTRAL , PUNTO CAIMITO , PLAYA NUEVA , MEKARABADO**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: DEICY CRISTINA MOSQUERA BORJA	
TEMA: FICHAS DE CARACTERIZACION.	



COMUNIDAD: PLAYA NUEVA
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO COMUNITARIO.
TEMÁTICA TRATADA: CARACTERIZACION FAMILIAR
FECHA 25 DE ABRIL 2025
DIA: VIERNES



COMUNIDAD: CATRU CENTRAL
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO COMUNITARIO.
TEMÁTICA TRATADA: CARACTERIZACION FAMILIAR
FECHA : 23 DE ABRIL 2025
DIA: MIERCOLES



COMUNIDAD: MEKARABADO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO COMUNITARIO.
TEMÁTICA TRATADA: CARACTERIZACION FAMILIAR
FECHA 24 DE ABRIL 2025
DIA: JUEVES



COMUNIDAD: PUNTO CAIMITO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO COMUNITARIO.
TEMÁTICA TRATADA: CARACTERIZACION FAMILIAR
FECHA 22 DE ABRIL 2025
DIA: MARTES

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA NUMERO N 3		
ENCUENTRO COMUNITARIO		
RESPONSABLE: LAURA VICTORIA HURTADO MARTINEZ		
CIUDAD Y FECHA: 22, 23, y 25 de abril del 2025	**HORA DE INICIO:** 9:00am	**HORA DE TERMINACION:** 5:00pm
LUGAR: Alto Baudó	**COMUNIDAD DE:** Puerto peña, Insira, Cocalito Y Del Salto	
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	
TEMÁTICA ABORDADA: FICHAS DE CARACTERIZACIÓN		
ESTRATEGIA: por medio de charlas creativa y participativa		
OBJETIVO Informar a las familias y comunidad en general sobre la aplicación de la ficha de caracterización a cada beneficiario este con el fin de obtener información de primera mano que nos ayude a identificar las necesidades y de esta manera orientar la atención en pro de suplir la necesidad que se presente.		

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

TEMAS TRATADO

- Fichas De Caracterización

DESARROLLO DE LOS TEMAS TRATADOS

En los días 22, 23, 24 y 25 del mes de abril del 2025 se dio inicio al encuentro comunitario en las comunidades, PUERTO PEÑA, INSIRA, COCALITO, DEL SALTO

Siendo las 9:30am del 22 del mes de abril en la comunidad de PUERTO PEÑA se da inicio al desarrollo del tema, con un caluroso saludo de bienvenida, una oración de agradecimiento dándole gracias a DIOS por cada uno del presente, por la familia, por la organización gobierno ancestral territorial de los pueblos indígenas del chocó y por la oportunidad, posteriormente se comenzó con la socialización de la temática correspondiente del mes de abril, que son las fichas de caracterización familiar es un formato que permite recolectar información sobre las particularidades de las familias y usuarios de las UCA, con el fin de identificar los aspectos a fortalecer o mejorar durante la atención de manera pertinente y que contribuya con el desarrollo integral de los niños.

es una fase descriptiva en la cual se puede lograr la identificación de distintos aspectos, acontecimientos, actores, procesos y contextos de una experiencia, con el objetivo de garantizar técnicas, mediciones y estudios poblacionales en salud de interés de un país con el fin de responder a las necesidades de información sobre la población para la toma de decisiones.

El día 23 de abril, siendo las 10:00am en la comunidad de INSIRA seda inicio al desarrollo de la temática con un caluroso saludo de bienvenida una oración de agradecimiento dándole gracias a DIOS por cada uno del presente y por las familias y por la organización gobierno ancestral territorial de los pueblos indígenas del chocó y por la oportunidad, posteriormente se comenzó con la socialización de la temática correspondiente del mes abril, fichas de caracterización es una herramienta de obtención de datos sobre los beneficiarios de las diferentes modalidades de atención en primera infancia del Instituto colombiano de bienestar familiar suministra información sobre las condiciones materiales de vida, y las experiencias y relaciones sociales en las cuales viven los niños y las niñas de las cuales depende su desarrollo integral.

Siendo las 2:00pm del 24 de abril en la comunidad de COCALITO, se dio inicio al encuentro comunitario, con un caluroso saludo de bienvenida, una oración de agradecimiento a DIOS y posteriormente se comenzó con la socialización de la temática correspondiente del mes de abril, las fichas de caracterización es una

encuesta que busca recoger información de las personas que se matriculan, por primera vez; las preguntas buscan conocer distintos aspectos, tales como: sociodemográficos, socioeconómicos, trayectorias formativas, así como también, psicosociales y socioemocionales.

El día 25 de abril siendo las 3:30pm se realizó encuentro comunitario en la comunidad de DEL SALTO, seda inicio al desarrollo del tema, como primero le damos gracias a DIOS por la vida y por cada uno del presente y por la comunidad en general, como segundo la socialización del tema, ficha de caracterización es un documento que permite recoger y registrar con criterio, los datos básicos del usuario y sus necesidades con el fin de ser ubicados bajo el objeto de los programas o proyectos ofertados en las entidades.

la ficha de caracterización es un archivo que hace parte integrante del documento titulado funciona como un instrumento de ayuda para llevar a cabo ejercicios de caracterización, de acuerdo con el contenido establecido en el documento mencionado. Por lo anterior, se recomienda que antes de usar estas plantillas, se de lectura al documento para entender el procedimiento de caracterización y lograr un mejor resultado del ejercicio.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

RECOMENDACIONES		
➢ Que los agentes educativos sigan replicando la información ➢ Que el grupo interdisciplinario cumplan mes a mes con sus actividades programada ➢ Que los padres de familias y cuidadores asistan en los encuentros.		
ACTIVIDAD O COMPROMISO	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Que los agentes educativos sigan replicando la información	Agentes educativos	Mensual
Que los padres de familias y cuidadores asistan en los encuentros	Padres de familia y cuidadores	Mensual

Se anexa

Registro fotográfico

Listado de asistencia

Firma del coordinador 4846952

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	**FICHA DE CARACTERIZACION**						
UCA	Puerto Peña	**Día** 22		**Mes** 04		**Año** 2025	Agente educativo Leider chamorro macha

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LUZ NELLY MOSQUERA HINEZTROZA	1076018850	FILBERTO ISARAMA MANYOMA	
2	LUCERIA CHAMORRO FORASTERO	1077601154	FELIPE ANDRADES MOSQUERA	
3	PAOLA ANDREA ALBORNOZ GAMBOA	1148192823	CELIO GAMBOA GAMBOA	
4	LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	1148193176	LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	
5	LEVICIANA ISARAMA	1148193135	MARCELA CAIZAMO PEREA	
6	GIRALDO FORASTERO ISABARE	1075029591	GIRALDO FORASTERO ISABARE	
7	ANA CLARITZA MOSQUERA MOSQUERA	1077601272	ANA CLARITZA MOSQUERA MOSQUERA	
8	ANGEL GABRIEL JIMENEZ RAMOS	1018522969	MIREYA ANDREA RAMOS GONZALEZ	
9	KYLIAN CAIZAMO	1075030327	MELIA ISARAMA FORASTERO	
10	BENJAMIN RUBIANO PEDROZA	1077490222	AMARU PEDROZA MECHA	Amaru
11	YARYSELA FORASTERO ISARAMA	1075029820	MARCELIA ISARAMA FORASTERO	marcelia
12	BRAINER CHAMORRO CHAMORRO	1075029849	VIRGELINA CHAMORRO UNDAGAMA	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

13	ANA YOHANA HACHITO ROJAS	1075029874	YANGELIA ROJAS CABRERA	
14	JARLEIDY CHAMORRO FORASTERO	1077489382	MAGALI FORASTERO CAIZAMO	
15	ROGER YOXIEL ISABARE PEREA	1133608083	LUZ MILDREY URDA CARUPIA	Luz mildrey
16	AIMAR FORASTERO ROJAS	1133608129	CRISTOBALINA ROJAS HACHITO	
17	MARY LUZ CHAMORRO ROJAS	1075027767	MARCIANA ROJAS FORASTERO	marciana
18	OVIDIO FORASTERO ROJAS	1075028520	CRISTOBALINA ROJAS HACHITO	
19	DAIRA HACHITO ROJAS	1075028580	MARIA YULIANA PEDROZA CAIZAMO	
20	YURANI FORASTERO ISARAMA	1075028799	ALBERTO FORASTERO CHAMORRO	Alberto
21	JUAN ESTEBAN HACHITO PEDROZA	1075029558	MARIA YULIANA PEDROZA CAIZAMO	
22	ZOE CHAMORRO CHIVIRICO	1076338847	MAYERLIS CHIRIVICO CHOCHO	mayerli
23	JAINER DAVID ISARAMA CAIZAMO	1077488205	MARIA SILEIRA CAISAMO MECHA	
24	AINER CHAMORRO CHIVICO	1079102615	MAYERLIS CHIRIVICO CHOCHO	mayerli
25	YALU YANISBETH ISABARE PEREA	1128731063	RUMALDA PEREA TAPI	
26	CARLIANA CHAMORRO ROJAS	1128731595	FABIOLA ROJAS PEDROZA	
27	SAIDY LUZ PEDROZA CHAMORRO	1128731674	YESICA CHAMORRO FORASTERO	yesica
28	YRNNY FLACO TUNAY	1128731970	CARMEN NORALIA TUNAY	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	FICHAS DE CARACTERIZACION						
UCA	Puerto Peña	Día 22	Mes 04		Año 2025	Agente educativo	Robinson Isarama

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ORSON FLACO	1128732413	OSWALDO FORASTERO	Oswaldo
2	LUZ NELLY HACHITO HACHITO	1128732470	MARIA LINA ISABARE PEDROZA	Oswaldo
3	LUZ LIZA FORASTERO CHAMORRO	1003780798	LUZ LIZA FORASTERO CHAMORRO	
4	LUCIANA ROJAS BIRRY	1003943631	LUCIANA ROJAS BIRRY	
5	LUZ MILDREY URDA CARUPIA	1041534447	LUZ MILDREY URDA CARUPIA	Luz Mildrey
6	MARCELIA ISARAMA FORASTERO	1075021082	ALBERTO FORASTERO CHAMORRO	Alberto
7	CILIA ROJAS ROJAS	1075023808	CILIA ROJAS ROJAS	Cilia
8	LINA MARIA FLACO ISABARE	1076018816	LINA MARIA FLACO ISABARE	
9	FABIOLA ROJAS PEDROZA	1076019370	FABIOLA ROJAS PEDROZA	Fabiola
10	SILENIA MORROCO ISABARE	1076019397	SILENIA MORROCO ISABARE	
11	MARIA YULIANA PEDROZA CAIZAMO	1133606743	JESUS ENRIQUE HACHITO MECHA	
12	JOHANA VICHIVI ROJAS	1148193293	MIRIGILDA TUNAY ISARAMA	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

13	WALNER PAPELITO	1054928001	YOMAIRA MECHA CHAMORRO	
14	DANIS VICHIVI BIRRI	1075030194	DEISY BIRRY CAISAMO	
15	TIRONE CHAMORRO ROJAS	1128731862	DANNY MARIA ROJAS PEDROZA	Danny maria
16	SAIYI MILENA SARCO VICHIVI	1075028266	YULENY VICHIVI BIRRY	
17	ESTELA BIRRY SARCO	1075028421	YULIANA SARCO BICHIVI	
18	KARLA CHAMORRO FORASTERO	1075028487	MAGALI FORASTERO CAIZAMO	
19	MILIAN ANDRES FORASTERO FORASTERO	1075029309	DISBANELI FORASTERO FORASTERO	Disbaneli
20	EIDER BIRRY SARCO	1075029424	YULIANA SARCO BICHIVI	
21	YIRLENI VICHIVI RUBIANO	1075029426	REINALDA RUBIANO HACHITO	
22	DAVID ISARAMA TUNAY	1075029506	LUZ NELI TUNAY BIRRY	
23	YEINDER ISARAMA FORASTERO	1128730896	ROBINSON ISARAMA IZABARE	Rubinso L
24	EDGAR ANDRES HACHITO FORASTERO	1128731213	NORFELINDA FORASTERO YERRITO	
25	JOSE ISAMARA	1128732314	JULIANA ISABAREI SARAMA	
26	LUIS PEDROZA	1128732431	ERLIN PEDROZA SARCO	Erlin
27	SAIDY LUZ PEDROZA CHAMORRO	1128731674	YESICA CHAMORRO FORASTERO	Yesica
28	YRNNY FLACO TUNAY	1128731970	CARMEN NORALIA TUNAY	

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	FICHAS DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR							
UCA	PUERTO PEÑA	Día 22		Mes 04		Año 2025	AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO	CORBACHO ISABARE FORASTERO

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	PAOLA ISARAMA RUBIANO	1075028541	PAULITA RUBIANO MANYOMA	Paulina
2	EDWIN ISARAMA ROJAS	1075028710	DUREZA ROJAS ISABARE	
3	JUAN VEROYA ISABARE FORASTERO	1075029163	DELIA ISABARE FORASTERO	
4	JHON ALEX ROJAS ISABARE	1075029164	ERNILIA ISABARE FORASTERO	
5	YULIZA FORASTERO ISARAMA	1075029380	LUZ DARY HACHITO CAISAMO	
6	YOLANI ISABARE ISABARE	1075029381	ROSELINA ISARAMA CAIZAMO	
7	MELIDA ISABARE FORASTERO	1075029450	DIOSELINA FORASTERO ROJAS	
8	DEISON ALEXANDER ISARAMA ROJAS	1075029624	ARSENIO ISARAMA UNDAGAMA	
9	EDELSON ISARAMA ROJAS	1075029819	DUREZA ROJAS ISABARE	
10	YEIMAR ISARAMA ISABARE	1075030273	MARALINA ISABARE PEDROZA	

52

11	MATEO UNDAGAMA ISABARE	1076339417	UFRACIA ISABARE FORASTERO	
12	SARCO CAIZAMO ISABARE	1077485898	BESNAIDA ISABARE FORASTERO	
13	JOSE ALIRIO CAIZAMO ISARAMA	1077486274	ANORALBA ISARAMA FORASTERO	
14	LIXY YULIETH FORASTERO METEGAY	1077490035	MIRIGILDA TUNAY ISARAMA	
15	YANDERSON CEREZO FORASTERO	1077490296	JUSUS CEREZO BIRRY	
16	CARLITO ISABARE ISABARE	1128731158	DINA LUZ ISABARE ROJAS	
17	LILIANA ISABARE ISAMARA	1128731704	ROSELINA ISARAMA CAIZAMO	
18	VIVIANA ROJAS ISABARE	1128731705	ROSELINA ISARAMA CAIZAMO	
19	KEIDY ISABARE MECHA	1128731833	LUSDI MECHA CEREZO	
20	ROCALENA MECHA FORASTERO	1128732141	BERTALINA CAISAMO	
21	CRUCELINA ISARAMA MECHA	1128732160	DANIELA MECHA ISABARE	
22	EMERSON ROJAS CAIZAMO	1128732456	LORENA CAIZAMO ROJAS	
23	FERBEY FORASTERO IZABARE	1133608043	BALVINO FORASTERO ISABARE	
24	NIÑA ISARAMA LACO	1075020617	NIÑA ISARAMA LACO	
25	FIGENIA ISARAMA FLACO	1075020863	FIGENIA ISARAMA FLACO	figenia
26	NAYIBE ISARAMA ISABARE	1075024305	NAYIBE ISARAMA ISABARE	

27	LUSDI MECHA CEREZO	1076019125	LUSDI MECHA CEREZO	
28	SOLANDA ISABARE ISABARE	1077600955	SOLANDA ISABARE ISABARE	
29	UFRACIA ISAMARA UNDAGAMA	1077600980	UFRACIA ISAMARA UNDAGAMA	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	FICHAS DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR						
UCA	PUERTO PEÑA	Día 22	Mes 04		Año 2025	AGENTE EDUCATIVO	CARLOS EMILIO FLACO CAIZAMO

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIAN CELESTE BIRRY ACHITO	1077490771	MARCELA BIRRY ACHITO	Marcela Birri
2	CARWIN HACHITO NAPICAY	1018521969	ANELIA NAPICAY ACHITO	Anelia napicay
3	CRISTIAN CAIZAMO PAPELITO	1075028061	MARIA IRMA CAIZAMO PAPELITO	maria
4	EVELI LANA RUBIANO	1075029449	ERMINIO LANA LANA	ERMINIO
5	KELLANY HACHITO NAPICAY	1077490863	ANELIA NAPICAY ACHITO	Anelia napicay
6	JORGE PAPELITO BIRRY	1078101826	MARCELA BIRRY ACHITO	Marcela
7	DIANITA HACHITO ISABARE	1128731173	BIRADILIA ISABARE VIRRY	BIRADELIA
8	JHON JAIDER FLACO HACHITO	1128731341	SIRLENIS MARTINEZ RENTERIA	SIRLNISMA
9	DIEGO ANDRES ROJAS CAIZAMO	1128732077	MARIA PATRICIA PAPELITO HACHITO	Maria

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

10	EVISON HACHITO ISABARE	1128732266	BIRADILIA ISABARE VIRRY	Biradilia
11	YORLEYSA FLACO HACHITO	1128732482	FIGENIA ISARAMA FLACO	FIGENIAISA
12	LUCELIA CAIZAMO CAIZAMO	1003780634	LUCELIA CAIZAMO CAIZAMO	LUCELIA
13	BIRADILIA ISABARE VIRRY	1075022451	BIRADILIA ISABARE VIRRY	xbiradilia
14	ANELIA NAPICAY ACHITO	1079288918	ANELIA NAPICAY ACHITO	Anelia napicay
15	CARMENZA CAIZAMO BARRIGON	1128726022	CARMENZA CAIZAMO BARRIGON	
16	MARITZA PEDROZA NAMPIA	1133604798	MARITZA PEDROZA NAMPIA	
17	MARIA PATRICIA PAPELITO HACHITO	1133604799	MAR A PATRICIA PAPELITO HACHITO	movi'a pa
18	CARELY CAIZAMO	1133608001	CARELY CAIZAMO	
19	ANA BACILIA ROJAS HACHITO	1148193283	ANA BACILIA ROJAS HACHITO	xANA Bacilia
20	YURLENIA FORASTERO CHAMORRO	1077601055	YURLENIA FORASTERO CHAMORRO	yurlenia
21				
22				
23				

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	FICHAS DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR						
UCA	PUERTO PEÑA	Día	22	Mes	04	Año	2025
AGENTE EDUCATIVO	LUZ CELINA ROJAS MECHA						

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ALLANY CAISAMO FORASTERO	1128732407	LIVIANA FORASTERO ROJAS	Liliana
2	YAN CARLO ROJAS CHAMORRO	1075028721	DORILA ISARAMA CAIZAMO	
3	MARIA YARLEIZA HACHITO CAIZAMO	1075029024	BRIGINIA FORASTERO	Brigiria
4	YORLIN HACHITO MECHA	1075029589	LEONIS MECHA FORASTERO	

5

5	ANA YERLIN FORASTERO ROJAS	1077488705	LUIS ELIECER FORASTERO SABUGARA	
6	CATALEYA ROJAS MECHA	1128731206	ERNILIA MECHA PEDROZA	
7	HERLIN ROJAS CAIZAMO	1128731791	VALERIANA CAIZAMO ROJAS	
8	YACEYDI ROJAS	1128732457	MARIA CRISTINA ROJAS MECHA	mariol
9	MARIA CRISTINA ROJAS MECHA	1075025139	MARIA CRISTINA ROJAS MECHA	mariol
10	FLORA ELBA PEDROZA ROJAS	1077601125	FLORA ELBA PEDROZA ROJAS	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

11	YENNY LUZ ISAMARA	1077601250	YENNY LUZ ISAMARA	
12	ANORALIA CAIZAMO HACHITO	1128725588	ANORALIA CAIZAMO HACHITO	
13	NERCI ROJAS MECHA	1075020801	NERCI ROJAS MECHA	
14	LUZ MAIRA CAISAMO ISAMARA	1149441211	LUZ MAIRA CAISAMO ISAMARA	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	FICHAS DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR						
UCA	INSIRA	Día 23	Mes 04		Año 2025	AGENTE EDUCATIVO DAVINSON CAIZAMO ISARAMA	
No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE				FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LEIDER MANYOMA CAIZAMO	1075029568	CARMENZA CAIZAMO BARRIGON				carmenza CAIZAMO BARRIGON
2	FELICIANO MANYOMA ISARAMA	1075029594	BEREMISIA CAIZAMO ISARAMA				beremisia
3	JHON MER ABONA CAIZAMO	1075029595	MARIA YULIANA PEDROZA CAIZAMO				CLARISA CAIZAMO I.

160

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

4	KERY YOBANY ABONA CAIZAMO	1075029597	CARELY CALZAMO MECHA	carely Caizamo mecha
5	YORLEIDY RUBIANO CAIZAMO	1077602745	ANORALIA CAIZAMO HACHITO	AnoYALIA Caizamo HacHiTo
6	JUAN CARLOS MANYOMA CAIZAMO	1128730420	CARMENZA CAIZAMO BARRIGON	carmenza CAIZA BARRIGON
7	XIOMARA CAIZAMO MANYOMA	1128730421	MARIA YURLEY MANYOMA ISARAMA	MARIA YURLEY MANYOMA ISaRama
8	YILIVER CAIZAMO CAIZAMO	1128730887	NARLY CAIZAMO UNDAGAMA	Narly Caizamo undagama
9	LEICY MANYOMA ABONA	1128730897	LEIDY MANYOMA ISARAMA	ANAceLIA ABona Caizamo

10	TATIANA ISARAMA BIRRY	1128730953	SURDULIA BIRRY CAIZAMO	SURDULIA BIRRY CAIZAMO
11	YAISA ISARAMA UNAGAMA	1128731067	FILBERTO ISARAMA MANYOMA	LUZVEYLA UNAGAMA UMO
12	MERILDO CAIZAMO CAIZAMO	1128731676	NARLY CAIZAMO UNDAGAMA	Narly Caizamo Undagama
13	SANTIAGO MANYOMA ABONA	1128732179	ANA CELIA ABONA CAIZANO	ANA celia ABono caizamo
14	WALMER CAIZAMO MANYOMA	1128732199	MARIA YURLEY MANYOMA ISARAMA	MARIA Yurley MANYoma ISaRama
15	SURDULIA BIRRY CAIZAMO	1003943142	SURDULIA BIRRY CAIZAMO	SURDULIA BIRRY CAIZAMO

16	BEREMISIA CAIZAMO ISARAMA	1075023019	BEREMISIA CAIZAMO ISARAMA	Geremisia
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

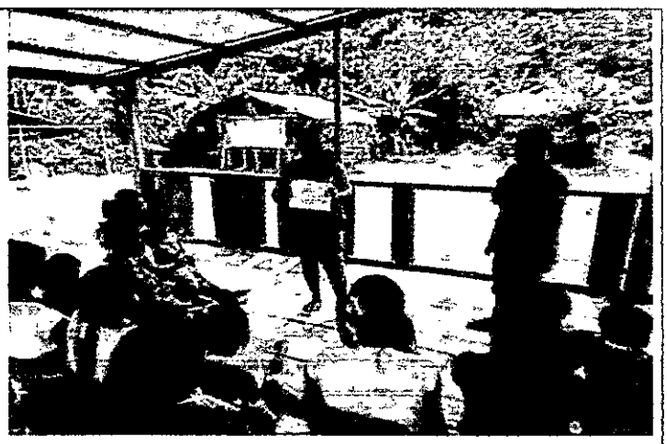
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCÓ	**MUNICIPIO:** alto Baudó
FECHA: 22, 23, 24 y 25 de abril 2025	**COMUNIDAD:** insira, cocalito, puerto peña y del salto
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Laura victoria hurtado Martínez	
TEMA: fichas de caracterización familiar	



COMUNIDAD: cocalito
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: encuentro comunitario
TEMÁTICA TRATADA: fichas de caracterización familiar
FECHA: 24 de abril 2025
DIA: jueves



COMUNIDAD: insira
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: encuentro comunitario
TEMÁTICA TRATADA: fichas de caracterización familiar
FECHA: 23 de abril 2025
DIA: miércoles



COMUNIDAD: del salto
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: encuentro comunitario
TEMÁTICA TRATADA: fichas de caracterización familiar
FECHA: 25 de abril 2025
DIA: viernes



COMUNIDAD: puerto peña
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: encuentro comunitario
TEMÁTICA TRATADA: fichas de caracterización familiar
FECHA: 22 de abril 2025
DIA: martes

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS
DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA NUMERO N° 3		
ENCUENTRO COMUNITARIO		
RESPONSABLE: LEIPZIG MILENA MURILLO DIAZ		
CIUDAD Y FECHA: ALTO BAUDÓ 2122,23,24,25,26,27,28 DE abril de 2025	**HORA DE INICIO: 9:00 AM**	**HORA DE TERMINACIÓN: 11:40 AM**
LUGAR: ALTO BAUDÓ	**COMUNIDAD DE: GEANDÓ DUBAZA, DUBAZA CENTRAL, LA LOMA, CARRIZAL, PUNTO VIEJO, PUEBLO NUEVO, PLAYA GRANDE, CHORRO DUBAZA, JEANDO, PUERTO ECEVEDE, CALLE LARGA , SIORODO, DUPURDU**	
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	
TEMÁTICA ABORDADA: CARACTERIZACIÓN A FAMILIA		
ESTRATEGIA. Para el desarrollo de esta temática se utilizaron como estrategia el diálogo participativo con las familias, sabedores, gobernadores y miembros de la comunidad. Propiciando un espacio incluyente e ideal para obtener conocimiento a través del aporte de cada uno. Por otro lado, se incluyeron actividades lúdico-recreativas para fortalecimiento de la calidad de la atención.		
OBJETIVO		
Socializar que es la caracterización y por qué es importante que los beneficiarios la realicen		
TEMAS TRATADOS		

- Saludo y bienvenida
- Oración
- Caracterización a familia del beneficiario
- Compromisos
- Despedida.

DESARROLLO DE LOS TEMAS TRATADOS

En el mes de abril del 21 al 28 se inicio la visita a las UCAS, **GEANDÓ DUBAZA, DUBAZA CENTRAL, LA LOMA, CARRIZAL, PUNTO VIEJO, PUEBLO NUEVO, PLAYA GRANDE, CHORRO DUBAZA, JEANDO, PUERTO ECEVEDE, CALLE LARGA, SIORODO, DUPURDU, con la finalidad de socializarles por que es importante la caracterización y por que debemos de suministrar información confiable en la misma.**

Dichas jornadas inician dando un saludo de bienvenida a los asistentes, así como también de expresarles lo gratificante que es que saquen de su tiempo para asistir a la socialización de la temática de caracterización familiar la cual constituye una herramienta fundamental para la adecuada implementación del proyecto de primera infancia liderado por el Instituto Colombiano de bienestar familiar (ICEBF) en el municipio de Alto Baudó, específicamente en las comunidades indígenas de Callelarga, Loma, Playa Grande, Carrizal, Ciorodó, Dúpurdu, Pueblo Nuevo, Geandó, Jangadó, Chorro Dubaza y Dubaza Central.

Este proceso permite recolectar información detallada y contextualizada sobre las condiciones sociales, culturales, económicas y familiares de las niñas y niños en primera infancia, así como de sus núcleos familiares y entornos comunitarios. La caracterización es clave para garantizar una atención integral, con enfoque diferencial, que responda a las particularidades étnicas y territoriales de estas comunidades, es por eso que se denota en primer lugar, que este ejercicio posibilita el reconocimiento de las prácticas propias de crianza, los saberes ancestrales y las dinámicas familiares propias de cada comunidad, permitiendo que las estrategias del proyecto se desarrollen desde una perspectiva intercultural, respetuosa de la identidad y cosmovisión indígena. Asimismo, facilita la identificación de necesidades prioritarias en materia de salud, nutrición, protección, acceso a servicios básicos, educación y seguridad alimentaria, lo cual es fundamental para diseñar acciones focalizadas y pertinentes que contribuyan efectivamente al desarrollo integral de la niñez. además de lo anterior se puede decir también que la caracterización fortalece el vínculo entre las instituciones y las familias, promoviendo la participación activa de la comunidad en la construcción, ejecución y seguimiento de las acciones del proyecto. De esta manera, se fomenta la corresponsabilidad, el empoderamiento y el trabajo

conjunto por el bienestar de la infancia. Es así como se pretende evidenciar los parámetros siguientes en la caracterización:

- **Contextualización Sociocultural y Familiar**

La caracterización permite conocer las particularidades socioculturales de las comunidades indígenas, que poseen formas de organización y estructuras familiares propias, además de valores y prácticas ancestrales que influyen directamente en el desarrollo infantil. Reconocer estas características permite a los profesionales de la salud, educación, psicosocial entre otros adaptar las estrategias del proyecto de forma respetuosa e inclusiva, favoreciendo el enfoque diferencial e intercultural que establece el ICBF en sus lineamientos, y garantizando que los servicios ofrecidos respeten la identidad cultural y las lenguas maternas de las comunidades.

- **Identificación de Necesidades Específicas**

La caracterización familiar también posibilita identificar las necesidades prioritarias en áreas clave como:

Salud: Condiciones de salud materno-infantil, inmunización, nutrición, etc.

Educación: Acceso a educación inicial, calidad de los servicios educativos, barreras lingüísticas, etc.

Protección y bienestar: Identificación de situaciones de riesgo, maltrato infantil, desnutrición, etc.

Condiciones de vivienda y saneamiento: Acceso a servicios básicos como agua potable, electricidad y vivienda adecuada.

Este diagnóstico permite la planificación focalizada de intervenciones y la asignación eficiente de recursos, mejorando así la calidad de vida de los niños y niñas en la región.

- **Promoción de la Participación Comunitaria**

Uno de los aspectos clave de la caracterización es el fomento de la participación activa de las familias y comunidades en el proceso. Este enfoque no solo fortalece la relación entre las instituciones y la población, sino que también empodera a las familias en la toma de decisiones respecto a la educación y el bienestar de sus hijos e hijas. De acuerdo con los lineamientos del ICBF, este enfoque participativo se fundamenta en el principio de corresponsabilidad, donde tanto las familias como las instituciones deben trabajar de manera conjunta para asegurar el bienestar integral de los niños y niñas.

- **Cumplimiento de Normativas y Enfoque Integral**

El ICBF y el Ministerio de Educación Nacional (MEN) han establecido normativas claras para asegurar el cumplimiento de los derechos de los niños y niñas, conforme a lo estipulado en la Convención sobre los Derechos del Niño de la ONU y la Ley 1098 de 2006 (Código de la Infancia y Adolescencia). La caracterización familiar es un requisito fundamental para asegurar que las políticas públicas aplicadas sean pertinentes y culturales y que respeten los derechos fundamentales de la primera infancia, estableciendo un camino hacia el desarrollo integral de los niños y niñas en el municipio de Alto Baudó.

- Monitoreo, Evaluación y Sostenibilidad del Proyecto

Con una caracterización familiar precisa y actualizada, es posible realizar un seguimiento constante al impacto del proyecto en las comunidades, lo que facilita la evaluación y el ajuste de estrategias en función de los resultados obtenidos. Además, la caracterización contribuye a la sostenibilidad del proyecto, dado que facilita la identificación de actores locales, recursos existentes y posibles alianzas para continuar con el apoyo a las familias a largo plazo.

Por último, contar con una base de datos confiable y actualizada permite establecer mecanismos de seguimiento, monitoreo y evaluación del impacto del proyecto, al tiempo que facilita la planificación de intervenciones futuras y la sostenibilidad de los procesos iniciados.

En síntesis, la caracterización familiar no solo representa un requisito técnico, sino una condición esencial para garantizar una atención integral, contextualizada, efectiva y culturalmente pertinente a la primera infancia en las comunidades indígenas del municipio de Alto Baudó.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

RECOMENDACIONES		
Se recomienda a los padres de familia tener en cuenta la temática abordada en cada una de las comunidades, puesto que permite el fortalecimiento de la cultural y prolongación de la identidad familiar		
ACTIVIDAD O COMPROMISO	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Replicar y tener en cuenta la temática abordada durante el encuentro comunitario rendición de cuentas del contrato.	Sistemas familiares	PERMANENTE
Informar constantemente sobre el estado de salud de los beneficiarios y sus familias.	- Agentes educativos - Sistemas familiares - Equipo interdisciplinario	PERMANENTE

Coordinador: 4847521N9

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	Caracterización						
UCA	**PLAYA GRANDE**	**Día**	23	**Mes**	04	**Año**	

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LENISON UNDAGAMA FORASTERO	1075027872	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	
2	DEINER UNDAGAMA PEDROZA	1075028727	RONAIDA PEDROZA CAIZAMO	
3	NARLY UNDAGAMA ISABARE	1075028731	MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	
4	CREISON ISARAMA TUNAY	1075029346	EUFRANIA TUNAY CHAMORRO	
5	MARIA GERLINA UNDAGAMA ISABARE	1075029566	MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	
6	LIFRANIA MORROCO ISABARE	1128730977	MARIA FLORICA ISABARE FORASTERO	
7	NELLY ALEJANDRA UNDAGAMA MORRROCO	1128731467	LISNERI MORROCO ROJAS	
8	KAYDER UNDAGAMA FORASTERO	1128731468	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	
9	DORALY CHAMORRO ROJAS	1128731740	LUZ NEREIDA ROJAS FORASTERO	Luz yaneira Rojas F.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

10	DARWIN ANDRES MORROCO ISARAMA	1128732153	MARIA FLORICA IZABARE FORASTERO	
11	DAVID FRANSISICO ISARAMA TUNAY	1128732399	EUFRANIA TUNAY CHAMORRO	
12	MARYORI UNDAGAMA PEREA	1133608074	YOBALITO UNDAGAMA MORROCOI	Yobalito undagama M.
13	YOILMAR UNDAGAMA PEREA	1133608075	LUCY ROJAS MORROCO	Yoimar
14	LUZ NERCIA CHAMARRO IZABARE	1133608076	FLERIRA IZABARE PAPELITO	
15	JHONFER TUNAY ROJAS	1133608079	LUCY ROJAS MORROCO	lucy Rojas morroco
16	MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	1003943643	MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	
17	FLERIRA IZABARE PAPELITO	1075024297	LIBARDO IZABARE HACHITO	
18	LISNERI MORROCO ROJAS	1075025900	LISNERI MORROCO ROJAS	
19	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	1075025902	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	
20				
21				
22				

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	CARACTERIZACION						
UCA	**LA LOMA**	**Día**	23	**Mes**	04	**Año**	2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	FLORENCIA FORASTERO ISARAMA	1075028476	PORFILIO ISARAMA UNDAGAMA	
2	JHON HEILER FLACO FORASTERO	1128702114	MARIA MILIA FORASTERO TUNAY	
3	DELBIN FLACO FORASTERO	1128731460	MARIA LUCIA FORASTERO CAIZAMO	
4	JHON JIVER FORASTERO ISARAMA	1128731597	NARLY CAIZAMO UNDAGAMA	
5	MARIA LEISY PAPELITO TAJU	1128731616	JORGELINA TAJU	
6	ELICIANA ISARAMA CAIZAMO	1128731765	CAROLINA ISARAMA HACHITO	
7	JHON FERLEY FLACO ISARAMA	1128732227	ARELIS ISAMARA ISARAMA	
8	YEISON FLACO ISARAMA	1133608120	CIRIA ISARAMA UNDAGAMA	
9	GEORGINA ISARAMA UNDAGAMA	1075023145	GEORGINA ISARAMA UNDAGAMA	
10	MARIA LUCIA FORASTERO CAIZAMO	1133604923	MARIA LUCIA FORASTERO CAIZAMO	
11	JORGELINA TAJU	1149441331	JORGELINA TAJU	
12	MARIA MILIA FORASTERO TUNAY	1149442057	MARIA MILIA FORASTERO TUNAY	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	Caracterizacion						
UCA	**JANGADO**	**Día**	27	**Mes**	04	**Año**	2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	WILFRIDO CHAMORRO ISABARE	1075027900	BESNAIDA ISABARE FORASTERO	Besnaida
2	NORAYA FORASTERO CAIZAMO	1075028701	CRIPOLINA CAIZAMO CHAMORRO	
3	SAMUEL FLACO FORASTERO	1075029557	JESUS MARIO MECHA ISARAMA	Jesus mario m.
4	JHON WALDO FLACO FORASTERO	1075029647	ANA YOANA FORASTERO ISARAMA	
5	SAYDI FORASTERO FORASTERO	1077652624	ESILDO FORASTERO CHAMORRO	
6	NARCILO FORASTERO UNDAGAMO	1128731321	ROSALIA UNDAGAMA FORASTERO	
7	NEYFER BICHIVI CHAMORRO	1128731568	ANA ELIA CHAMORRO CAIZAMO	
8	FRANCISCO JAVIER CHAMORRO FORASTERO	1128731759	MARIA ELSI FORASTERO ISARAMA	
9	ELEANIS MARIA PACHECO CHAMORRO	1128731964	SURAYA CHAMORO ISARAMA	
10	ESTIWAR TUNAY FLACO	1128731966	LUZ MARY FLACO FORASTERO	
11	LUIS SANTOS FLACO PEDROZA	1128731972	ZULIA PEDROZA FORASTERO	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

12	ANGEL DAVID CHAMORRO FLACO	1128732257	MARIA LINA FLACO PEDROZA	maria lina F.
13	FANI LUZ CHAMORRO MENBACHE	1128732316	EMILDA MEMBACHE MEMBACHE	Emilda M.
14	JOSE DANIEL TUNAY FLACO	1128732416	LUZ MARY FLACO FORASTERO	
15	JULIANA FORASTERO CHAMORRO	1003780460	JULIANA FORASTERO CHAMORRO	
16	ANA ELIA CHAMORRO CAIZAMO	1003943224	ANA ELIA CHAMORRO CAIZAMO	
17	CERMIRA TUNAY FORASTERO	1003943264	CERMIRA TUNAY FORASTERO	
18	OMAIRA TUNAY FORASTERO	1003943264	YURANNY SARCO FORASTERO	
19	MARIA LINA FLACO PEDROZA	1075028053	MARIA LINA FLACO PEDROZA	maria lina F.
20	DILIA FRANCISCA FLACO FORASTERO	1077601098	DILIA FRANCISCA FLACO FORASTERO	
21				
22				

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	CARACTERIZACIÓN							
UCA	**CHORRO DUBAZA**	**Día**	25	**Mes**	04	**Año**	2025	

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JEWISON CHAMORRO FORASTERO	1075029767	DORCELINA FORASTERO MECHA	
2	YULAISI ISABARE ISABARE	1075029786	YENIFER ISABARE FORASTERO	Yenifer Isabare F.
3	JANEISI ZARCO FORASTERO	1077488552	ZORANNY FORASTERO GONZALEZ	Zoranny Forastero
4	YAZMIN VIVIANA CHAMORRO SIGAMA	1090151632	YENNY LILIANA SIAGAMA WAZORNA	Yenny Liliana
5	YERSON FLACO SARCO	1128731420	ARNELIO FLACO FORASTERO	Arnelio Flaco
6	YARELY FORASTERO CAIZAMO	1128731760	CRIPOLINA CAIZAMO CHAMORRO	
7	ALBA LILIANA PEDROZA FLACO	1128731961	RAMON PEDROZA FORASTERO	Ramon
8	BETSY YIRIANI CHAMORRO FORASTERO	1128732067	YULISA FORASTERO ISARAMA	Yulisa Forastero
9	MARLEYDA FORASTERO FORASTERO	1128732340	ADRIANA LUCIA FORASTERO ISARAMA	
10	LUIS CRISTINO FORASTERO FORASTERO	1128743744	ADRIANA LUCIA FORASTERO ISARAMA	
11	EDWAR ROJAS IZARAMA	1133608118	MARLENIS ROJAS MECHA	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

12	YASIRA SARCO FORASTERO	1077600812	YASIRA SARCO FORASTERO	Yasira
13	DORCELINA FORASTERO MECHA	1133604974	DORCELINA FORASTERO MECHA	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	CARACTERIZACIÓN						
UCA	**PUEBLO NUEVO**	**Día**	27	**Mes**	04	**Año**	2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ANA ELIA CHAMORRO ISABARE	1120732401	INALICIA PEREA VICHIVI	
2	YAMERLIN ROJAS FORASTERO	1128732494	ANA BACILIA ROJAS HACHITO	
3	ERMELINA ROJAS FORASTERO	1075028464	CLARICIA FORASTERO CAIZAMO	
4	DARKIN SARCO PEDROZA	1075030043	MARISOLPEDROZA PEDROZA SARCO	
5	YAEL ISARAMA ISARAMA	1075030209	GRACIELA ISARAMA FORASTERO	GRACIELA I.
6	YORLENY CAIZAMO ISABARE	1075030535	DELIA ISABARE FORASTERO	
7	LEYSON CAIZAMO ISARAMA	1077602762	CLARIZA ISARAMA PAPELITO	
8	EDIN JAIR PEREA PEDROZA	1128731454	YADIRA PEDROZA ZARCO	
9	NORAIDY FLACO ISARAMA	1128731457	ARELIS ISAMARA ISARAMA	
10	LUCENIA PEDREZA FORASTERO	1128731706	ANTONIO PEDROZA PEREA	
11	JARLINTON BICHIVI CAIZAMO	1128731762	FLORISALBA BICHIVI CAIZAMO	
12	YORLINA FORASTERO CAIZAMO	1128732329	GRACIELA CAIZAMO IZARAMA	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

13	MEREGILDO TUNAY FORASTERO	1133608106	MARIA ORGALINA FORASTERO CAIZAMO	
14	MILENIA MECHA FORASTERO	1075026084	MILENIA MECHA FORASTERO	
15	MARIA ISIGENIA ISARAMA UNDAGAMA	1076018840	MARIA ISIGENIA ISARAMA UNDAGAMA	
16	CLARIZA ISARAMA PAPELITO	1077601214	CLARIZA ISARAMA PAPELITO	
17	ROSNEY CHAMORRO CAIZAMO	1128725578	ROSNEY CHAMORRO CAIZAMO	
18	MARIA NELA BACORIZA MRCHA	1133604668	MARIA NELA BACORIZA MRCHA	
19	DANY ROJAS HACHITO	1148193277	DANY ROJAS HACHITO	
20				
21				
22				

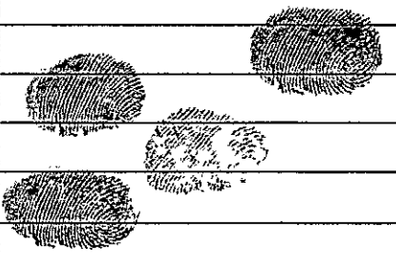
58

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	Caracterización						
UCA	PUNTO VIEJO	Día	24	Mes	04	Año	2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARLY CHAMORRO CHAMORRO	1075029658	MARIA EMILDA CHAMORRO ISARAMA	
2	DANNY IZARAMA CHAMORRO	1133608125	VIRGELINA CHAMORRO UNDAGAMA	
3	ADAN CHAMORRO CHAMORRO	1152227604	CLARA ISMENIA CHAMORRO MORROCO	
4	MARIA EMILDA CHAMORRO ISARAMA	1077601641	MARIA EMILDA CHAMORRO ISARAMA	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

47

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	CARACTERIZACIÓN						
UCA	**DUBAZA CENTRAL**	**Día**	28	**Mes**	04	**Año**	2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DARIANA PAPELITO MECHA	1054927478	CLAUDIA CHAMORRO CAISAMO	
2	JARLINSON FORASTERO CABRERA	1075028321	DORALICIA CABRERA FORASTERO	
3	NILBER FORASTERO HACHITO	1075029146	YANURY HACHITO VICHIVI	
4	ESTREVISION FORASTERO PEDROZA	1075029196	ISAIAS UNDAGAMA FORASTERO	isaias undagamo
5	ALICIA FORASTERO CABRERA	1075029570	DORALICIA CABRERA FORASTERO	
6	DEINER ISABARE SARCO	1077488713	JOSE ORNILIO ISABARE CHAMORRO	
7	ISLAM YADIER ISABARE HACHITO	1077489052	ESILDA HACHITO PEREA	Esilda H.
8	YENIFER CAIZAMO HACHITO	1079103000	FELICIA HACHITO PEREA	Felicia H.
9	LUZ ANYELI TUNAY ISARAMA	1128731100	ALIPIO TUNAY ISARAMA	Alipio Tunay

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

10	ALEXKIN HACHITO CHAMORRO	1128731715	CARMEN CLARISA CHAMORO FORASTERO	
11	DANIEL CAIZAMO TUNAY	1128731941	MESTREMILA TUNAY DOGARI	
12	KAIRA LUZ ROJAS ISABARE	1128732292	LEVELIA ISABARE	
13	LUIS BERNALDO MANYOMA TUNAY	1128732362	ERMELICIA TUNAY FORASTERO	Ermelicia
14	LUIS DIGER TUNAY FORASTERO	1133608086	VANESSA CONDE PEREA	
15	JUAN MECGA CONDE	1133608087	VANESSA CONDE PEREA	
16	YILIANA FORASTERO ISARAMA	1133608089	LUZ DARY FORASTERO FORASTERO	
17	WERDEVI UNDAGAMA FORASTERO	1133608117	FLORISALMA FORASTERO PEDROZA	
18	RUMALDA PEREA TAPI	1003779893	RUMALDA PEREA TAPI	
19	CLAMENCIA MECHA MECHA	1003943092	CLAMENCIA MECHA MECHA	Clamencia
20	ORALIA TUNAY UNDAGAMA	1077601567	ORALIA TUNAY UNDAGAMA	
21	ELICIA TUNAY UNDAGAMA	1077601569	ELICIA TUNAY UNDAGAMA	Elicia

22	YUCELIS CHAMORRO ISARAMA	1077601659	YUCELIS CHAMORRO ISARAMA	Yucelis

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	Caracterizacion						
UCA	CARRIZAL	Día	22	Mes	04	Año	2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ONORIO PEREA ISARAMA	1075027884	LUZ DARY ISARAMA VICHIVI	Luz dari isarama
2	YURBELINA FORASTERO TUNAY	1075027895	MARIA NELCY TUNAY CHAMORRO	
3	VICTOR ANDRES FORASTERO IZABARE	1075027901	DARCY ISABARE PEDROZA	
4	RICAEL IZARAMA PEREA	1128731326	ALBARO ISARAMA UNDAGAMA	Albaro isarama
5	LENIS FORASTERO UNDAGAMA	1128731547	SAMIRA UNDAGAMA CHAMORRO	
6	NATALI PEREA CHAMORRO	1128731900	ILVIA CHAMORRO FORASTERO	
7	LUDY PEREA UNDAGAMA	1128731917	MELANIO PEREA BICHIVI	melanio Perea
8	FABIAN PEREA FORASTERO	1128731918	SEÑORITA MARIA ROJAS CHAMORRO	
9	JHONJAIRO CHALIN FORASTERO TUNAI	1128731977	MARIA NELCY TUNAY CHAMORRO	
10	FELIPE PEREA FORASTERO	1128732105	LUZ ELIRA ISARAMA FORASTERO	
11	YORLEISA PEREA ISARAMA	1128732106	LUZ DARY ISARAMA VICHIVI	Luz dari isarama

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

12	MARITZA IZARAMA PEREA	1133608078	ALBARO ISARAMA UNDAGAMA	Albaro isarama
13	DARCY ISABARE PEDROZA	1003780943	DARCY ISABARE PEDROZA	
14	LUZ NEREIDA ROJAS FORASTERO	1003943082	LUZ NEREIDA ROJAS FORASTERO	Luz Yaneira Rojas
15	INALICIA PEREA VICHIVI	1075023822	INALICIA PEREA VICHIVI	
16	DARYLUZ UNDAGAMA ISABARE	1077601038	DARYLUZ UNDAGAMA ISABARE	
17	LUCY ROJAS MORROCO	1077601057	LUCY ROJAS MORROCO	
18				
19				
20				
21				
22				

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	CARACTERIZACIÓN						
UCA	**PUERTO ECEVEDE**	**Día**	27	**Mes**	04	**Año**	2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YANURY HACHITO VICHIVI	1148193166	YANURY HACHITO VICHIVI	
2	DISBANELI FORASTERO FORASTERO	1148193167	DISBANELI FORASTERO FORASTERO	Disbaneli forastero
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

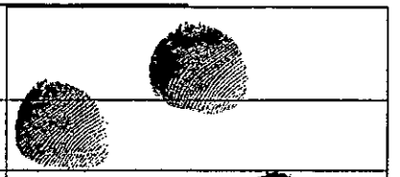
LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	CARACTERIZACIÓN						
UCA	**GEANDO DUBAZA**	**Día**	27	**Mes**	04	**Año**	2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YANETH UNDAGAMA FLACO	1075027873	isaias undagama forastero	Isaias U.F.
2	JHON ERLIS TUNAY HACHITO	1075028435	URFELINA HACHITO PEDROZA	
3	FRAIDER TUNAY UNDAGAMA	1075028707	ELICIA TUNAY UNDAGAMA	Elicia T.
4	CARLOS ANDRES FORASTERO TUNAY	1075029702	ORALIA TUNAY UNDAGAMA	
5	ARLEY IZARAMA CHAMORRO	1075029864	BERSIA BICHIVI ISABARE	
6	NEIVER CHAMORRO TUNAY	1078104768	ELICIA TUNAY UNDAGAMA	Elicia T.
7	NIA JAYLA PEÑA CABEZON	1078105276	NILFA PENA CABEZON	Nilfa peña cabezon
8	YIRLEZA CHAMORRO PAPELITO	1078472740	MARIA ESILDA PAPELITO FORASTERO	maria esilda P.
9	DAILYN DOGIRAMA TUNAY	1079360901	FRANCIA ELENA TUNAI BIRRY	
10	YURALINO TUNAY ISARAMA	1128731796	MIRENA ISARAMA MECHA	
11	NURIA ELMIRA ISARAMA FLACO	1128731837	MARIA ZUNILDA FLACO IZABARE	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

12	DEIMAR UNDAGAMA FORASTERO	1128731838	SARA MARIA UNDAGAMA FORASTERO	
13	ALSIZAR ANDRES ISARAMA TUNAY	1128731886	SOL MARIA TUNAY HACHITO	
14	ELIZA TUNAY HACHITO	1128732040	BERSIA BICHIVI ISABARE	
15	ARNEY TUNAY UNDAGAMA	1128732096	LUCY UNDAGAMA CHAMORRO	
16	NANDO TUNAY ISARAMA	1129048770	YESICA CHAMORRO FORASTERO	yesica ch.
17	YESICA CHAMORRO FORASTERO	1003943843	YESICA CHAMORRO FORASTERO	yesica Chamorro
18	MILENA FORASTERO CHAMORRO	26314800	MILENA FORASTERO CHAMORRO	
19	ANA LUCIA TUNAY FORASTERO	1128729223	ANA LUCIA TUNAY FORASTERO	
20				
21				
22				

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	CARACTERIZACIÓN						
UCA	SIORODO	Día	24	Mes	04	Año	2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	RAMIRO PEDROZA PAPELITO	1075027883	SENAIDA PAPELITO CAIZAMO	
2	WILSON PEDROZA PAPELITO	1075028041	MARIA NINFA PAPELITO UNDAGAMA	
3	MARCIANA PEDROZA PEDROZA	1075028042	JUVENAL PEDROZA CHAMORRO	
4	STIWAR PEDROZA PAPELITO	1077490821	SENAIDA PAPELITO CAIZAMO	
5	IVAN ANDRES FORASTERO ISARAMA	1128731902	TATIANA ISARAMA MECHA	Tatiana Isarama
6	CARLOS ANDRES CHAMORRO TUNAY	1128731916	YERINE TUNAY FORASTERO	Claudia Rojas
7	DORELIS ISARAMA MECHA	1128732185	CLAUDIA ROJAS ROJAS	
8	OMAR YESI PEDROZA PAPELITO	1133608105	MARIA NINFA PAPELITO UNDAGAMA	
9				
10				
11				
12				

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ

AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	**CARACTERIZACION FAMILIAR**						
UCA	**CATRU CENTRAL**	**Día** 23	**Mes** 04		**Año** 2025	**NELSON FORASTERO ISARAMA**	

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	NORLEICY MECHA MECHA	1075029489	ROSA ELIA MECHA ISARAMA	
2	ANAELIA CHAMORRO	1128732401	ARILA ISARAMA CAIZAMO	
3	BALVI FORASTERO ISARAMA	1133608114	LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	Lucedy
4	NELSON FORASTERO CAIZAMO	1128731621	LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	Lucedy
5	LUZ YETI CHAMORRO CAIZAMO	1075028413	ARILA CAIZAMO ISARAMA	
6	ANORALIA FORASTERO ISARAMA	1003780968	ANORALIA FORASTERO ISARAMA	
7	OLGA ISARAMA CAIZAMO	1003943622	ITALICIA CAIZAMO UNDAGAMA	
8	JHONFER MANUEL MECHA FORASTERO	1128731935	MARIANITA FORASTERO ISARAMA	marianita
9	DARLIN CHAMORRO ISARAMA	1133605098	DARLIN CHAMORRO ISARAMA	Darlin ch
10	RONAL ISARAMA CHAMORRO	1128730924	ISNELDA CHAMORRO ISARAMA	isnelda chamorro

11	LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	1149441971	LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	Lucedy
12	LUZ NEIDAD ISARAMA ROJAS	1077447953	ISNELDA CHAMORRO ISARAMA	isneldo chamorro
13	ENICA CAIZAMO CHAMORRO	1128731141	ISNELDA CHAMORRO ISARAMA	Isneldo chamorro
14	ELY CHAMORRO CAIZAMO	1133608107	ARILA ISARAMA CAIZAMO	
15	NEFERSON CAIZAMO VICHIVI	1133608094	BONIFACIA VICHIVI CAIZAMO	Bonifacia
16	ELBER CHAMORRO ISARAMA	1075029789	OLGA ISARAMA CHAMORRO	olga isarama
17	SORMILENA FORASTERO ISARAMA	1077601151	SORMILENA FORASTERO ISARAMA	Sormilena
18	DAMARY MECHA MECHA	1077447953	DAMARY MECHA MECHA	Damary m m
19	ITALICIA CAIZAMO UNDAGAMA	1003943622	ITALICIA CAIZAMO UNDAGAMA	
20	ALAINI CHAMORRO ISARAMA	B69AB96C895D476E91 8540AA2A92296149517	OLGA ISARAMA CHAMORRO	olga isaramo

190

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	Caracterización						
UCA	**DUPURDU**	**Día**	24	**Mes**	04	**Año**	2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DINEYLA HACHITO CAIZAMO	1075028747	MICAYRA CAIZAMO BIRRY	
2	ROSAIDA HACHITO CAIZAMO	1075029787	MICAYRA CAIZAMO BIRRY	
3	YACEIRA HACHITO HACHITO	1133608097	MARIA NINFA PAPELITO UNDAGAMA	
4	NARLY HACHITO HACHITO	1133608098	CELINA FORASTERO CAIZAMO	
5	ELBER HACHITO FORASTERO	29D89B839C0645A78DFB4754AF4FC97258623	MYCAIRA CAIZAMO BIRRY	
6	MICAYRA CAIZAMO BIRRY	1076018890	MICAYRA CAIZAMO BIRRY	
7	CELINA FORASTERO CAIZAMO	1079094641	CELINA FORASTERO CAIZAMO	
8				
9				
10				
11				

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PACTOS DE CRIANZA						
UCA	CALLE LARGA	Día	25	Mes	04	Año	2025

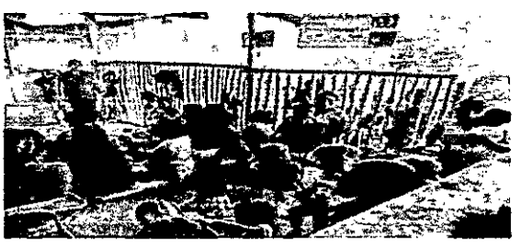
No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MAYCOL CAIZAMO ISARAMA	1075028642	MAYCOL ANDRES CAIZAMO FORASTERO	Maycol Andres C. F.
2	YUSTIN CAIZAMO FORASTERO	1075029388	DIONORA FORASTERO ISABARE	dionora forastero isabare
3	YORLINSON CAIZAMO MORROCO	1075029389	EULALIA ROJAS TAPI	
4	SOLANI TUNAY HACHITO	1075029391	CAMILA HACHITO BIRRY	
5	HEYDY ISABARE CAIZAMO	1075030184	CRUZ ELENA CAIZAMO ROJAS	
6	YARLY YANETH MECHA CAISAMO	1077602771	BERNELICIA CAISAMO ROJAS	
7	GENTIL CAIZAMO MORROCO	1128731774	GENTIL CAIZAMO ROJAS	
8	BERNELICIA CAISAMO ROJAS	1003943075	BERNELICIA CAISAMO ROJAS	
9	DIONORA FORASTERO ISABARE	35590493	DIONORA FORASTERO ISABARE	dionora forastero isabare
10				
11				
12				

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: Alto Baudó**
FECHA: 21,22,23,24,25,26,27,28 de abril de 2025	**COMUNIDAD:** Punto viejo, Pueblo Nuevo, Puerto Ecevede, Carrizal, Playa Grande, Loma, Choro Dubaza, Jangado, Dubaza Central Y Geando,siorodo, dupurdu,calle larga
NOMBRE DEL PROFESIONAL: LEIPZIG MILENA MURILLO DIAZ	
TEMA: CARACTERIZACIÓN	

	
Comunidad: PUNTO VIEJO Descripción de la actividad: Socialización de caracterización Temática tratada: caracterización familiar FECHA: 21/04/2025	Comunidad: SIORODO Descripción de la actividad: Socialización de caracterización Temática tratada: pautas de crianza FECHA: 24/04/2025
	
Comunidad: DUPURDU - SIORODO Descripción De la actividad: socialización de caracterización Temática Tratada: caracterización familiar Fecha: 27/04/2025	Comunidad: LOMA Descripción De La Actividad: Socialización de caracterización Temática Tratada: caracterización familiar Fecha: 23/04/2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO COMUNITARIO

TEMATICA	FICHAS DE CARACTERIZACIÓN FAMILIAR						
UCA	COCALITO	Día 24	Mes 04		Año 2025	AGENTE EDUCATIVO ALIRIO ISABARE MANYOMA	

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JHON MACHITO	1128732425	MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	Yolima
2	MARIA FERNANDA MANYOMA ISARAMA	1075028815	MARIA EDILA ISARAMA ISARAMA	maria Edila
3	LEIFER HACHITO MANYOMA	1075028856	YEILA MANYOMA ISARAMA	Yeila
4	EDWAR ISARAMA MANYOMA	1075028876	JAIRO MANYOMA CAIZAMO	Jairo
5	ANA MERINA MECHA MANYOMA	1075028877	SAILRI MANYOMA ISARAMA	Sailri
6	YIRLENY RUBIANO MANYOMA	1075028880	ILMA MANYOMA FORASTERO	Ilma
7	AMANCIO MANYOMA RUBIANO	1075028885	CARLOS YERA MANYOMA FORASTERO	Carlos Yera

194

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

8	EULISES HACHITO HACHITO MANYOMA	1075029307	MAR A YENNY MANYOMA FORASTERO	Maria Yenni
9	SARA MILETH ROJAS HACHITO	1098104359	CRUZ NELIA MECHA ISARAMA	CRUZ NELIA
10	NAYERLI ROJAS HACHITO	1126730640	MAR A YOLIMA HACHITO CHAMORRO	Maria Yolima
11	CRISMALDO MOYA ISARAMA	1128730393	ARNOL MANYOMA BIRRY	ARNOL
12	YUSELI RUBIANO CAIZAMO	1128730818	MARTHA LEIRA CAIZAMO MECHA	marthaleira
13	ELIANA MARIA CAIZAMO SARCO	1128731362	MAR A SARCO BICHIVI	MARIA
14	ERNESTO HACHITO ISARAMA	1128731462	ALEXAMIN ISARAMA ISARAMA	alexamin
15	FREYSER ROJAS HACHITO	1128731661	MAR A YOLIMA HACHITO CHAMORRO	Maria Yolima
16	JARINSON HACHITO MANYOMA	1128732104	MAR A YENNY MANYOMA FORASTERO	Maria Yenni
17	YEIMAR HACHITO ISARAMA	1128732187	ALEXAMIN ISARAMA ISARAMA	alexamin
18	BRANLY HACHITO MANYOMA	1128732236	ASNORALIA MANYOMA ISARAMA	asnoralia

167

19	FERMIN MANYOMA MECHA	11AAB2184E4543 83A5C8108E11C 462CF58920	MAR A ROSANA MECHA ISARAMA	Maria Rosana
20	YONALDO MANYOMA MANYOMA	28A912BD0DB24 D429B39CE258E 204D7043833	JOMAIRA MANYOMA ROJAS	Jomaira
21	LUIS FERNELY ACHITO PAPELITO	2FC31E1AEAE44 A7E9227C7A100 A589DA56337	LILIANA HACHITO PAPELITO	LiLiana
22	SAYER MECHA MANYOMA	33E748C78E744 C80A7E25994049 EA00332677	SAILIRI MANYOMA ISARAMA	SailiRi
23	YEIMERSON MANYOMA ISARAMA	610C951F8CFE4 75683A9149F074 C160E28823	MAR BEL ISARAMA CAIZAMO	Haribel

24	ILARIO ISARAMA MANYOMA	617A256925E340 3D9FECDDB71A A84BED570	MAR A EDILMA ISARAMA MANYOMA	Maria Edilma
25	LUZ MERY IZARAMA ACHITO	6E7CE9AB7BE84 920BC04B2A09A EDE83F33713	LILIANA HACHITO PAPELITO	liliana
26	YORLEIZA MANYOMA RUBIANO	C5048 01E2E0E4 39B91620F2E715 1EE6E2587	ALINA RUBIANO HACHITO	Alina
27	YENNIFE MANYOMA ISARAMA	FF848E8CD6574 DDE88C2207958 4C5C5530617	MAR A EDILA ISARAMA ISARAMA	maria edila

beatriz	BEATRIZ SARCO VICHIVI	1003943182	BEATRIZ SARCO VICHIVI
flor maria	FLOR MARIA ISABARE BIRRY	1003943423	FLOR MARIA ISABARE BIRRY
Maria Yolima	MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	1003943717	MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO
Sailiri	SAILIRI MANYOMA	1015021905	SAILIRI MANYOMA

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

Yurlety	YURLETY ISARAMA FORASTERO	1075021854	YURLETY ISARAMA FORASTERO
Luz Dari	LUZ DARI MANYOMA CAIZAMO	1075022385	LUZ DAR MANYOMA CAIZAMO
Narli	NARLY CAIZAMO UNDAGAMA	112872556O	NARLY CAIZAMO UNDAGAMA
maria edila	MARIA EDILA ISARAMA ISARAMA	1133604841	MARIA EDILA ISARAMA ISARAMA
Liliana	LILIANA HACHITO PAPELITO	1149442029	LILIANA HACHITO PAPELITO
Marleni	MARLENI RUBIANO ISARAMA	1148193168	MARLENI RUBIANO ISARAMA

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

12	DISNEY SARCO BICHIVI	1128732009	FELICIA HACHITO PEREA	felicia
13	PAOLA INES PEDROZA CAIZAMO	1128732474	MARCELA FORASTERO BIRRY	marcela
14	YOICER SARCO RUBIANO	1133608112	FELICIA HACHITO PEREA	felicia
15	MARIA PATRICIA RUBIANO MANYOMA	1133608113	JHON EDINSON SARCO ISARAMA	JHON EDINSON
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678-7
LEY DE ORIGEN, DERECHO MAYOR, Y PLAN DE VIDA

ACTA

ENCUENTRO EN EL HOGAR

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA				
Municipio	Alto Baudó	**DIA:** 22	**MES:** 4	**AÑO: 2025**
Nombre del beneficiario:	Emilse Isabare forastero			
Nombre del cuidador responsable:	Balvino Forastero Isabare			
Nombre del profesional psicosocial:	Deicy Cristina Mosquera Borja			
Nombre del sabedor cultural:	Oswaldo Forastero			
Nombre de la UCA:	Punto Caimito			

Tema del encuentro:	Pautas de Crianzas
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias y cuidadores sobre la implementación de pautas de crianzas que ayudan y facilitan el desarrollo saludable de los niños en la sociedad y hogar
Metodología del encuentro y material didáctico:	Cartelera animada Charla participativa Contar de experiencias.
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Llegando a la casa del beneficiario se dio un saludo a las familia seguido se dio a conocer el objetivo del encuentro el cual es orientar a las familias sobre la importancia de implementar unas buenas pautas de crianzas las cuales les ayudaran y facilitaran el proceso de aprendizaje-comportamiento del niño.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
La familia se compromete a implementar las pautas de crianza por medio de la delegación de actividades, limites claros y fortalecimiento de vinculos entre padres e hijos.
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
La familia no ha hecho uso del buzon de sugerencia pero lo utilizaran cuando amerite la ocacion
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
La familia mostro interes en el taller, aportando que a los niños siempre se les inculca su cultura y se les enseña a respetar en la casa y en la comunidad.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Emilse Isabara	No tiene	No firma
2	Balvino Isabara	3147403603	Balvino

Responsables de la visita: Deicy Cristina Hoyguera Borja

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA				
Municipio	Alto Baudó	**DIA:** 22	**MES:** 04	**AÑO:** 2025
Nombre del beneficiario:	Mary luz Valencia Rojas			
Nombre del cuidador responsable:	Mary luz valencia Rojas			
Nombre del profesional psicosocial:	Deicy Cristina Mosquera Borja			
Nombre del sabedor cultural:	Oswaldo Forastero			
Nombre de la UCA:	Punto Caimito			

Tema del encuentro:	Pautas de Crianzas
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias y cuidadores sobre la importancia de implementar pautas de crianzas q[illegible] ayuden a facilitar el desarrollo de habilidades sociales y fortalecimiento de los vinculos familiares
Metodología del encuentro y material didáctico:	Dialogo de Saberes Mesa redonda Cartelera animada
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Se dio un saludo a la familia del anfitrión, seguido se dio a conocer el objetivo de la visita el cual es brindar orientación sobre como implementar una buena pauta de crianza en los niños las cuales les ayude a fortalecer los vinculos familiares y a ser servicial es a la comunidad.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
La familia se Comprometo a fortalecer los vinculos afectivos entre la familia, ademas de delegar funciones para que todas los tareas del hogar no las haga una sola persona.
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
Ninguno
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
La familia estuvo atenta a la charla y dio su aporte diciendo que en familia se comparten muchos espacios y impulsan a los hijos a ser buenos personas con valores eticos.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Mary luz Valencia	310 445 4602	
2			

Responsables de la visita: Deicy Cristina Mosquera Borjo

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA			
Municipio	Alto Baudo	DIA: 23	MES: 04 AÑO: 2025
Nombre del beneficiario:	Damary Mecha Mecha		
Nombre del cuidador responsable:	Damary Mecha Mecha		
Nombre del profesional psicosocial:	Deicy Cristina Mosquera Borja		
Nombre del sabedor cultural:	Oswaldo Forastero		
Nombre de la UCA:	Catru Central		

Tema del encuentro:	Pautas de Crianzas
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias sobre la implementacion de unas buenas pautas de crianzas, para tener unos niños con habilidades sociales.
Metodología del encuentro y material didáctico:	charla participativa Mesa redonda Cartelera anima.
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Primeramente nos dirigimos a la casa del beneficiario, dimos las gracias por aceptar la visita la cual se hace con el objetivo de Orientar a las familias para que tengan una buena pauta de crianza que ayude en la formacion de los niños.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
La familia se compromete a implementar la demostracion de afecto a sus hijos reconociendo cuando hacen las cosas bien y reprendiendo cuando esten fallando
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
Ninguna
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
La familia estuvo activa en la tematica y entendieron lo que se queria explicar sobre las pautas de crianzas.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Damary Mecha	3127201168	Damary Mecha
2			

Responsables de la visita: Deicy Cristina Mosquera Bojo

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA	
Municipio	Alto Baudó **DIA:** 23 **MES:** 04 **AÑO:** 2025
Nombre del beneficiario:	Italicia Caizamo Undagama
Nombre del cuidador responsable:	Italicia Caizamo Undagama
Nombre del profesional psicosocial:	Deicy Cristina Mosquera Borja
Nombre del sabedor cultural:	Oswaldo Forastero
Nombre de la UCA:	Catru Central

Tema del encuentro:	Pautas de Crianzas
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias sobre la implementación de unas buenas pautas de crianzas, para tener unos niños con habilidades sociales.
Metodología del encuentro y material didáctico:	Charla participativa Mesa redonda Cartelera anima.
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Primeramente nos dirigimos a la casa del beneficiario, dimos las gracias por aceptar la visita la cual se hace con el objetivo de orientar a las familias para que tengan una buena pauta de crianza que ayude en la formacion de los niños.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
La familia se compromete a implemetar la demostracion de afecto a sus hijos reconociendo cuando hacen las cosas bien y reprendiendo cuando esten fallando.
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
Ninguno
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
La familia estuvo activa en la tematica y entendieron lo quesequeria explicar Sobre las Pautas de crianzas.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Halicia Carzamo	No tiene	
2			

Responsables de la visita: Deicy Cristina Hoyuera Bojo

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA	
Municipio	Alto Baudo | DIA: 23 | MES: 04 | AÑO: 2025
Nombre del beneficiario:	Beimar Sabugara Pedroza
Nombre del cuidador responsable:	Margarita Pedroza Tuay
Nombre del profesional psicosocial:	Deicy Cristina Mosquera Borja
Nombre del sabedor cultural:	Oswaldo Forastero
Nombre de la UCA:	Catru Central

Tema del encuentro:	Pautas de Crianzas.
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias sobre la implementacion de las pautas de crianza en el proceso de formacion de los hijos.
Metodología del encuentro y material didáctico:	Cartelera animada Charla participativa Mesa redonda
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Nos dirigimos a la casa del usuario dimos las gracias a los ahí presentes por aceptar la visita la cual se hace con el objetivo de orientarlos para que puedan tener una buena pauta de crianza con sus hijos, fomentando en valores, respeto, afecto y delegacion de tareas.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
La familia se comprometio a delegar funciones, Ser amorosos, enseñar su cultura para tener un buen modelo de crianza.
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
Ninguna
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
La familia mostro interes en el tema y estuvieron activos en la charla dando sus opiniones.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Beimar Sabugara P.	No tiene	No Firma
2	Margarita Pedroza	No tiene	

Responsables de la visita: Deicy Cristina Mosquera Borja

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA	
Municipio	Alto Baudo | DIA: 23 | MES: 04 | AÑO: 2025
Nombre del beneficiario:	Elisa Handa Forastero Isarama
Nombre del cuidador responsable:	Basilia Isarama Mecha
Nombre del profesional psicosocial:	Deicy Cristina Mosquera Bojó
Nombre del sabedor cultural:	Oswaldo Forastero
Nombre de la UCA:	Catru Central

Tema del encuentro:	Pautas de Crianzas.
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias sobre la implementación de pautas de crianza que ayuden y faciliten el proceso de crecimiento de los hijos.
Metodología del encuentro y material didáctico:	Cartelera animada Charla participativa Mesa redonda.
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Llegado a la casa del beneficiario recibimos un saludo a la familia procedimos a presentarnos y dar a conocer el objetivo de la visita el cual consiste en brindar orientación para la implementación de unos buenos pautas de crianzas.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
La familia se compromete a implementar unas buenas pautas de crianzas en los hijos para que puedan ser personas serviciales a la Comunidad y orgullo de sus padres.
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
La familia no ha realizado uso del buzon de sugerencias, ya que no han tenido necesidad de expresarse pero lo aran cuando sea necesario.
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
La familia se sintio identificada con la tematica ya que se estan esforzando en formar a sus hijos con buenos valores y preservando su cultura.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Elisa maria Forastero	No tiene	No Firma
2	Basilia Lsarama	No tiene	

Responsables de la visita: Deicy Cristina Mosquera Borjó

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA				
Municipio	Alto Baudo	**DIA:** 23	**MES:** 04	**AÑO:** 2025
Nombre del beneficiario:	Balvi Forastero Caizamo			
Nombre del cuidador responsable:	Yucedi Caizamo Yichiri			
Nombre del profesional psicosocial:	Deicy Cristina Mosquera Borja			
Nombre del sabedor cultural:	Oswaldo Forastero			
Nombre de la UCA:	Catru Central			

Tema del encuentro:	Pautas de Crianzas
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias sobre la implementacion de pautas de Crianzas que ayuden y faciliten el proceso de crecimiento y desarrollo social de los niños.
Metodología del encuentro y material didáctico:	Charla participativa Cartelera animada Mesa redonda
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Se dio inicio al encuentro con un saludo a los aquí presentes. Continuamos con la presentación del equipo.- acto seguido dimos a conocer el motivo de la visita el cual es orientar a los padres para que tengan unas buenos pautas de crianza con sus hijos.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
La familia se compromete a formar a sus hijos con una buena pauta de crianza basada en sus conocimientos ancestrales y buenos valores.
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
Ninguna
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
La familia mostro interes en el tema y acradio que a los niños hay que enseñarles lo bueno y lo malo desde pequeños y ellos pueden diferenciar cuando se les castiga o se les felicita.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Balvi Forastero Caizamo	No tiene	No Firma
2	Lucedi Caizamo	No tiene	Lucedi Caizamo

Responsables de la visita: Deicy Cristina Mosquera Borja

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA			
Municipio	Alto Baudo	DIA: 24	MES: 04 / AÑO: 2025
Nombre del beneficiario:	Andy Vichivi Perea		
Nombre del cuidador responsable:	Ismael Vichivi Cairamo		
Nombre del profesional psicosocial:	Deicy Cristina Mosquera Borja		
Nombre del sabedor cultural:	Oswaldo Forastero		
Nombre de la UCA:	Mekarabado		

Tema del encuentro:	Pautas de Crianza
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias sobre la implementacion de las pautas de crianza en el proceso de formacion de los hijos para que puedan ser personas saludables y cultas.
Metodología del encuentro y material didáctico:	Charla participativa Cartelera acimada Mesa redonda
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Estando en la casa del usuario nos presentamos como equipo y dimos las gracias por atender la visita__ Seguido dimos a conocer el motivo de la visita el cual es brindar orientación para que implementen unas buenas pautas de crianza con sus hijos.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
La familia se compromete a ser amorosos con sus hijos, a ser tolerantes y escuchar. Además de establecer límites en el hogar para que se reflejen los valores enseñados.
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
Ninguna
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
La familia mostro interes en el tema y aporto diciendo que siempre se le inculca a los hijos a respetar, ser sociables y ayudar a los demas.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Analy Vichivi P.	No tiene	No Firma
2	Ismael Vichivi	3128795365	Ismael Vichivi

Responsables de la visita: Deicy Cristina Mosquera

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA			
Municipio	Alto Baudo	**DIA:** 24	**MES:** 04	**AÑO:** 2025
Nombre del beneficiario:	Tawaré Caicamo Mecha		
Nombre del cuidador responsable:	Cruz Nelia Mecha Isarama		
Nombre del profesional psicosocial:	Deicy Cristina Mosquera Borja		
Nombre del sabedor cultural:	Oswaldo Forastero		
Nombre de la UCA:	Mekarabado		

Tema del encuentro:	Pautas de Crianzas
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias sobre la implementacion de unas buenas Pautas de crianzas para tener unos niños con habilidades sociales.
Metodología del encuentro y material didáctico:	Charla Participativa Mesa redonda Cartelera onima.
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Primeramente nos dirigimos a la casa del beneficiario, dimos las gracias por aceptar la visita la cual se hace con el objetivo de orientar a las familias para que tengan una buena pauta de crianza que ayude en la formacion de los niños.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
La familia se compromete a implementar la demostracion de afecto a sus hijos reconociendo cuando hacen las cosas bien y reprendiendo cuando esten fallando
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
Ninguna
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
La familia estuvo activa en la tematica y entendieron lo que se queria explicar sobre las Pautas de crianzas.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Taware Cairamo	No tiene	No firma
2	Cruz Nelid Mecha	No tiene	

Responsables de la visita: Deicy Cristina Pasquara Bonjo

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA	
Municipio	Alto Baudó | **DIA:** 25 | **MES:** 04 | **AÑO:** 2025
Nombre del beneficiario:	Bienbenido Rojas Isarama
Nombre del cuidador responsable:	Aoretrua Isarama Caizamo
Nombre del profesional psicosocial:	Deicy Cristina Mosquera Borja
Nombre del sabedor cultural:	Oswaldo Forastero
Nombre de la UCA:	Playa Nueva

Tema del encuentro:	Pautas de Crianzas.
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias sobre la implementacion de las pautas de crianza en el proceso de formacion de los hijos.
Metodología del encuentro y material didáctico:	Mesa redonda Cartelera animada Charla participativa
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Nos dirigimos a la vivienda del beneficiario nos presentamos y dimos las gracias a la familia por aceptar la visita; que se lleva a cabo con el objetivo de orientar en cuanto a la implementacion de las pautas de Crianzas que fomentaremos en los niños.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
La familia se compromete a implementar las pautas de crianza basada en su cultura para criar, educar y formar a los niños.
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
Ninguno
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
Ninguna

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Bienbenido Rojas L.	No tiene	No firma
2	Aurelina Isarama	No tiene	

Responsables de la visita: Deicy Cristina Mosquera Boija

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA	
Municipio	Alto Baudo | **DIA:** 25 | **MES:** 04 | **AÑO:** 2025
Nombre del beneficiario:	Melani Ampara Rojas Isarama
Nombre del cuidador responsable:	Aurelina Isarama Caizamo
Nombre del profesional psicosocial:	Deicy Cristina Mosquera Borja
Nombre del sabedor cultural:	Oswaldo Forastero
Nombre de la UCA:	Playa Nueva.

Tema del encuentro:	Pautas de Crianzas.
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias sobre la implementacion de unas buenas Pautas de crianzas, para tener unos niños con habilidades sociales.
Metodología del encuentro y material didáctico:	Charla participativa Mesa redonda Cartelera anima.
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Primeramente nos dirigimos a la Casa del beneficiario, dimos las gracias por aceptar la visita la cual se hace con el objetivo de orientar a las familias para que tengan una buena pauta de crianza que ayude en la formacion de los niños.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
La familia se compromete a implementar la demostración de afecto a sus hijos reconociendo cuando hacen las cosas bien y reprendiendo cuando esten fallando
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
Ninguno
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
La familia estuvo activa en la tematica y entendieron lo que se queria explicar sobre las pautas de crianzas.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Melani Amparo Rojal	No tiene	No Firma
2	Aurelina Isarama	No tiene	

Responsables de la visita: Deicy Cristina Mosquera Borja

224

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA 21- 22 -23 – 24 Y 25 DE ABRIL 2025	**COMUNIDAD: CATRU CENTRAL . MEKARABADO , PLAYA NUEVA Y PUNTO CAIMITO**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: DEICY CRISTINA MOSQUERA BORJA	
TEMA: PAUTAS DE CRIANZAS	



COMUNIDAD: MEKARABADO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO EN EL HOGAR
TEMÁTICA TRATADA: PAUTAS DE CRIANZAS
FECHA : 24 DE ABRIL 2024
DIA: JUEVES



COMUNIDAD: PUNTO CAIMITO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO EN EL HOGAR
TEMÁTICA TRATADA: PAUTAS DE CRIANZAS
FECHA : 22 DE ABIRL 2025
DIA: MARTES



COMUNIDAD: CATRU CENTARAL
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO EN EL HOGAR
TEMÁTICA TRATADA: PAUTAS DE CRIANZA
FECHA : 23 DE ABRIL 2025
DIA: MIERCOLES

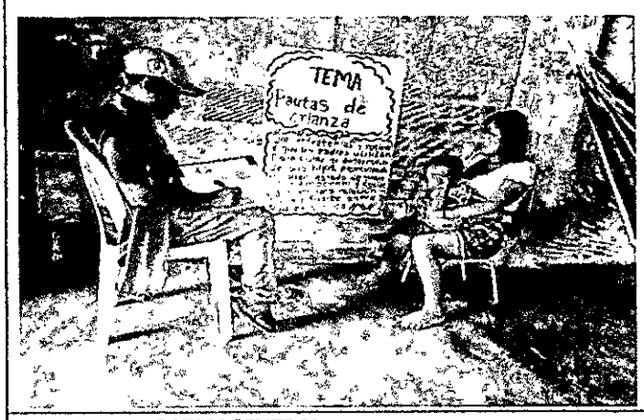


COMUNIDAD: PLAYA NUEVA
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO EN EL HOGAR
TEMÁTICA TRATADA: PAUTAS DE CRIANZA
FECHA : 25 DE ABRIL 2025
DIA: VIERNES

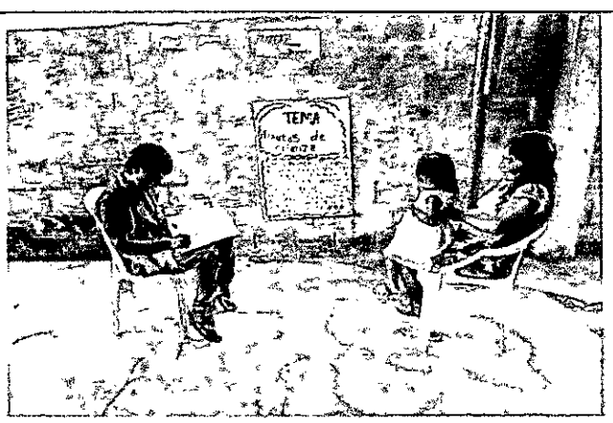
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

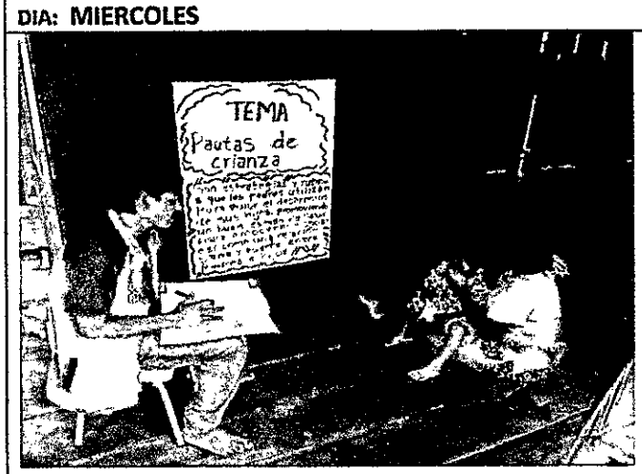
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 21 – 22 – 23 -24 Y 25 DE ABRIL 2025	**COMUNIDAD: CATRU CENTRAL, PUNTO CAIMITO , MEKARABADO Y PLAYA NUEVA**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: DEICY CRISTINA MOSQUERA BORJA	
TEMA: PAUTAS DE CRIANZAS	



COMUNIDAD: CATRU CENTRAL
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO EN EL HOGAR
TEMÁTICA TRATADA: PAUTAS DE CRIANZAS
FECHA : 23 DE ABRIL 2025
DIA: MIERCOLES



COMUNIDAD: CATRU CENTRAL
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO EN EL HOGAR
TEMÁTICA TRATADA: PAUTAS DE CRIANZAS
FECHA : 23 DE ABRIL 2025
DIA: MIERCOLES



COMUNIDAD: CATRU CENTRAL
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO EN EL HOGAR
TEMÁTICA TRATADA: PAUTAS DE CRIANZAS
FECHA :23 DE ABRIL 2025
DIA: MIERCOLES



COMUNIDAD: CATRU CENTRAL
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO EN EL HOGAR
TEMÁTICA TRATADA: PAUTAS DE CRIANZAS
FECHA : 23 DE abril de 2025
DIA: MIERCOLES

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA			
Municipio	Alto Baudó	**DIA:** 22	**MES:** 04	**AÑO: 2025**
Nombre del beneficiario:	Marcela Larama Forastero		
Nombre del cuidador responsable:	Alberto Forastero Chamorro		
Nombre del profesional psicosocial:	Laura Hurtado Martinez		
Nombre del sabedor cultural:	Barney Caizamo Macha		
Nombre de la UCA:	Puerto Peña		

Tema del encuentro:	Pautas de crianza
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias y cuidadores sobre la implementación de pautas de crianzas que ayudan y facilitan el desarrollo de habilidades sociales.
Metodología del encuentro y material didáctico:	La metodología que se utilizo fue, por medio de charlas, carteleras animadas.
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Comenzamos el encuentro con un saludo y Presentación del grupo a la familia del usuario, seguido realizamos la socialización de las pautas de crianzas con el objetivo de que las familias orienten a sus niños a que tengan una buena educación, crianza.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
el Padre de familia se compromete a inculcarle las bases fundamentales a la niña para así tener una buenas pautas de crianza.
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
Ninguno
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
los Padres de familia y cuidadores se sintieron a gusto con la tematica socializada.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Alberto forastero	no tiene	Alberto forastero
2	Marcela Isarama		no firma

Responsables de la visita: Lora Hurtado

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA	
Municipio	Alto Baudó | **DIA:** 22 | **MES:** 04 | **AÑO: 2025**
Nombre del beneficiario:	Johana Yicuni Rojas
Nombre del cuidador responsable:	Marigilda Tunay Isarama
Nombre del profesional psicosocial:	Laura Hurtado Martinez
Nombre del sabedor cultural:	Barnay Calzamo Macha
Nombre de la UCA:	Puerto peña

Tema del encuentro:	Pautas de crianza
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias y cuidadores sobre la implementacion de pautas de crianzas que ayudan y facilitan el desarrollo de habilidades sociales.
Metodología del encuentro y material didáctico:	La metodologia que se utilizo fue; Por medio de charlas, carteleras guiadas.
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Primeramente nos desplazamos a la casa del beneficiario dimos un saludo a los alli presentes y nos presentamos como equipo, seguido dimos paso a la charla sobre las Pautas de crianza

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
Los Padres de familia y cuidadores se comprometieron a instruir, educar y orientar a sus hijos para que tengan una buenas pautas de crianzas.
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
Ninguno
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
La beneficiaria se encontraba atenta matriada, feliz.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	margilda tunay	no tiene	margilda tunay
2	johana Uchinl		no firma

Responsables de la visita: Laura Hurtado

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA				
Municipio	Alto Baudó	**DIA:** 22	**MES:** 04	**AÑO: 2025**
Nombre del beneficiario:	Orson flaco			
Nombre del cuidador responsable:	Oswaldo forastero			
Nombre del profesional psicosocial:	Laura Hurtado martinez			
Nombre del sabedor cultural:	Barnay Caizamo Mecha			
Nombre de la UCA:	Puerto peña			

Tema del encuentro:	Pautas de crianza
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias y cuidadores sobre la implementación de pautas de crianza que ayudan y facilitan el desarrollo de habilidades sociales.
Metodología del encuentro y material didáctico:	La metodología que se utilizo fue, por medio de charlas, carteleras animadas.
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Nos dirigimos a la casa del osorio y nos presentamos como grupo y dimos las gracias a la familia por atendernos la visita, seguido dimos a conocer el objetivo del encuentro el cual es sobre las pautas de crianza.

2311

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
Los Padres de familia se comprometieron a poner el tema en practica.
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
Ninguno
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
Ninguno

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Oswaldo forastero	no tiene	Oswaldo forastero
2	Orjon flaco.		no firma

Responsables de la visita: Laura Hurtado

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA			
Municipio	Alto Baudó	**DIA:** 23	**MES:** 04	**AÑO: 2025**
Nombre del beneficiario:	Juan Mee Abona			
Nombre del cuidador responsable:	María Yuliana Pedroza			
Nombre del profesional psicosocial:	Laura Hurtado Martinez			
Nombre del sabedor cultural:	Barney Caizamo Mecha			
Nombre de la UCA:	Unoira			

Tema del encuentro:	Pautas de crianza
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias y cuidadores sobre la implementación de pautas de crianzas que ayudan y facilitan el desarrollo de habilidades sociales.
Metodología del encuentro y material didáctico:	La metodología que se utiliza fue, por medio de charlas, Carteleras animadas.
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Nos dirigimos a la casa del usuario nos presentamos como grupo y dimos las gracias a la familia por atender la visita, seguido dimos a conocer el objetivo del encuentro el cual es sobre las pautas de crianzas

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
Los Padres de familia y cuidadores se Compromettieron a Poner el tema socializado en Practica.
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
Ninguna
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
Los Padres y cuidadores se mostraron muy motivados con el tema desarrollado Porque manifestaban que iban aplicar el tema Para asi darle una buena educación.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Maria Yoliana P.	No tiene	Maria Yuliana Pedroza
2	Hommer dana		No firma

Responsables de la visita: Laura Hurtado

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA				
Municipio	Alto Baudó	**DIA:** 23	**MES:** 04	**AÑO:** 2025
Nombre del beneficiario:	Yomara Caizamo Mauyoma			
Nombre del cuidador responsable:	maria Yudey Mauyoma A.			
Nombre del profesional psicosocial:	Laura Hurtado Martinez			
Nombre del sabedor cultural:	Barbay Caizamo Macha			
Nombre de la UCA:	Iusira			

Tema del encuentro:	Pautas de Crianzas
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias y Cuidadores sobre la implementacion de Pautas de crianzas que ayudan y facilitan el desarrollo de habilidades sociales.
Metodología del encuentro y material didáctico:	La metodologia que se utilizo fue, por medio de charlas, carteleras animadas.
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	llegando a la casa del beneficiario se da un saludo y se realizo Presentacion del equipo interdisciplinario, acto seguido se da las gracias a la familia por sacar ese espacio para atender la visita, continuamos explicando el Objetivo de este encuentro el cual es brindar orientacion sobre las Pautas de crianza

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
Los Padres se comprometieron a mejorar en la crianza de su hija.
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
Ninguna
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
La beneficiaria se encontraba un poco alegre.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	María Yuley M.	No tiene	María Yuley Mayoma
2	Yidmara Cazama		no firma

Responsables de la visita: Laura Hurtado

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA				
Municipio	Alto Baudó	**DIA:** 24	**MES:** 04	**AÑO: 2025**
Nombre del beneficiario:	Jayee mecha manyoma			
Nombre del cuidador responsable:	Jailiri manyoma Dagama			
Nombre del profesional psicosocial:	Laura Hoelado martinez			
Nombre del sabedor cultural:	Baenay Calzamo mecha			
Nombre de la UCA:	Cocalito			

Tema del encuentro:	Pautas de crianza
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias y cuidadores sobre la implementación de pautas de crianzas que ayuden y faciliten el desarrollo de habilidades sociales.
Metodología del encuentro y material didáctico:	La metodología que se utilizo fue, por medio de charlas, carteleras animadas.
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Comenzamos el encuentro con un saludo y presentación del equipo a la familia del usuario, seguido realizamos la socialización de las pautas de crianzas con el objetivo de que las familias orienten a sus hijos de que le brinden una buena educación, crianza.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
La Madre de familia se Compromeio a Replicar la tematica tratada.
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
ninguno
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
el beneficiario se encontraba jugando, estaba activo y feliz.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Dailiri manyoma	No tiene	Dailiri manyoma d.
2	Dayee mecha		No firma

Responsables de la visita: Laura Hurtado

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA			
Municipio	Alto Baudó	**DIA:** 24	**MES:** 04	**AÑO: 2025**
Nombre del beneficiario:	Luz Mery Izquierdo Hachito		
Nombre del cuidador responsable:	Liliana Hachito Papelito		
Nombre del profesional psicosocial:	Laura Hurtado Martinez		
Nombre del sabedor cultural:	Barnay Calzamo Machia		
Nombre de la UCA:	Cocalito		

Tema del encuentro:	Pautas de crianzas
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias y cuidadores sobre la implementación de pautas de crianza que ayudan y facilitan el desarrollo de habilidades sociales.
Metodología del encuentro y material didáctico:	La metodología que se utilizo fue, por medio de charlas, carteleras animadas.
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Primeramente nos desplazamos a la casa del beneficiario dimos un saludo a los allí presentes y nos presentamos como equipo, seguido dimos paso a la charla el cual fue sobre las pautas de crianzas.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
La madre se comprometio a brindarle una buena educacion a la hija.
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
Ninguna
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
Ninguna

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Liliana Hadito	No tiene	Liliana Hachito P.
2	Luz Meri Izquierdo		No firma

Responsables de la visita: Laura Huertado

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA			
Municipio	Alto Baudó	**DIA:** 24	**MES:** 04	**AÑO: 2025**
Nombre del beneficiario:	fermin mauroma mecha			
Nombre del cuidador responsable:	Mara rosana mecha			
Nombre del profesional psicosocial:	Laura Hurtado martinez			
Nombre del sabedor cultural:	Bernay caizamo mecha			
Nombre de la UCA:	Cocalito			

Tema del encuentro:	Pautas de Crianzas
Objetivo del encuentro:	Orientare a las familias y cuidadores sobre la implementación de pautas de crianzas que ayudan y facilitan el desarrollo de habilidades sociales.
Metodología del encuentro y material didáctico:	La metodologia que se utilizo fue, por medio de Charlas, Carteleras animadas.
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Nos dirigimos a la casa del beneficiario nos presentamos como grupo y dimos las gracias a la familia por atender la visita, seguido dimos a conocer el objetivo del encuentro el cual es sobre las pautas de crianzas.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
Los Padres se comprometieron a Poner el tema en Practica.
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
Ninguna
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
Ninguna

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Maria Roana	No tiene	Maria Roana
2	Fermin Manyoma		No firma

Responsables de la visita: Laura Hurtado

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA				
Municipio	Alto Baudó	**DIA:** 25	**MES:** 04	**AÑO:** 2025
Nombre del beneficiario:	dora luz sarco Vichivi			
Nombre del cuidador responsable:	Carlota Sarco Vichivi			
Nombre del profesional psicosocial:	Laura Hurtado Martinez			
Nombre del sabedor cultural:	Barbu Caizamo mecha			
Nombre de la UCA:	el salto			

Tema del encuentro:	Pautas de crianzas
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias y cuidadores sobre la implementación de pautas de crianzas que ayuden y faciliten el desarrollo de habilidades sociales.
Metodología del encuentro y material didáctico:	La metodología que se utilizo fue, por medio de charlas, carteleres animadas.
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	nos dirigimos a la casa del beneficiario nos presentamos como grupo y dimos las gracias a la familia por atender la visita, seguido dimos a conocer el objetivo del encuentro el cual es sobre las pautas de crianzas.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
La madre de familia y violadores se comprometieron a brindarles una buena crianza a sus hijos.
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
Ninguna
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
Ninguna

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Carlota Sarco		Carlota Sarco Uchivi
2	Dora Paz Sarco		no firma

Responsables de la visita: Laura Hurtado

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA			
Municipio	Alto Baudó	**DIA:** 25	**MES:** 04	**AÑO: 2025**
Nombre del beneficiario:	Kevin andres Jarco		
Nombre del cuidador responsable:	Delia Perea Vichivi		
Nombre del profesional psicosocial:	Laura Hurtado martinez		
Nombre del sabedor cultural:	Barney caizamo mecha		
Nombre de la UCA:	del Salto		

Tema del encuentro:	Pautas de crianzas
Objetivo del encuentro:	Orientar a las familias y cuidadores sobre la implementacion de pautas de crianzas que ayudan y facilitan el desarrollo de habilidades sociales.
Metodología del encuentro y material didáctico:	La metodologia que se utilizo fue, por medio de charlas, carteleras animadas.
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	Llegando a la casa del beneficiario se da un saludo y se realizo presentacion del equipo interdisciplinario acto seguido se da las gracias a la familia por sacar espacio para atender la visita, continuamos explicando el objetivo de este encuentro el cual es brindar orientacion sobre las pautas de crianzas.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
Los Padres de familia y cuidadores se comprometieron a poner el tema en practica.
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
Ninguna
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
el beneficiario se encontraba feliz.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	delia perea	no tiene	delia perea Victima
2	Kevin andres		no firma

Responsables de la visita: Laura Hurtado

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: Chocó	**MUNICIPIO:** alto Baudó
FECHA: 22, 23, 24 y 25 de abril 2025	**COMUNIDAD:** puerto peña, insira, cocalito y del salto
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Laura Victoria Hurtado Martínez	
TEMA: Pautas De Crianza	



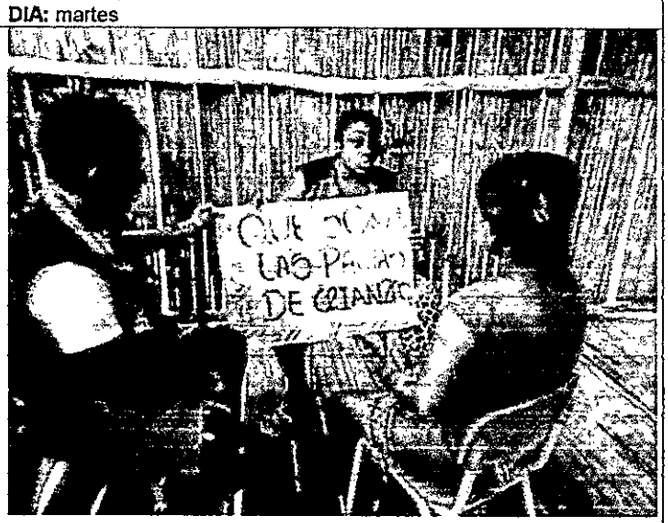
COMUNIDAD: insira
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: encuentro en el hogar
TEMÁTICA TRATADA: pautas de crianza
FECHA: 23 de abril 2025
DIA: miércoles



COMUNIDAD: puerto peña
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: encuentro en el hogar
TEMÁTICA TRATADA: pautas de crianza
FECHA: 22 de abril 2025
DIA: martes



COMUNIDAD: cocalito
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: encuentro en el hogar
TEMÁTICA TRATADA: pautas de crianza
FECHA: 24 de abril 2025
DIA: jueves



COMUNIDAD: del salto
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: encuentro en el hogar
TEMÁTICA TRATADA: pautas de crianza
FECHA: 25 de abril 2025
DIA: viernes

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

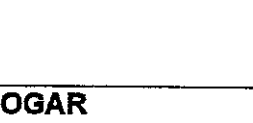
MODALIDAD PROPIA	
Municipio	ALTO BAUDO | **DIA:** 22 | **MES:** 04 | **AÑO: 2025**
Nombre del beneficiario:	ROGEL YOCIEL LSABALE PELEA
Nombre del cuidador responsable:	ROMULDA PELEA TAPI
Nombre del profesional psicosocial:	JEIMES MILENA ORTIZ DIAZ
Nombre del sabedor cultural:	JOSE ROSALINO CHAMORRO FORASTERO
Nombre de la UCA:	PUERTO ECHEVERRY Y CARRIZAL

Tema del encuentro:	PAUTAS DE CRIANZA
Objetivo del encuentro:	CONTRIBUIR A QUE LOS PADRES O CUIDADORES APLIQUEN LAS FORMAS DE PAUTAS DE CRIANZA EN SU NUCLEO FAMILIAR
Metodología del encuentro y material didáctico:	CHARLA: VIVENCIALES CON EJEMPLOS DESDE UNA PERSPECTIVA DE CONSTRUCCION DE CONOCIMIENTO PARA SUS FAMILIAS
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	SE LES SOCIALIZO QUE SON LAS PAUTAS DE CRIANZA Y COMO FUNCIONAN EN EL HOGAR

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
SE LE INDICO A LAS MADRES QUE PARA QUE ALLÁ UN BUEN ENTENDIMIENTO ENTRE PADRE HE HIJO SE DEBE DIALOGAR EN FAMILIA Y TODO DEBE CER CONCERTADO
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
SE LE PREGUNTO AL PADRE SI HABIA RECIBIDO EL COMPLEMENTO Y CUAL ES EL ESTADO EN QUE LO RECIBIERON
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
CON LAS MADRES POR EL MOMENTO NO SE PRESENTO NINGUNA NOVEDAD

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	ROSALBA PEREA PAPI	3106223621	
2			

Responsables de la visita: JESUS ALEJANDRO PADILLA DIAZ

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA				
Municipio	ALTO BAUDO	**DIA:** 23	**MES:** 04	**AÑO: 2025**
Nombre del beneficiario:	CARLOS ANDRES FORASTERO			
Nombre del cuidador responsable:	ORALIA PUNAY UNDABA			
Nombre del profesional psicosocial:	LEIDIS MILENA MURILLO DIAZ			
Nombre del sabedor cultural:	JOSE ROSALINO CHAMORRO FORASTERO			
Nombre de la UCA:	PLAYA GRANDE			

Tema del encuentro:	PAUTAS DE CRIANZA
Objetivo del encuentro:	SOCIALIZAR CON PADRES O CUIDADORES LA IMPORTANCIA DE LAS PAUTAS DE CRIANZA Y COMO ESTAS DEBEN SER USADAS EN EL HOGAR
Metodología del encuentro y material didáctico:	VISITA DOMICILIARIA — A TRAVÉS DE CHARLAS PARTICIPATIVAS PARA QUE LOS PADRES O CUIDADORES INTERIORICEN
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	SE SOCIALIZO LA TEMATICA DE PAUTAS DE CRIANZA BRINDANDO EJEMPLOS CLAROS PARA QUE LOS PADRES O CUIDADORES APRENDAN Y PUEDAN REGULAR SUS RELACIONES

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
- SOCIALIZAR CON LA FAMILIA LO APRENDIDO REFERENTE A PAUTAS DE CRIANZA - CREAR VINCULOS AFECTIVOS
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
SE LE HIZO SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
NO SE HA PRESENTADO NINGUNA EN LA ACTUALIDAD

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	OLAYA TORRES	3146221643	
2			

Responsables de la visita: SANDRA MILENA TORRES DIAZ

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA	
Municipio	ALTO BAUDO | **DIA:** 23 | **MES:** OCT | **AÑO: 2025**
Nombre del beneficiario:	ISLAN YADIEL ISABARS HACHITO
Nombre del cuidador responsable:	ESCLOA PEREA HACHITO
Nombre del profesional psicosocial:	JEEPLIG MILENA MURILLO DIAZ
Nombre del sabedor cultural:	JOSE ROSALINO CHATARLO FORASTERO
Nombre de la UCA:	LOMA

Tema del encuentro:	PAUTAS DE CRIANZA
Objetivo del encuentro:	CONTRIBUIR A QUE EN LAS FAMILIAS BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA SE TENGA UNA MEJOR CONVIVENCIA. Y RESPETO MUTUO
Metodología del encuentro y material didáctico:	SE REALIZO UNA CHARLA CON EJEMPLOS VIVENCIALES CON LA FINALIDAD DE QUE SE INTERIORIZARA DE UNA MEJOR MANERA
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	SE LLEGO A LA FAMILIA EN COMPAÑIA DE UN MIEMBRO DE EL CONSEJO SOCIAL Y EL DOCENTE DE LA UCA Y SE LE EXPUSO QUE SON LAS PAUTAS DE CRIANZA Y PORQUE SON IMPORTANTE

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
- SE LES EXPUSO LA IMPORTANCIA DE LA UTILIZACIÓN EN EL HOGAR DE LAS PAUTAS DE CRIANZA
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
- SE LES RECORDO LO DEL BUEN DE SUGELACIÓN - ASI COMO EL USO DE EL MISMO
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
NINGUNA POR EL MOMENTO

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	ESILDA PEREA	3146293328	ESILda
2			

Responsables de la visita: Leidis Milena Morillo Diaz

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA				
Municipio	ALTO BAUDO	**DIA:** 24	**MES:** 04	**AÑO: 2025**
Nombre del beneficiario:	DENER ISABARE SARCO			
Nombre del cuidador responsable:	ANA PATRICIA SARCO GARABATO			
Nombre del profesional psicosocial:	LEIDIS MILENA MURILLO DIAZ			
Nombre del sabedor cultural:	JOSE ROSALINO FORASTERO			
Nombre de la UCA:	SIOKODO – DOPURDO			

Tema del encuentro:	PAUTAS DE CRIANZA
Objetivo del encuentro:	SENSIBILIZAR A LAS MADRES Y CUIDADORES SOBRE LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR UNAS BUENAS PAUTAS DE CRIANZA
Metodología del encuentro y material didáctico:	CHARLAS VIVENCIALES DONDE SE EVIDENCIE LA PARTICIPACIÓN
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	VISITAS DOMICILIARIAS EN LA CUAL SE LES EXPLICO EL TEMA DE PAUTAS DE CRIANZA.

2542

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
LOS PADRES SE COMPLENETERON A DAR APLICABILIDAD A LO EXPUESTO SOBRE LAS PAUTAS DE CRIANZA Y COMO ESTAS PUEDEN BENEFICIAR A LOS PADRES EN LAS ORDENES LEGALITOAS
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
NO SE REALIZO YA QUE NO HUBO
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
NINGUNA POR EL MOMENTO

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	SARCO GARABATO ANA PATRICIA	3027371114	Ana Patricia Sarco Garabato
2			

Responsables de la visita: LEIDIS MILENA MORALES DIAZ

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA				
Municipio	ALTO BAUDO	**DIA:** 25	**MES:** 04	**AÑO: 2025**
Nombre del beneficiario:	JUSTIN CAICEDO FORASTERO			
Nombre del cuidador responsable:	DIONORA FORASTERO ESTRADA			
Nombre del profesional psicosocial:	LEIDIS MILENA MORELO DIAZ			
Nombre del sabedor cultural:	JOSE ROSALINDO CHAMORRO FORASTERO			
Nombre de la UCA:	CALLE LARGA			

Tema del encuentro:	PAUTAS DE CRIANZA
Objetivo del encuentro:	CONTRIBUIR AL FORTALECIMIENTO DE LAS FAMILIAS A TRAVES DE LA INFORMACION BRINDADA SOBRE PAUTAS DE CRIANZA
Metodología del encuentro y material didáctico:	SE HIZO UNA CHARLA PARTICIPATIVA PARA QUE LAS PADRES O CUIDADORES INTERVENGAN.
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	SE VISITO A LA FAMILIA DEL BENEFICIARIO EXPLICANDOLES LO QUE SON LAS PAUTAS DE CRIANZA

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
REPLICAR EN TODA LA FAMILIA LA TEMATICA DE PAUTAS DE CRIANZA
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
SE REALIZO SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS ANTERIORES
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
NINGUNA PRESENTE EN EL MOMENTO

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	Dionora Forastero t.	3221728326	dionora
2			

Responsables de la visita: Jaqueline Milena Murillo Diaz

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA				
Municipio	BAHIA BARUDO	**DIA:** 25	**MES:** 04	**AÑO: 2025**
Nombre del beneficiario:	JHON ELLIN HACHITO TORRES			
Nombre del cuidador responsable:	DEFELENA HACHITO PEDROZA			
Nombre del profesional psicosocial:	LEIDIS MILENA MURILLO DIAZ			
Nombre del sabedor cultural:	JOSE ROSALINO CHANDLLO FORASTERO			
Nombre de la UCA:	CHORRO DOBAZA			

Tema del encuentro:	PAUTAS DE CRIANZA
Objetivo del encuentro:	FORTALECER LA CRIANZA DE LOS PADRES O CUIDADORES CON LA FINALIDAD DE QUE EN LAS FAMILIAS SE CONSTRUYAN LAZOS INQUEBRANTABLES - CON AMOR Y RESPETO
Metodología del encuentro y material didáctico:	DIALOGO FLUIDO Y CONSTRUCTIVO QUE LE PERMITA A LOS PADRES O CUIDADORES ENTENDER LA TEMATICA Y ASI PODER CONTRIBUIR CON LA BUENA CRIANZA DE LOS MENORES
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	VISITAS DOMICILIARIAS COMPARTENCIA DE ADULTOS MAYORES QUIENES VIVEN CON EL MENOR

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
- APLICAR LO APRENDIDO EN LA CHAGRA CON SUS FAMILIAS - CONTRIBUIR A UNA BUENA CRIANZA CUIDANDO UNOS BUENOS PLANTICOS - FORTALECER LA EDUCACION DE LOS NIÑOS INFANTILES DEL HOGAR
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
SE PUDO ESTABLECER QUE LOS BENEFICIARIOS TIENEN CLARO LO QUE ES EL USO DEL BUZON DE SUGERENCIA
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
POR EL MOMENTO NO SE LE REALIZO NOVEDAD

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	ORFELINA TUNAY	3102652483	[redacted]
2			

Responsables de la visita: DEIRIS HELENA MORELO DIAZ

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA	
Municipio	ALTO BAUDÓ | **DIA:** 27 | **MES:** 04 | **AÑO:** 2025
Nombre del beneficiario:	NEICER VICHIVI CHAMORRO
Nombre del cuidador responsable:	ANA ELSA CHAMORRO CARPIO
Nombre del profesional psicosocial:	JERUZ MILENA MURILLO DIAZ
Nombre del sabedor cultural:	JOSE ROSALINDO CHAMORRO FORASTERO
Nombre de la UCA:	GUANDO

Tema del encuentro:	PAUTAS DE CRIANZA
Objetivo del encuentro:	FORTALECER LA CRIANZA EN LOS BENEFICIARIOS DEL PROGAMA PARA QUE SEAN PERSONAS DE BIEN DENTRO Y FUERA DEL HOGAR
Metodología del encuentro y material didáctico:	CHARLAS PARTICIPATIVAS Y EJEMPLOS VIVENCIALES
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	SE REALIZO VISITA DOMICILIARIA EN DONDE LOS PADRES SE MOSTRARON MUY ATENTOS A LA SOCIALIZACIÓN DE LA TEMATICA

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
- PONER EN PRACTICA LAS PAUTAS DE CRIANZA EN EL HOGAR - SOCIALIZAR CON TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA LA IMPORTANCIA DE LAS MISMAS
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
SE LES HIZO SEGUIMIENTO DEL COMPROMISO DEL MES ANTERIOR
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
POR EL MOMENTO SIN NINGUNA NOVEDAD

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1	ANA ELENA CHAVERRA	NO	
2			

Responsables de la visita: JAIRO ELENA MORELLO DIAZ

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA				
Municipio	ALTO BAUDO	**DIA:** 28	**MES:** 04	**AÑO: 2025**
Nombre del beneficiario:	VIVIANA YASLIN CHAMORRO CURRUCA			
Nombre del cuidador responsable:	XENIXIX YULIANA CURRUCA CHAMORRO			
Nombre del profesional psicosocial:				
Nombre del sabedor cultural:	JOSE ROSALINDO CHAMORRO FERRUFINO			
Nombre de la UCA:	DUBAZA CENTRAL			

Tema del encuentro:	PAUTAS DE CRIANZA
Objetivo del encuentro:	FORTALECER LAS PAUTAS DE CRIANZA EN LA FAMILIA CON LA FINALIDAD DE CONTRIBUIR EN LA CRIANZA DE NIÑOS Y NIÑAS
Metodología del encuentro y material didáctico:	SOCIALIZAR A TRAVÉS DE CHARLAS VIVENCIALES LO QUE SE ENTIENDE POR PAUTAS DE CRIANZA
Descripción de las actividades pedagógicas a desarrollar en el encuentro:	VISITAS DOMICILIARIAS

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

EVALUACIÓN DEL ENCUENTRO
COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
- PONER EN PRACTICA LO APRENDIDO SOBRE PAUTAS DE CRIANZA EN LA FAMILIA - SOCIALIZAR EN EL CENO FAMILIAR LO APRENDIDO
SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR
SE REALIZO SEGUIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL MES ANTERIOR
NOVEDAD/OBSERVACIÓN
NINGUNA POR EL MOMENTO

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono	Firma adulta/cuidador
1		3104267824	Yenny liliana
2			

Responsables de la visita: Leidy Yuliana Mosquera Diaz

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: Alto Baudó**
FECHA: 21,22,23,24,25,26,27,28 de abril de 2025	**COMUNIDAD:** Punto viejo, Pueblo Nuevo, Puerto Ecevede, Carrizal, Playa Grande, Loma, Choro Dubaza, Jangado, Dubaza Central Y Geando,siorodo, dupurdu,calle larga
NOMBRE DEL PROFESIONAL: LEIPZIG MILENA MURILLO DIAZ	
TEMA: VISITAS DOMICILIARIAS	

	
Comunidad: CARRIZAL **Descripción de la actividad: Socialización de las pautas de crianza** **Temática tratada: pautas de crianza** **FECHA: 22/04/2025**	**Comunidad: PLAYA GRANDE** **Descripción de la actividad: Socialización de pautas de crianza** **Temática tratada: pautas de crianza** **FECHA: 23/04/2025**
	
Comunidad: CALLE LARGA **Descripción De la actividad: socialización de pautas de crianza** **Temática Tratada: pautas de crianza** **Fecha: 25/04/2025**	**Comunidad: GEANDO** **Descripción De La Actividad: Celebración del día del diño y socialización de pautas de crianza** **Temática Tratada: pautas de crianza** **Fecha: 27/04/2025**

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTRO GRUPAL

247

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA DE ENCUENTROS GRUPAL

MES :	ABRIL	
DIRIGIDO A:	Niños y niñas de 0 a 4 años , 11 meses y 29 días y mujeres gestante – lactantes	
EQUIPO INTERDISCIPLINARIO ENCARGADO DEL ENCUENTRO:	**PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION Y COMPONENTE FAMILIA COMUNIDAD Y REDES**	**JESUS MARIO MECHA** **DEICY CRISTINA MOSQUERA BORJA**
	DINAMIZADOR COMUNITARIO:	OSWALDO FORASTERO MECHA
	AGENTE EDUCATIVO:	ROSENDO BIRRY RUBIANO NELSON FORASTERO ISARAMA CARMELO ISARAMA MILIANO ISARAMA EMILIO CAIZAMO BIRRY VENANCIO CAIZAMO ROJAS FELICIANO ROJAS UNDAGAMA
MUNICIPIO:	**ALTO BAUDO**	
COMUNIDAD:	CATRU CENTRAL, PUNTO CAIMITO, PLAYA NUEVA Y MEKARABADO	
TEMAS:	**PAUTAS DE CRIANZAS**	
ORDEN DEL DIA: **Saludo de bienvenida** **Desarrollo de la temática** **Cierre.**		
OBJETIVO:	Sensibilizar a las madres y cuidadores sobre la importancia de implementar unas buenas pautas de crianza en el proceso de crecimiento de los niños, las cuales ayudan a desarrollar habilidades sociales y adquirir buenas conductas desde la infancia.	
DESARROLLO	El miércoles 23 de abril a las 09:00 am en la comunidad de CATRU CENTRAL se dio inicio al encuentro con un saludo y se da gracias a los asistentes por haber acudido al llamado, antes de comenzar con el desarrollo del día se hace una oración en acción de gracias a Dios por permitirnos compartir este espacio que será de gran importancia y enriquecimiento a nuestro conocimiento. También por permitirnos aportar desde nuestra profesión al mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades objeto de intervención. Continuamos con la socialización de las pautas de crianzas en la cual se sensibiliza a las madres que implementar unas bunas pautas de crianzas en los niños, basada en amor, respeto, tolerancia, limites, asignación de tareas, muestras de afecto y recreación, hacen que los niños sean unas personas sociables capaces de interactuar y comportarse en cualquier escenario. Las pautas reflejan también el compás de los conocimientos ancestrales ya que estos se trasmiten de generación en generación, logrando así la conservación de este a través de los años. Desde el hogar se debe inculcar los valores, los cuales hacen posible el desenvolvimiento del menor en la comunidad y en la escuela. Teniendo en cuanta que los niños imitan a sus padres por ello deben ser buen ejemplo para los menores. Las madres compartían que desde pequeños se les enseña a los niños sobre su cultura, además de que se asignan tareas acordes a los rangos de edad, a los	

IMTERCAMBIO DE SABERES	niños se les expresa cariño hasta una edad determinad. Después de las madres haber dado sus opiniones se les hace una serie de recomendaciones las cuales les ayudara a tener unas bunas pautas de crianzas con sus hijos: Se recomienda a las madres establecer límites con los hijos, de esta manera ellos tendrán claro hasta donde pueden llegar. Se recomienda tener un espacio de diálogo entre padres e hijos logrando conocer sus habilidades. Se recomienda no ser tan permisivos con los niños y darle los motivos del porque no se puede realizar cierta actividad en el momento. Reconocer y felicitar a los niños cuando realicen algo bien y reprenderlos cuando sea necesario. Siendo las 09: 00 am el día 24 de abril del 2025, en la comunidad de MEKARABADO, se da inicio al encuentro grupal primero se da gracias a DIOS, por permitir que el equipo interdisciplinario pudiera desarrollar las actividades correspondientes al mes y dimos gracias a la Organización Gobierno Ancestral por brindarnos la oportunidad de hacer parte del proceso de formación de las familias, niños y comunidad en general. Acto seguido se realizó una actividad dinámica llamada en la feria del maestro André. Seguidamente pasamos a la socialización donde les formamos a los padres diciendo que las pautas de crianza son esos patrones y estrategias que utilizan en el proceso de crecimiento y desarrollo de los hijos, estas vienen fomentadas en los valores, tradiciones, lo innato y todo lo que brinda el medio social. Es muy importante que desde niños establezcamos limites, muestras de afecto, relaciones entre padres e hijos, los cuales conllevan a que el niño pueda tener claridad entre la ética y la moral, que debe hacer y que no puede hacer. Las madres desde la concepción les enseñan a los hijos y le estimulan la escucha, por eso el mejor método para enseñar es por el dialogo y la práctica de lo enseñado. Al niño se le debe enseñar a no coger las cosas sin permiso y mucho menos si son ajenas, a respetar a los mayores cuando les estén hablando, inculcarle todo lo relacionado con su cultura ayudando así a la conservación de esta. Un niño que no es criado con buenas pautas de crianzas tiende a ser un niño rechazado por la sociedad, porque hace todo lo que no es correcto. Dicho lo anterior algunas madres participaron contando que en el tiempo de antes las madres enseñaban a sus hijas todo lo concerniente a la cultura, sus bailes, danzas, pinturas y gastronomía. Pero en estos tiempos los hijos se están dejando llevar por la cultura afro y pierden su identidad. Por ello se hacen una serie de recomendaciones: Se recomienda a las madres establecer límites con los hijos, de esta manera ellos tendrán claro hasta donde pueden llegar. Se recomienda tener un espacio de diálogo entre padres e hijos logrando conocer sus habilidades. Se recomienda no ser tan permisivos con los niños y darle los motivos del porque no se puede realizar cierta actividad en el momento.

	Reconocer y felicitar a los niños cuando realicen algo bien y reprenderlos cuando sea necesario. El día 22 de abril a las 09:00 am, el equipo interdisciplinario hizo presencia en la unidad de servicio PUNTO CAIMITO con el objetivo de dar cumplimiento a las actividades contractuales, llegando a la comunidad realizamos una presentación del equipo interdisciplinario continuando con un cordial saludo de bienvenida a los asistentes, dimos gracias a Dios por permitirnos estar ahí reunidos para enriquecer nuestros conocimientos, pasamos a realizar una actividad dinámica rompe hielo llamada erran san , san ; Continuamos con la socialización de las pautas de crianzas en la cual se sensibiliza a las madres que implementar unas bunas pautas de crianzas en los niños, basada en amor, respeto, tolerancia, limites, asignación de tareas, muestras de afecto y recreación, hacen que los niños sean unas personas sociables capaces de interactuar y comportarse en cualquier escenario. Es muy importante que desde niños establezcamos limites, muestras de afecto, relaciones entre padres e hijos, los cuales conllevan a que el niño pueda tener claridad entre la ética y la moral, que debe hacer y que no puede hacer. Las madres desde la concepción les enseñan a los hijos y le estimulan la escucha, por eso el mejor método para enseñar es por el dialogo y la práctica de lo enseñado. Al niño se le debe enseñar a no coger las cosas sin permiso y mucho menos si son ajenas, a respetar a los mayores cuando les estén hablando, inculcarle todo lo relacionado con su cultura ayudando así a la conservación de esta. Las madres dieron opiniones muy valiosas, como el deseo de poder tener permanentemente una relación buena con sus hijos, a base de la comunicación asertiva, que ellas les enseñan a respetar a los mayores y realizar las tareas que se les asignen. Por ello se hacen una serie de recomendaciones: Se recomienda a las madres establecer límites con los hijos, de esta manera ellos tendrán claro hasta donde pueden llegar. Se recomienda tener un espacio de diálogo entre padres e hijos logrando conocer sus habilidades. Se recomienda no ser tan permisivos con los niños y darle los motivos del porque no se puede realizar cierta actividad en el momento. Reconocer y felicitar a los niños cuando realicen algo bien y reprenderlos cuando sea necesario. Siendo las 09:00am el viernes 25 de abril de 2025, en la comunidad de PLAYA NUEVA se da inicio al encuentro grupal, como primero se da gracias a DIOS por permitir desarrollar las actividades correspondientes al mes. Acto seguido se realizó una actividad dinámica llamada ritmo se quema la silla. procedimos con la socialización de las pautas de crianzas en la cual se sensibiliza a las madres que implementar unas bunas pautas de crianzas en los niños, basada en amor,

	respeto, tolerancia, limites, asignación de tareas, muestras de afecto y recreación, hacen que los niños sean unas personas sociables capaces de interactuar y comportarse en cualquier escenario. Las pautas reflejan también el compás de los conocimientos ancestrales ya que estos se trasmiten de generación en generación, logrando así la conservación de este a través de los años. Desde el hogar se debe inculcar los valores, los cuales hacen posible el desenvolvimiento del menor en la comunidad y en la escuela. Teniendo en cuanta que los niños imitan a sus padres por ello deben ser buen ejemplo para los menores. Las madres compartían que desde pequeños se les enseña a los niños sobre su cultura, además de que se asignan tareas acordes a los rangos de edad, a los niños se les expresa cariño hasta una edad determinad. Después de las madres haber dado sus opiniones se les hace una serie de recomendaciones las cuales les ayudara a tener unas bunas pautas de crianzas con sus hijos: Se recomienda a las madres establecer límites con los hijos, de esta manera ellos tendrán claro hasta donde pueden llegar. Se recomienda tener un espacio de diálogo entre padres e hijos logrando conocer sus habilidades. Se recomienda no ser tan permisivos con los niños y darle los motivos del porque no se puede realizar cierta actividad en el momento. Reconocer y felicitar a los niños cuando realicen algo bien y reprenderlos cuando sea necesario.
COMPROMISO:	Las madres se comprometen a ser amorosas con sus hijos, a establecer límites los cuales le ayudaran a los niños a respetar, además de comprometen a delegar tareas que ellos puedan realizar resaltando cuando hagan su mejor esfuerzo. Las madres se comprometen a trasmitir sus conocimientos fomentando la preservación de la cultura.
CONCLUSION	Culminada la socialización llegamos a la conclusión que las pautas de crianza son y serán la mejor herramienta para formar a los niños, ayudándoles a ser personas responsables, autónomos, con buena autoestima y serviciales. Pero esto se logra a través del apoyo en los tres entornos en los cuales se desenvuelven los niños y es ahí donde todos deben aportar para que el niño sea una persona de bien y con buenos principios.

Firma del apoyo psicosocial.

Darcy Cristina H Bejo

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	**PAUTAS DE CRIANZAS**						
UCA	**CATRU CENTRAL**	**Día** 23	**Mes** 04		**Año** 2025	**ROSENDO BIRRY**	

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	WILSON CAIZAMO HACHITO	1075027972	DIOCELINA HACHITO HACHITO	
2	VILLALICIA ISARAMA VALENCIA	1075027980	MARY LUZ VALENCIA ROJAS	Mary Luz
3	ALISON CAIZAMO ROJAS	1075028412	LUZ NEREIDA ROJAS UNDAGAMA	
4	ZAILI MECHA PEDROZA	1075029556	NOVELIA PEDROZA BICHIVI	Novelia P.
5	SEBASTIANCAIZAMO HACHITO	1075029623	DIOCELINA HACHITO HACHITO	
6	EDRIANAMECHA MECHA	1076027978	MARIA LETICIA MECHA MECHA	
7	YOREIDY FORASTERO CHAMORRO	1076337932	LEONILDA CHAMORRO HACHITO	
8	MARIA ELSA MECHA MECHA	1077487925	MARIA LETICIA MECHA MECHA	
9	MARLEYCYFORASTERO MECHA	1078102772	DELIA MECHA MECHA	Delia mecha m
10	NORLEIDIPEDROZA IZARAMA	1128731545	LEONICIA ISARAMA UNDAGAMA	
11	JOSE BLADIMIR CAIZAMO ISARAMA	1128731625	HILIA ISARAMA ROJAS	

259

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

12	ELDER DAYAN MUÑOZ HACHITO	1128731936	ARELINA HACHITO MECHA	Arelina H
13	BEIMAR FORASTERO CHAMORRO	1076339102	LEONILDA CHAMORRO HACHITO	
14	LUIS JAVIER CAIZAMO ISARAMA	1133608092	HILIA ISARAMA ROJAS	
15	MAVERICK BIRRY ISARAMA	1128732248	CLAUDIA ISARAMA CAISAMO	
16	ANAIDY PEDROZA CHAMARRO	F243D2DCE78542A0A4A C31DC81CCD41833153	LEONILDA CHAMORRO HACHITO	
17	MARY LUZ VALENCIA ROJAS	1003943354	MARY LUZ VALENCIA ROJAS	Mary L V2
18	HILIA ISARAMA ROJAS	1133606744	HILIA ISARAMA ROJAS	
19	AYDA SULIA MECHA ISARAMA	1133606754	AYDA SULIA MECHA ISARAMA	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	**PAUTAS DE CRIANZAS**					
UCA	**CATRU CENTRAL**	**Día** 23	**Mes** 04		**Año** 2025	**MILIANO ISARAMA FORASTERO**

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ELISA MARIA FORASTERO ISARAMA	1075029202	BASILIA ISARAMA MECHA	Basilia Isarama
2	AMALILIS FORSTERO ISARAMA	1133608115	BERTILDA ISARAMA PACHECO	
3	LIZETH MECHA ISARAMA	1078103931	YUBELI ISARAMA ISARAMA	Yubeli Isarama
4	CRUZ ELENA ISARAMA CARAMPAIMA	1078104149	LEYDY CARAMPAIMA MECHA	Leydy Carampaima
5	MARYURIS MECHAS PAPELITO	1128731177	LILIANA PAPELITO FORASTERO	Liliana Papelito
6	ELI SAMUEL GARCIAS MANYOMA	1128731209	YAQUI LINE MANYOMA HIERRETO	
7	LUZ ALEJA FORASTERO MECHA	1128731665	JHOMAIRA MECHA HIERRITO	Yomaira m.h
8	MARTIN ELIAS MECHA ROJAS	1109578422	SEÑORITA MARIA ROJAS CHAMORRO	Maria Rojas
9	VALERI ALEJANDRA IZARAMA CAIZAMO	1128731860	LUZ MERLI CAIZAMO UNDAGAMA	luz merli
10	WILNER GARCIA MANYOMA	1128732445	YAQUILINE MANYOMA HIERRETO	
11	NAYELY LISBETH ISARAMA MECHA	1133608091	BASILIA ISARAMA MEHA	Basilia Isarama

12	YAJAIDY MECHA PAPELITO	1133608095	LILIANA PAPELITO FORASTERO	Liliana Papelito
13	YEINERSON MECHA CAIZAMO	1128732205	LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	
14	JHON EDERSON FPRASTERO MECHAS	1128732219	JHOMAIRA MECHA HIERRITO	Yomaira M. H
15	JOYDER FORASTERO ISARAMA	1138732363	IRMA ISARAMA MECHA	Irma I.M
16	YUBELI ISARAMA ISARAMA	1003943221	YUBELI ISARAMA ISARAMA	Yubeli Isarama
17	LEYDY CARAMPAIMA MECHA	1003944026	LEYDY CARAMPAIMA MECHA	Leydy Carampaima
18	DISNEY FORASTERO ISARAMA	044C8FEDB68E47E4BFA0 6C8EEA59511C22357	BASILIA ISARAMA MECHA	Basilia Isarama
19	JAQUELINE MANYOMA HERRITO	1149442008	JAQUELINE MANYOMA HIERRITO	
20	MARIA STELLA MECHA ISARAMA	1148193139	MARIA STELLA MECHA ISARAMA	Maria Stella M.I

232

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

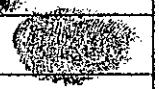
TEMATICA	**PAUTAS DE CRIANZAS**						
UCA	**PUNTO CAIMITO**	**Día** 22	**Mes** 04		**Año** 2025	**BENANCIO CAIZAMO ROJAS**	

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JOSE WILNER ROJAS ISARAMA	1075028068	NIÑA ISARAMA FLACO	
2	YANELA FLACO ISARAMA	1075028924	DIOSELINA ISARAMA ISABARE	
3	MILA ISABARE ISARAMA	1075028925	SONIA ISARAMA ISABARE	
4	ARGEMIRO MECHAS FORASTERO	1075029413	BERTALINA CAISAMO	
5	JUAN CARLOS FORASTERO CAIZAMO	1075029414	MARCELIANA CAIZAMO ROJAS	
6	ADELITA FORASTERO ISARAMA	1075029421	ADELMIRA CAIZAMO ISABARE	
7	YIMMAR ISARAMA MANYOMA	1075029422	ANA LIVIA ISARAMA MANYOMA	
8	FELIX ISARAMA FLACO	1075029622	VIRGELINA FLACO CAISAMO	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

9	MARIA ARLEIZA IZARAMA FORASTERO	1077489647	AMERICO ISARAMA UNDAGAMA	America Isarama U
10	BERNABE CAIZAMO FORASTERO	1077490801	BERSA MARIA FORASTERO ISARAMA	Bersamaria F. I
11	YEILSINA ISARAMA ISARAMA	1128731040	MARIA HERNENCIA ISARAMA ISABRE	
12	ELMISE ISABARE FORASTERO	1128731060	BALVINO FORASTERO ISABARE	
13	YONELIA ISARAMA ISABARE	1128731096	ALBENIA ISARAMA ISABARE	
14	LEONEL ISARAMA MECHA	1128731157	DANIELA MECHA ISABARE	
15	ALEJANIO ISARAMA ISABARE	1128731159	LUIS AFRANIO ISARAMA ISABARE	
16	DERLINSON CAIZAMO FORASTERO	1128731314	BERSA MARIA FORASTERO ISARAMA	Bersamaria F. I
17	FREY SANTO ISABARE ISABARE	1128731365	DELIDA ISABARE FORASTERO	
18	DIANA PATRICIA ISABARE	1128731480	IDANICIA ISABARE ISARAMA	
19	LUIS JANIO CAIZAMO FORASTERO	1128731546	LUIS ANGEL CAIZAMO PAPELITO	
20	YERSON ROJAS CAIZAMO	1128731642	LORENA CAIZAMO ROJAS	
21	YILBER CAIZAMO ISARAMA	1128731734	DIOSELINA ISARAMA ISABARE	

22	ANNER ISARAM ISARAMA	1128731911	ANGELICA ISARAMA ISABARE	
23	YORLEISA FLACO ISARAMA	1128732159	ANGELICA ISARAMA ISABARE	
24	YAMILE ISABARE ISABARE	1128732225	DELIDA ISABARE FORASTERO	
25	FRANKLIN CAIZAMO ISARAMA	1133608020	MARIBEL ISARAMA ISABARE	
26	LEIDER ISARMA ISABARE	1133608109	DINA LUZ ISABRE ROJAS	
27	ELDA ROJA ISARA	18D70BA4FE4C4 A7D8D0AFC0429 D6FA9E4310	ANGELICA ISARAMA ISABARE	
28	JULIANA FORASTERO BIRRY	1003943700	YACIL ISABARE FORASTERO	
29	SONIA ISARAMA ISABARE	1075020544	SONIA ISARAMA ISABARE	
30	BERTILDA ROJAS ISABARE	1075020621	ISABELINA BIRRY ROJAS	
31	MARCELIANA CAIZAMO ROJAS	1075020753	MARCELIANA CAIZAMO ROJAS	
32	ANA LIVIA ISARAMA MANYOMA	1149442283	ANA LIVIA ISARAMA MANYOMA	
33	DIOSELINA ISARAMA ISABARE	1193477460	DIOSELINA ISARAMA ISABARE	
34	MARIA HERNENCIA ISARAMA ISABARE	35590472	MARIA HERNENCIA ISARAMA ISABRE	
35	ELIANA BICHIBI PEDROZA	1075023481	ELIANA BICHIBI PEDROZA	

6472

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ

AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	**PAUTAS DE CRIANZAS**						
UCA	**CATRU CENTRAL**	**Día** 23	**Mes** 04		**Año** 2025	**NELSON FORASTERO ISARAMA**	

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	NORLEICY MECHA MECHA	1075029489	ROSA ELIA MECHA ISARAMA	
2	ANAELIA CHAMORRO	1128732401	ARILA ISARAMA CAIZAMO	
3	BALVI FORASTERO ISARAMA	1133608114	LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	Lucedy
4	NELSON FORASTERO CAIZAMO	1128731621	LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	Lucedy
5	LUZ YETI CHAMORRO CAIZAMO	1075028413	ARILA CAIZAMO ISARAMA	
6	ANORALIA FORASTERO ISARAMA	1003780968	ANORALIA FORASTERO ISARAMA	
7	OLGA ISARAMA CAIZAMO	1003943622	ITALICIA CAIZAMO UNDAGAMA	
8	JHONFER MANUEL MECHA FORASTERO	1128731935	MARIANITA FORASTERO ISARAMA	marianita
9	DARLIN CHAMORRO ISARAMA	1133605098	DARLIN CHAMORRO ISARAMA	Darlin ch
10	RONAL ISARAMA CHAMORRO	1128730924	ISNELDA CHAMORRO ISARAMA	Isneldi chamorro

11	LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	1149441971	LUCEDI CAIZAMO VICHIVI	Luceedy
12	LUZ NEIDAD ISARAMA ROJAS	1077447953	ISNELDA CHAMORRO ISARAMA	Isnelda chamorro
13	ENICA CAIZAMO CHAMORRO	1128731141	ISNELDA CHAMORRO ISARAMA	Isnelda chamorro
14	ELY CHAMORRO CAIZAMO	1133608107	ARILA ISARAMA CAIZAMO	
15	NEFERSON CAIZAMO VICHIVI	1133608094	BONIFACIA VICHIVI CAIZAMO	Bonifacia
16	ELBER CHAMORRO ISARAMA	1075029789	OLGA ISARAMA CHAMORRO	olga isarama
17	SORMILENA FORASTERO ISARAMA	1077601151	SORMILENA FORASTERO ISARAMA	Sormilena
18	DAMARY MECHA MECHA	1077447953	DAMARY MECHA MECHA	Damary m m
19	ITALICIA CAIZAMO UNDAGAMA	1003943622	ITALICIA CAIZAMO UNDAGAMA	
20	ALAINI CHAMORRO ISARAMA	B69AB96C895D476E91 8540AA2A92296149517	OLGA ISARAMA CHAMORRO	olga isarama

272

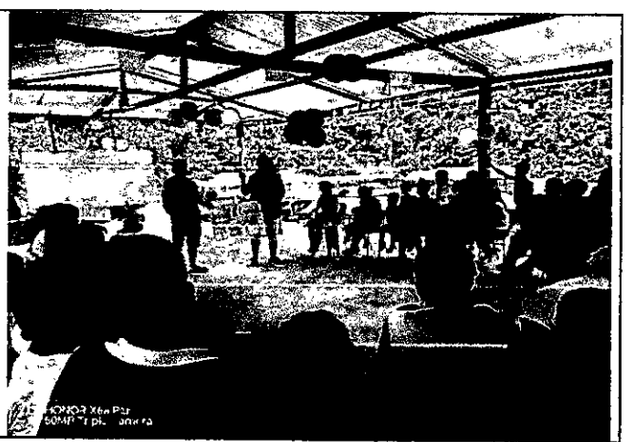
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA 21 – 22- 23 – 24 Y 25 ABRIL de 2025	**COMUNIDAD: CATRU CENTRAL , PUNTO CAIMITO , PLAYA NUEVA , MEKARABADO**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: DEICY CRISTINA MOSQUERA BORJA	
TEMA: PAUTAS DE CRIANZA	



COMUNIDAD: CATRU CENTRAL
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO GRUPAL
TEMÁTICA TRATADA: PAUTAS DE CRIANZA
FECHA 23 abril de 2025
DIA: MIERCOLES



COMUNIDAD: PUNTO CAIMITO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO GRUPAL
TEMÁTICA TRATADA: PAUTAS DE CRIANZA
FECHA 22 abril de 2025
DIA: MARTES



COMUNIDAD: MEKARABADO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO GRUPAL
TEMÁTICA TRATADA: PAUTAS DE CRIANZA
FECHA 24 abril de 2025
DIA: JUEVES



COMUNIDAD: PLAYA NUEVA
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO GRUPAL
TEMÁTICA TRATADA: PAUTAS DE CRIANZA
FECHA 25 abril de 2025
DIA: VIERNES

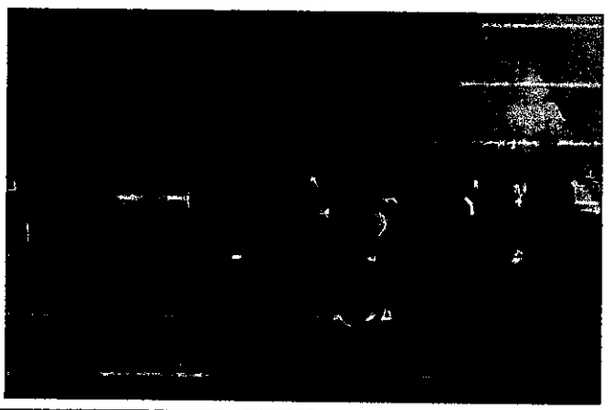
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA: 21 – 22- 23 – 24 y 25 de abril de 2025	**COMUNIDAD: CATRU CENTRAL , PUNTO CAIMITO , PLAYA NUEVA , MEKARABADO**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: DEICY CRISTINA MOSQUERA BORJA	
TEMA: PAUTAS DE CRIANZA	



COMUNIDAD: PUNTO CAIMITO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO GRUPAL
TEMÁTICA TRATADA: PAUTAS DE CRIANZA
FECHA 22 abril de 2025
DIA: MARTES



COMUNIDAD: CATRU CENTRAL
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO GRUPAL
TEMÁTICA TRATADA: PAUTAS DE CRIANZA.
FECHA 23 abril de 2025
DIA: MIERCOLES



COMUNIDAD: PLAYA NUEVA
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO GRUPAL
TEMÁTICA TRATADA PAUTAS DE CRIANZA
FECHA 25 abril de 2025
DIA: VIERNES



COMUNIDAD: MEKARABADO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: ENCUENTRO GRUPAL
TEMÁTICA TRATADA: PAUTAS DE CRIANZA
FECHA 24 abril de 2025
DIA: JUEVES

280

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

ACTA NUMERO N° 3		
ENCUENTRO GRUPAL		
RESPONSABLE: LEIPZIG MILENA MURILLO DIAZ		
CIUDAD Y FECHA: ALTO BAUDÓ 21,22, 23, 24, 25,26, 27, 28 de abril de 2025	HORA DE INICIO: 9:00 AM	HORA DE TERMINACIÓN: 11:40 AM
LUGAR: ALTO BAUDÓ	COMUNIDAD DE: GEANDÓ DUBAZA, DUBAZA CENTRAL, LA LOMA, CARRIZAL, PUNTO VIEJO, PUEBLO NUEVO, PLAYA GRANDE, CHORRO DUBAZA, JEANDO, PUERTO ECEVEDE, CALLE LARGA, SIORODO, DUPURDU	
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	

TEMÁTICA ABORDADA:

PAUTAS DE CRIANZA

ESTRATEGIA.

Para el desarrollo de esta temática se utilizaron como estrategia el diálogo participativo con las familias, sabedores, gobernadores y miembros de la comunidad. Propiciando un espacio incluyente e ideal para obtener conocimiento a través del aporte de cada uno.

Por otro lado, se incluyeron actividades lúdico-recreativas para fortalecimiento de la calidad de la atención.

OBJETIVO

propiciar espacios que coadyuben a una adecuada crianza de los hijos que les permita fomentar la protección en todos los entornos con la finalidad de que se reduzca las brechas de mala crianza en los hogares de los beneficiarios de el programa de modalidad propia e intercultural.

TEMAS TRATADOS

Saludo

Presentación del objetivo

socialización de las pautas de crianza

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

Consideraciones

Compromisos

DESARROLLO DE LOS TEMAS TRATADOS

Desde el 21 de abril al 28 del mismo mes 2025, el equipo interdisciplinario se dirigió a las comunidades de, con el fin de darle cumplimiento a las actividades programadas para el mes en curso; dicho recorrido inicia con la comunidad de **PUNTO VIEJO PUEBLO NUEVO**, seguido la comunidad de **PLAYA GRANDE,** luego se continuo con **CARRIZAL, PUERTO ECEVEDE,** después **LOMA,** así mismo **CALLE LARGA, SIORODO** y **DUPURDU, seguido de CHORRO DUBAZA, JEANDO, GANGADO** Y por último la comunidad de **CATRU CENTRAL.**

A las comunidades se llegó brindando siempre un afectuoso saludo, por parte de la psicosocial LEIPZIG MILENA MURILLO DIAZ, acompañada de los compañeros que conforman el equipo interdisciplinario, es grato manifestar que en todas las comunidades mencionadas se iniciaba poniendo la jornada en manos del creador dando gracias al Dios todo poderoso por permitirle estar en el recinto compartiendo conocimiento y que la jornada sea muy frutífera para todos,

Luego de instalar la jornada se procedía a socializar la temática del día una actividad de presentación llamada el barco de la protección con la cual se busca concientizar a los padres de la importancia que tienen las putas de crianza para generar en los hijos habilidades protectoras dentro de su entorno.

Esta se realizó de la siguiente manera se establecieron grupos y se les entrego a cada grupo una hoja y un marcador en donde van a escribir que pautas de crianza aplican en sus hogares y por qué crees que te funciona, se les dio 10 minutos para que socializaran como grupo, después de los 10 minutos cada grupo eligió un representante a socializar lo plasma.

Acto seguido la profesional psicosocial expresa que Las pautas de crianza son fundamentales en cualquier contexto cultural, pero adquieren un significado aún más profundo en comunidades indígenas, como las del Alto Baudó en el Chocó, debido a su estrecha relación con su cosmovisión, valores, y tradiciones. En este contexto, las pautas de crianza son mucho más que métodos de enseñanza o disciplina; son la manera en que los niños aprenden a integrarse y contribuir a su comunidad, preservando su identidad cultural y respetando los principios ancestrales que guían la vida cotidiana.

Por tal razón las pautas de crianza son importantes desde un contesto cultural que redunda en sus creencias, costumbre y cosmovisión del ser indígena así:

Preservación de la identidad cultural:

Las comunidades indígenas tienen sistemas de valores, tradiciones, lenguas y formas de organización social que son esenciales para su identidad. Las pautas de crianza aseguran que los niños crezcan con un sentido de pertenencia a su comunidad, aprendiendo sobre sus raíces y fortaleciendo su conexión con la tierra, los ancestros y las tradiciones. Por ejemplo, pueden aprender de sus abuelos sobre las historias, mitos, y leyendas que forman parte del conocimiento

colectivo de la tribu.

Transmisión de sabiduría ancestral:

Las pautas de crianza en estas comunidades no solo enseñan normas de comportamiento, sino que son una manera de transmitir conocimientos ancestrales relacionados con la medicina tradicional, la agricultura sostenible, las técnicas de pesca y caza, el respeto por la naturaleza y las prácticas espirituales. Los niños aprenden desde temprana edad las habilidades que les permitirán vivir en armonía con su entorno natural y social.

Fortalecimiento de la cohesión social:

En las comunidades indígenas, la crianza no es solo responsabilidad de los padres, sino de toda la comunidad. Este enfoque colectivo refuerza los lazos familiares y comunitarios, ya que los niños son cuidados y educados por diferentes miembros de la comunidad, lo que genera un ambiente de apoyo mutuo. Las pautas de crianza refuerzan los valores de cooperación, respeto mutuo y solidaridad, fundamentales para la cohesión de la comunidad.

Resiliencia ante la modernidad y los desafíos externos:

Las comunidades indígenas enfrentan constantes presiones externas, como la globalización, la urbanización, y la discriminación. Las pautas de crianza ayudan a los niños a desarrollar una identidad sólida y una resiliencia que les permite resistir la asimilación cultural y los desafíos impuestos por el mundo exterior. De esta manera, las familias en el Alto Baudó pueden fortalecer sus valores y mantener sus costumbres a pesar de las influencias externas.

Desarrollo integral:

La crianza indígena no se enfoca solo en el desarrollo intelectual, sino también en el emocional, social y espiritual de los niños. Las pautas de crianza en estas comunidades promueven un equilibrio entre el desarrollo físico, emocional, social y espiritual, buscando formar individuos íntegros y capaces de vivir en armonía con su entorno. Esto se traduce en una educación holística que no solo prepara al niño para ser un adulto capaz, sino un ser humano conectado con la naturaleza y con los demás.

Fortalecimiento de la autonomía:

En muchas comunidades indígenas, la crianza promueve que los niños adquieran autonomía y responsabilidad desde temprana edad, a través de tareas comunitarias y familiares. Aprenden a valerse por sí mismos, a tomar decisiones dentro del marco de la comunidad, y a ser conscientes de su rol en el equilibrio y el bienestar colectivo. Esto les permite crecer con una sensación de propósito y de conexión con la comunidad.

De igual manera se les explico que las pautas de crianza se pueden definir así:

Estas se defienden como el conjunto de principios y estrategias que los padres o cuidadores utilizan para educar a sus hijos y guiar a estos en su desarrollo emocional, social y cognitivo. Estas directrices no solo influyen en el comportamiento de los menores, sino que también moldean su personalidad y su forma de relacionarse con el mundo. Cabe aclarar que las pautas de crianza deben estar presente desde la primera infancia puesto que de eso depende que tengan una crianza fundamentada en principios y valores que les servirán a los hijos para tener un desarrollo adecuado a los parámetros establecidos dentro de la sociedad. Por lo tanto, es de mucha importancia tener presente que se be apoyar las pautas de crianza con componentes como:

Componentes fundamentales de las pautas de crianza

Las pautas de crianza se pueden desglosar en varios componentes esenciales que deben ser considerados:

- **Consistencia**: Mantener un enfoque constante en las reglas y expectativas ayuda a los niños a entender lo que se espera de ellos. Para que su adolescencia se desarrolle dentro de los parámetros de la normalidad,

- **Comunicación:** Fomentar un diálogo abierto contribuye a la expresión de emociones y al entendimiento mutuo entre padres e hijos. Como también a fomentar la confianza y a establecer unos lazos afectivos fuerte.

- **Disciplina positiva**: Utilizar métodos de disciplina que enseñen, en lugar de castigar, fortalece el aprendizaje de conductas adecuadas que si se aplica desde la primera infancia en la adolescencia su cumplimiento no se tornara en discusiones y malos entendidos en el seno del hogar si no que por el contrario creara diciplina.

- **Empatía:** La empatía en la crianza ayuda a los niños a desarrollar una buena autoestima y habilidades sociales, que les permite protegerse de los riesgos a saciados al entorno en el cual se desarrollan.

- **Flexibilidad:** Adaptar las pautas según las necesidades del niño y las circunstancias de la vida es crucial para una crianza efectiva, donde prime el amor y el respeto por el y por el otro lo que lo hace tener habilidades cognitivas, emocionales entre otras que le ayudan a tener unos valores excepcionales como persona.

Así mismo se les socializo que las pautas de crianza claras no solo impactan la relación entre padres e hijos, sino que también repercute en el desarrollo a largo plazo del niño. Entre los beneficios más significativos se ponen en el contexto los siguientes:

- **Desarrollo emocional**: Los niños que crecen en un entorno donde se establecen límites y se fomenta el diálogo suelen ser más seguros de sí mismos, y tienen a ser seres con una fortaleza emocional y son muy empáticos con sus pares.

- **Mejores habilidades sociales:** Al aprender a comunicarse y respetar normas, los menores desarrollan la capacidad de interactuar de manera efectiva con sus compañeros y atener un pensamiento crítico fundamentado en valores.

- **Adaptabilidad:** Los niños que experimentan una crianza guiada, pero flexible, aprenden a adaptarse a diversas situaciones y entornos, que les permite tener habilidades de protección frente a flagelos de riesgos que son propios de los entornos sociales de hoy.

Después de la socialización de la temática y como forma de que los participantes interioricen la temática se les entrego lapis y fichas bibliográficas para que cada uno escriba de acuerdo a lo que se socializo cuales los vínculos familiares que genera la adecuada utilización de las pautas de crianza: de la actividad se resaltan los siguientes:

Vínculos afectivos, Empatía, auto cuidado, respeto, buena comunicación lasos afectivos fuertes, ayuda a construir tejido social, contribuye a tener una sociedad más tolerante, donde se aprende a convivir con la diferencia en marcados en las clases sociales, la etnia cultura y tradiciones de cada ser humano, por lo tanto, es fundamental que en cada hogar se aplique las pautas de crianza para tener una sociedad más justa en donde se deslumbre y respeten los derechos de las personas.

Continuación encuentran las intervenciones de algunos padres de familias de algunas comunidades

"La falta de interés de algunos padres por apropiarse de conocimiento para fomentar en sus hijos estrategias de cuidado y habilidades que le permitirán en un futuro: tener un diablo incluyente, escucha activa entre otras habilidades que direccionarán sea actuar en la sociedad"

"Los padres no ven la importancia que tienen este tipo de encuentros para hacer cambios en sus hogares que le permitan a los hijos establecer cambios significativos en sus formas de pensar, de actuar como también fomenta la construcción de fuertes vínculos familiares lo que redunda en el entorno."

En cuanto a amenazas se resaltan las siguientes:

"Los padres que se desvinculan de sus hijos son en su gran mayoría quienes tienen malas relaciones con sus hijos y son estos quienes le brindan a la sociedad adolescentes y jóvenes con malos comportamiento porque desde su casa vienen con una estructura mal diseñada "

Es preocupante mirar lo permisivo que son los padres de hoy, las relaciones que se tejen al interior de la familia, los hábitos de crianza que se establecen, los patrones sociales que distorsionan los patrones sociales estándares de acuerdo al desarrollo de cada región.

Las vulnerabilidades se toman de referente las siguiente:

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

"Los jóvenes y adolescentes del territorio son vulnerables a los riesgos asociados a el consumo de sustancias psicoactivas, a un embarazo temprana edad, a contraer enfermedades de trasmisión social, a reclutamiento forzado entre otras, esto debido a la tolerancia y permisividad de algunos padres con el comportamiento inadecuado de los hijos"

"La *vulnerabilidad radica también en cuanto a el amor que se le da al hijo en casa, cundo se carece de afecto los adolescentes tiene comportamientos que no son buenos ante la mirada de otros lo que desencadená en situaciones emocionales, qué pueden causar mucho dallo en su personalidad"*

Ya para finalizar la jornada se llega a concluir lo siguiente:

CONCLUSIONES:

Durante el desarrollo de los temas, se pudo observar el interés de los participantes por asistir y participar en las actividades programadas, de la misma manera se observó que los temas y actividades quedaron bien claros y fueron de mucha importancia puesto que salieron de dudas y a su vez nutrieron los conceptos positivos que ya traían.

Además, también Las pautas de crianza en las comunidades indígenas del Alto Baudó en el Chocó son cruciales no solo para el bienestar individual de los niños, sino para la supervivencia y fortalecimiento de la cultura y los valores de la comunidad. A través de estas pautas, los niños no solo aprenden a ser miembros responsables de la sociedad, sino también guardianes de sus tradiciones y su relación con la naturaleza. En un contexto de globalización y desafíos sociales, estas prácticas resultan ser una poderosa herramienta de resistencia cultural y de construcción de identidad.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a los padres de familia tener en cuenta la temática abordada en cada una de las comunidades, puesto que permite el fortalecimiento de la cultura y la identidad familiar como indígena

ACTIVIDAD O COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA
Poner en práctica las pautas de crianza en casa	Sistemas familiares	PERMANENTE
Seguir motivando a las familias, para que a través de las pautas de crianza puedan tener	Agentes educativos Sistemas familiares	PERMANENTE

Firma: Leidz16 Milena Moñito Diaz.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PAUTAS DE CRIANZA						
UCA	**PUEBLO NUEVO**	**Día**	21	**Mes**	04	**Año**	2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ANA ELIA CHAMORRO ISABARE	1120732401	INALICIA PEREA VICHIVI	
2	YAMERLIN ROJAS FORASTERO	1128732494	ANA BACILIA ROJAS HACHITO	
3	ERMELINA ROJAS FORASTERO	1075028464	CLARICIA FORASTERO CAIZAMO	
4	DARKIN SARCO PEDROZA	1075030043	MARISOLPEDROZA PEDROZA SARCO	
5	YAEL ISARAMA ISARAMA	1075030209	GRACIELA ISARAMA FORASTERO	GRACIELA I
6	YORLENY CAIZAMO ISABARE	1075030535	DELIA ISABARE FORASTERO	
7	LEYSON CAIZAMO ISARAMA	1077602762	CLARIZA ISARAMA PAPELITO	
8	EDIN JAIR PEREA PEDROZA	1128731454	YADIRA PEDROZA ZARCO	
9	NORAIDY FLACO ISARAMA	1128731457	ARELIS ISAMARA ISARAMA	
10	LUCENIA PEDREZA FORASTERO	1128731706	ANTONIO PEDROZA PEREA	
11	JARLINTON BICHIVI CAIZAMO	1128731762	FLORISALBA BICHIVI CAIZAMO	
12	YORLINA FORASTERO CAIZAMO	1128732329	GRACIELA CAIZAMO IZARAMA	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

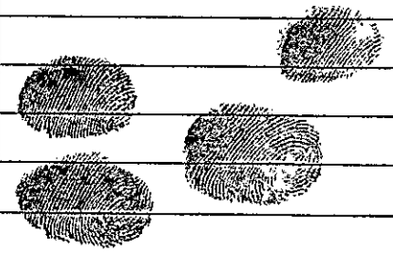
13	MEREGILDO TUNAY FORASTERO	1133608106	MARIA ORGALINA FORASTERO CAIZAMO	
14	MILENIA MECHA FORASTERO	1075026084	MILENIA MECHA FORASTERO	
15	MARIA ISIGENIA ISARAMA UNDAGAMA	1076018840	MARIA ISIGENIA ISARAMA UNDAGAMA	
16	CLARIZA ISARAMA PAPELITO	1077601214	CLARIZA ISARAMA PAPELITO	
17	ROSNEY CHAMORRO CAIZAMO	1128725578	ROSNEY CHAMORRO CAIZAMO	
18	MARIA NELA BACORIZA MRCHA	1133604668	MARIA NELA BACORIZA MRCHA	
19	DANY ROJAS HACHITO	1148193277	DANY ROJAS HACHITO	
20				
21				
22				

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PAUTAS DE CRIANZA						
UCA	**PUNTO VIEJO**	**Día**	21	**Mes**	04	**Año**	2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARLY CHAMORRO CHAMORRO	1075029658	MARIA EMILDA CHAMORRO ISARAMA	
2	DANNY IZARAMA CHAMORRO	1133608125	VIRGELINA CHAMORRO UNDAGAMA	
3	ADAN CHAMORRO CHAMORRO	1152227604	CLARA ISMENIA CHAMORRO MORROCO	
4	MARIA EMILDA CHAMORRO ISARAMA	1077601641	MARIA EMILDA CHAMORRO ISARAMA	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PAUTAS DE CRIANZA						
UCA	**CARRIZAL**	**Día**	22	**Mes**	04	**Año**	2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ONORIO PEREA ISARAMA	1075027884	LUZ DARY ISARAMA VICHIVI	Luz dary isarama
2	YURBELINA FORASTERO TUNAY	1075027895	MARIA NELCY TUNAY CHAMORRO	
3	VICTOR ANDRES FORASTERO IZABARE	1075027901	DARCY ISABARE PEDROZA	
4	RICAEL IZARAMA PEREA	1128731326	ALBARO ISARAMA UNDAGAMA	Albaro isarama
5	LENIS FORASTERO UNDAGAMA	1128731547	SAMIRA UNDAGAMA CHAMORRO	
6	NATALI PEREA CHAMORRO	1128731900	ILVIA CHAMORRO FORASTERO	
7	LUDY PEREA UNDAGAMA	1128731917	MELANIO PEREA BICHIVI	melanio Perea
8	FABIAN PEREA FORASTERO	1128731918	SEÑORITA MARIA ROJAS CHAMORRO	
9	JHONJAIRO CHALIN FORASTERO TUNAI	1128731977	MARIA NELCY TUNAY CHAMORRO	
10	FELIPE PEREA FORASTERO	1128732105	LUZ ELIRA ISARAMA FORASTERO	
11	YORLEISA PEREA ISARAMA	1128732106	LUZ DARY ISARAMA VICHIVI	Luz dary isarama

1822

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

12	MARITZA IZARAMA PEREA	1133608078	ALBARO ISARAMA UNDAGAMA	Albaro Isarama
13	DARCY ISABARE PEDROZA	1003780943	DARCY ISABARE PEDROZA	
14	LUZ NEREIDA ROJAS FORASTERO	1003943082	LUZ NEREIDA ROJAS FORASTERO	Luz Yaneiva Rojas
15	INALICIA PEREA VICHIVI	1075023822	INALICIA PEREA VICHIVI	
16	DARYLUZ UNDAGAMA ISABARE	1077601038	DARYLUZ UNDAGAMA ISABARE	
17	LUCY ROJAS MORROCO	1077601057	LUCY ROJAS MORROCO	
18				
19				
20				
21				
22				

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PAUTAS DE CRIANZA						
UCA	**PUERTO ECEVEDE**	**Día**	29	**Mes**	04	**Año**	2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YANURY HACHITO VICHIVI	1148193166	YANURY HACHITO VICHIVI	
2	DISBANELI FORASTERO FORASTERO	1148193167	DISBANELI FORASTERO FORASTERO	Disbaneli forastero
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

27/04/2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PACTOS DE CRIANZA						
UCA	PLAYA GRANDE	Día	23	Mes	04	Año	2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LENISON UNDAGAMA FORASTERO	1075027872	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	
2	DEINER UNDAGAMA PEDROZA	1075028727	RONAIDA PEDROZA CAIZAMO	
3	NARLY UNDAGAMA ISABARE	1075028731	MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	
4	CREISON ISARAMA TUNAY	1075029346	EUFRANIA TUNAY CHAMORRO	
5	MARIA GERLINA UNDAGAMA ISABARE	1075029566	MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	
6	LIFRANIA MORROCO ISABARE	1128730977	MARIA FLORICA ISABARE FORASTERO	
7	NELLY ALEJANDRA UNDAGAMA MORRROCO	1128731467	LISNERI MORROCO ROJAS	
8	KAYDER UNDAGAMA FORASTERO	1128731468	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	
9	DORALY CHAMORRO ROJAS	1128731740	LUZ NEREIDA ROJAS FORASTERO	Luz Yaneira Rojas F.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

10	DARWIN ANDRES MORROCO ISARAMA	1128732153	MARIA FLORICA IZABARE FORASTERO	
11	DAVID FRANSISICO ISARAMA TUNAY	1128732399	EUFRANIA TUNAY CHAMORRO	
12	MARYORI UNDAGAMA PEREA	1133608074	YOBALITO UNDAGAMA MORROCOI	Yobalito undagama M.
13	YOILMAR UNDAGAMA PEREA	1133608075	LUCY ROJAS MORROCO	Lucy Rojas morroco
14	LUZ NERCIA CHAMARRO IZABARE	1133608076	FLERIRA IZABARE PAPELITO	
15	JHONFER TUNAY ROJAS	1133608079	LUCY ROJAS MORROCO	Lucy Rojas morroco
16	MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	1003943643	MARIA MARIANELA ISABARE FORASTERO	
17	FLERIRA IZABARE PAPELITO	1075024297	LIBARDO IZABARE HACHITO	
18	LISNERI MORROCO ROJAS	1075025900	LISNERI MORROCO ROJAS	
19	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	1075025902	AVILIA FORASTERO CAIZAMO	
20				
21				
22				

20

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PAUTAS DE CRIANZA						
UCA	DUPURDU	Día	24	Mes	04	Año	2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DINEYLA HACHITO CAIZAMO	1075028747	MICAYRA CAIZAMO BIRRY	
2	ROSAIDA HACHITO CAIZAMO	1075029787	MICAYRA CAIZAMO BIRRY	
3	YACEIRA HACHITO HACHITO	1133608097	MARIA NINFA PAPELITO UNDAGAMA	
4	NARLY HACHITO HACHITO	1133608098	CELINA FORASTERO CAIZAMO	
5	ELBER HACHITO FORASTERO	29D89B839C0645A78DF B4754AF4FC97258623	MYCAIRA CAIZAMO BIRRY	
6	MICAYRA CAIZAMO BIRRY	1076018890	MICAYRA CAIZAMO BIRRY	
7	CELINA FORASTERO CAIZAMO	1079094641	CELINA FORASTERO CAIZAMO	
8				
9				
10				
11				

2944

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

"Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PAUTAS DE CRIANZA					
UCA	SIORODO	Día	24	Mes	04	Año 2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	RAMIRO PEDROZA PAPELITO	1075027883	SENAIDA PAPELITO CAIZAMO	
2	WILSON PEDROZA PAPELITO	1075028041	MARIA NINFA PAPELITO UNDAGAMA	
3	MARCIANA PEDROZA PEDROZA	1075028042	JUVENAL PEDROZA CHAMORRO	
4	STIWAR PEDROZA PAPELITO	1077490821	SENAIDA PAPELITO CAIZAMO	
5	IVAN ANDRES FORASTERO ISARAMA	1128731902	TATIANA ISARAMA MECHA	Tatiana Isarama
6	CARLOS ANDRES CHAMORRO TUNAY	1128731916	YERINE TUNAY FORASTERO	
7	DORELIS ISARAMA MECHA	1128732185	CLAUDIA ROJAS ROJAS	Claudio Rojo
8	OMAR YESI PEDROZA PAPELITO	1133608105	MARIA NINFA PAPELITO UNDAGAMA	
9				
10				
11				
12				

245

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PAUTAS DE CRIANZA						
UCA	CALLE LARGA	**Día**	25	**Mes**	04	**Año**	2025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MAYCOL CAIZAMO ISARAMA	1075028642	MAYCOL ANDRES CAIZAMO FORASTERO	Maycol Andres Caizamo F.
2	YUSTIN CAIZAMO FORASTERO	1075029388	DIONORA FORASTERO ISABARE	Dionora Forastera Isaba
3	YORLINSON CAIZAMO MORROCO	1075029389	EULALIA ROJAS TAPI	
4	SOLANI TUNAY HACHITO	1075029391	CAMILA HACHITO BIRRY	
5	HEYDY ISABARE CAIZAMO	1075030184	CRUZ ELENA CAIZAMO ROJAS	
6	YARLY YANETH MECHA CAISAMO	1077602771	BERNELICIA CAISAMO ROJAS	
7	GENTIL CAIZAMO MORROCO	1128731774	GENTIL CAIZAMO ROJAS	
8	BERNELICIA CAISAMO ROJAS	1003943075	BERNELICIA CAISAMO ROJAS	
9	DIONORA FORASTERO ISABARE	35590493	DIONORA FORASTERO ISABARE	Dionora Forastero Isabare
10				
11				
12				

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PAUTAS DE CRIANZA							
UCA	**CHORRO DUBAZA**	**Día**	25	**Mes**	Oct	**Año**	2025	

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JEWISON CHAMORRO FORASTERO	1075029767	DORCELINA FORASTERO MECHA	
2	YULAISI ISABARE ISABARE	1075029786	YENIFER ISABARE FORASTERO	Yenifer Isabare F.
3	JANEISI ZARCO FORASTERO	1077488552	ZORANNY FORASTERO GONZALEZ	Zoranny Forastero
4	YAZMIN VIVIANA CHAMORRO SIGAMA	1090151632	YENNY LILIANA SIAGAMA WAZORNA	Yenny liliana
5	YERSON FLACO SARCO	1128731420	ARNELIO FLACO FORASTERO	Arnelio Flaco
6	YARELY FORASTERO CAIZAMO	1128731760	CRIPOLINA CAIZAMO CHAMORRO	
7	ALBA LILIANA PEDROZA FLACO	1128731961	RAMON PEDROZA FORASTERO	Ramon
8	BETSY YIRIANI CHAMORRO FORASTERO	1128732067	YULISA FORASTERO ISARAMA	Yulisa Forastero
9	MARLEYDA FORASTERO FORASTERO	1128732340	ADRIANA LUCIA FORASTERO ISARAMA	
10	LUIS CRISTINO FORASTERO FORASTERO	1128743744	ADRIANA LUCIA FORASTERO ISARAMA	
11	EDWAR ROJAS IZARAMA	1133608118	MARLENIS ROJAS MECHA	

29

12	YASIRA SARCO FORASTERO	1077600812	YASIRA SARCO FORASTERO	Yarisa
13	DORCELINA FORASTERO MECHA	1133604974	DORCELINA FORASTERO MECHA	Dorcelina
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PAUTAS DE CRIANZA						
UCA	**GEANDO DUBAZA**	**Día**	27	**Mes**	04	**Año**	2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YANETH UNDAGAMA FLACO	1075027873	isaias undagama forastero	Isaias U. F.
2	JHON ERLIS TUNAY HACHITO	1075028435	URFELINA HACHITO PEDROZA	
3	FRAIDER TUNAY UNDAGAMA	1075028707	ELICIA TUNAY UNDAGAMA	Elicia tunay
4	CARLOS ANDRES FORASTERO TUNAY	1075029702	ORALIA TUNAY UNDAGAMA	
5	ARLEY IZARAMA CHAMORRO	1075029864	BERSIA BICHIVI ISABARE	
6	NEIVER CHAMORRO TUNAY	1078104768	ELICIA TUNAY UNDAGAMA	Elicia tunay
7	NIA JAYLA PEÑA CABEZON	1078105276	NILFA PENA CABEZON	Nilfa Peña
8	YIRLEZA CHAMORRO PAPELITO	1078472740	MARIA ESILDA PAPELITO FORASTERO	Maria esilda P.
9	DAILYN DOGIRAMA TUNAY	1079360901	FRANCIA ELENA TUNAI BIRRY	
10	YURALINO TUNAY ISARAMA	1128731796	MIRENA ISARAMA MECHA	
11	NURIA ELMIRA ISARAMA FLACO	1128731837	MARIA ZUNILDA FLACO IZABARE	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

12	DEIMAR UNDAGAMA FORASTERO	1128731838	SARA MARIA UNDAGAMA FORASTERO	
13	ALSIZAR ANDRES ISARAMA TUNAY	1128731886	SOL MARIA TUNAY HACHITO	
14	ELIZA TUNAY HACHITO	1128732040	BERSIA BICHIVI ISABARE	
15	ARNEY TUNAY UNDAGAMA	1128732096	LUCY UNDAGAMA CHAMORRO	
16	NANDO TUNAY ISARAMA	1129048770	YESICA CHAMORRO FORASTERO	Yesica ch.
17	YESICA CHAMORRO FORASTERO	1003943843	YESICA CHAMORRO FORASTERO	Yesica ch.
18	MILENA FORASTERO CHAMORRO	26314800	MILENA FORASTERO CHAMORRO	
19	ANA LUCIA TUNAY FORASTERO	1128729223	ANA LUCIA TUNAY FORASTERO	
20				
21				
22				

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PAUTAS DE CRIANZA							
UCA	**JANGADO**	**Día**	27	**Mes**	Oct	**Año**	2025	

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	WILFRIDO CHAMORRO ISABARE	1075027900	BESNAIDA ISABARE FORASTERO	Besnaida I. F
2	NORAYA FORASTERO CAIZAMO	1075028701	CRIPOLINA CAIZAMO CHAMORRO	Jesus mario m.
3	SAMUEL FLACO FORASTERO	1075029557	JESUS MARIO MECHA ISARAMA	
4	JHON WALDO FLACO FORASTERO	1075029647	ANA YOANA FORASTERO ISARAMA	
5	SAYDI FORASTERO FORASTERO	1077652624	ESILDO FORASTERO CHAMORRO	ESildo F.
6	NARCILO FORASTERO UNDAGAMO	1128731321	ROSALIA UNDAGAMA FORASTERO	
7	NEYFER BICHIVI CHAMORRO	1128731568	ANA ELIA CHAMORRO CAIZAMO	
8	FRANCISCO JAVIER CHAMORRO FORASTERO	1128731759	MARIA ELSI FORASTERO ISARAMA	
9	ELEANIS MARIA PACHECO CHAMORRO	1128731964	SURAYA CHAMORO ISARAMA	
10	ESTIWAR TUNAY FLACO	1128731966	LUZ MARY FLACO FORASTERO	
11	LUIS SANTOS FLACO PEDROZA	1128731972	ZULIA PEDROZA FORASTERO	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

12	ANGEL DAVID CHAMORRO FLACO	1128732257	MARIA LINA FLACO PEDROZA	maria lina F.
13	FANI LUZ CHAMORRO MENBACHE	1128732316	EMILDA MEMBACHE MEMBACHE	Emilda M.
14	JOSE DANIEL TUNAY FLACO	1128732416	LUZ MARY FLACO FORASTERO	
15	JULIANA FORASTERO CHAMORRO	1003780460	JULIANA FORASTERO CHAMORRO	
16	ANA ELIA CHAMORRO CAIZAMO	1003943224	ANA ELIA CHAMORRO CAIZAMO	
17	CERMIRA TUNAY FORASTERO	1003943264	CERMIRA TUNAY FORASTERO	
18	OMAIRA TUNAY FORASTERO	1003943264	YURANNY SARCO FORASTERO	
19	MARIA LINA FLACO PEDROZA	1075028053	MARIA LINA FLACO PEDROZA	maria lina F.
20	DILIA FRANCISCA FLACO FORASTERO	1077601098	DILIA FRANCISCA FLACO FORASTERO	
21				
22				

302

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

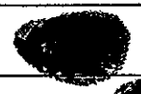
LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PAUTAS DE CRIANZA						
UCA	**DUBAZA CENTRAL**	**Día**	29	**Mes**	04	**Año**	2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DARIANA PAPELITO MECHA	1054927478	CLAUDIA CHAMORRO CAISAMO	
2	JARLINSON FORASTERO CABRERA	1075028321	DORALICIA CABRERA FORASTERO	
3	NILBER FORASTERO HACHITO	1075029146	YANURY HACHITO VICHIVI	
4	ESTREVISION FORASTERO PEDROZA	1075029196	ISAIAS UNDAGAMA FORASTERO	isaias undagama
5	ALICIA FORASTERO CABRERA	1075029570	DORALICIA CABRERA FORASTERO	
6	DEINER ISABARE SARCO	1077488713	JOSE ORNILIO ISABARE CHAMORRO	
7	ISLAM YADIER ISABARE HACHITO	1077489052	ESILDA HACHITO PEREA	Esilda
8	YENIFER CAIZAMO HACHITO	1079103000	FELICIA HACHITO PEREA	Felicia
9	LUZ ANYELI TUNAY ISARAMA	1128731100	ALIPIO TUNAY ISARAMA	Alipio

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

10	ALEXKIN HACHITO CHAMORRO	1128731715	CARMEN CLARISA CHAMORO FORASTERO	
11	DANIEL CAIZAMO TUNAY	1128731941	MESTREMILA TUNAY DOGARI	
12	KAIRA LUZ ROJAS ISABARE	1128732292	LEVELIA ISABARE	
13	LUIS BERNALDO MANYOMA TUNAY	1128732362	ERMELICIA TUNAY FORASTERO	Ermelicia
14	LUIS DIGER TUNAY FORASTERO	1133608086	VANESSA CONDE PEREA	
15	JUAN MECGA CONDE	1133608087	VANESSA CONDE PEREA	
16	YILIANA FORASTERO ISARAMA	1133608089	LUZ DARY FORASTERO FORASTERO	
17	WERDEVI UNDAGAMA FORASTERO	1133608117	FLORISALMA FORASTERO PEDROZA	
18	RUMALDA PEREA TAPI	1003779893	RUMALDA PEREA TAPI	
19	CLAMENCIA MECHA MECHA	1003943092	CLAMENCIA MECHA MECHA	Clamencia
20	ORALIA TUNAY UNDAGAMA	1077601567	ORALIA TUNAY UNDAGAMA	
21	ELICIA TUNAY UNDAGAMA	1077601569	ELICIA TUNAY UNDAGAMA	Elicia

22	YUCELIS CHAMORRO ISARAMA	1077601659	YUCELIS CHAMORRO ISARAMA	Yucelis

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PAUTAS DE CRIANZA						
UCA	**LA LOMA**	**Día**		**Mes**		**Año**	

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	FLORENCIA FORASTERO ISARAMA	1075028476	PORFILIO ISARAMA UNDAGAMA	
2	JHON HEILER FLACO FORASTERO	1128702114	MARIA MILIA FORASTERO TUNAY	
3	DELBIN FLACO FORASTERO	1128731460	MARIA LUCIA FORASTERO CAIZAMO	
4	JHON JIVER FORASTERO ISARAMA	1128731597	NARLY CAIZAMO UNDAGAMA	
5	MARIA LEISY PAPELITO TAJU	1128731616	JORGELINA TAJU	
6	ELICIANA ISARAMA CAIZAMO	1128731765	CAROLINA ISARAMA HACHITO	
7	JHON FERLEY FLACO ISARAMA	1128732227	ARELIS ISAMARA ISARAMA	
8	YEISON FLACO ISARAMA	1133608120	CIRIA ISARAMA UNDAGAMA	
9	GEORGINA ISARAMA UNDAGAMA	1075023145	GEORGINA ISARAMA UNDAGAMA	
10	MARIA LUCIA FORASTERO CAIZAMO	1133604923	MARIA LUCIA FORASTERO CAIZAMO	
11	JORGELINA TAJU	1149441331	JORGELINA TAJU	
12	MARIA MILIA FORASTERO TUNAY	1149442057	MARIA MILIA FORASTERO TUNAY	

30

307

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: Alto Baudó**
FECHA: 21,22,23,24,25,26,27,28 de abril de 2025	**COMUNIDAD:** Punto viejo, Pueblo Nuevo, Puerto Ecevede, Carrizal, Playa Grande, Loma, Choro Dubaza, Jangado, Dubaza Central Y Geando,siorodo, dupurdu,calle larga
NOMBRE DEL PROFESIONAL: LEIPZIG MILENA MURILLO DIAZ	
TEMA: SOCIALIZACION DE PAUTAS DE CRIANZA	



Comunidad: PUNTO VIEJO
Descripción de la actividad: Socialización de las pautas de crianza
Temática tratada: pautas de crianza
FECHA: 21/04/2025



Comunidad: CHORRO DUBAZA
Descripción de la actividad: Socialización de pautas de crianza
Temática tratada: pautas de crianza
FECHA: 25/04/2025



Comunidad: Dubaza Central 2

Descripción De la actividad: socialización de pautas de crianza

Temática Tratada: pautas de crianza

Fecha: 27/04/2025



Comunidad: GEANDO

Descripción De La Actividad: Celebración del día del diño y socialización de pautas de crianza

Temática Tratada: pautas de crianza

Fecha: 28/04/2025

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

308

ACTA DE ENCUENTROS GRUPAL #3

MES :	**22, 23, 24 Y 25 DE ABRIL**	
DIRIGIDO A:	0 a 4 años 11 meses 29 días niños y niñas y madres gestantes y lactantes	
EQUIPO INTERDISCIPLINARIO ENCARGADO DEL ENCUENTRO:	**PROFESIONAL DE SALUD Y NUTRICION: Y COMPONENTE FAMILIA COMUNIDAD Y REDES**	**ANA PAULINA MORENO** **LAURA HURTADO MARTINEZ**
	SABEDOR CULTURAL:	**BERNAY CAIZAMO MECHA**
	AGENTE EDUCATIVO:	**DAVINSON CAISAMO HACHITO** **ALIRIO ISARAMA** **LEIDER CHAMORRO MECHA** **ROBINSON ISARAMA ISABARE** **CORBACHO ISABARE FORASTERO** **LUZ CELINA ROJAS** **CARLOS EMILIO FLACO** **LUIS ANGEL SARCO VICHIVI**
MUNICIPIO:	**ALTO BAUDO**	
COMUNIDAD:	**PUERTO PEÑA ,INSIRA, COCALITO, DEL SALTO**	
TEMAS:	**PAUTAS DE CRIANZA**	
ORDEN DEL DIA: **Saludo de bienvenida** **Desarrollo de la temática** **Cierre.**		
OBJETIVO:	Sensibilizar a las madres y cuidadores sobre la importancia de implementar unas buenas pautas de crianza en el proceso de crecimiento de los niños, las cuales ayudan a desarrollar habilidades sociales y adquirir buenas conductas desde la infancia.	
DESARROLLO	En los días 22, 23, 24 Y 25 del mes de abril del 2025 se dio inicio al encuentro grupal en las comunidades PUERTO PEÑA, INSIRA, COCALITO, DEL SALTO Siendo las 1:00pm el día 22 del mes en curso en la comunidad de PUERTO PEÑA se da inicio al desarrollo del tema, con un caluroso saludo de bienvenida, una oración de agradecimiento dándole gracias a DIOS por cada uno del presente, por la familia, por la organización gobierno ancestral territorial de los pueblos indígenas del chocó y por la oportunidad, posteriormente se comenzó con la socialización de la temática correspondiente; que son las pautas de crianza son las diferentes formas en que el adulto (por lo general los padres o cuidadores) orientan el desarrollo del niño o la niña y le trasmite un conjunto de valores y normas que les facilitaran su inserción al grupo social a lo largo de su vida.	

La familia, cumple un papel importante en la formación integral de los niños a temprana edad, la educación, los valores, las normas y reglas, los van moldeando de modo tal que su comportamiento logre una interacción adecuada con el mundo que los rodea. Por esta razón las pautas de crianza, son la guía principal para el desarrollo socio afectivo, el manejo de las emociones, la resolución de conflictos, entre otros; dichas pautas brindan los primeros cuidadores a través de herramientas como la comunicación asertiva y la escucha activa:

¿Qué función tiene la familia frente a las pautas de crianzas?

Claramente una de las funciones de la familia es formar al niño en su propia identidad, para esto es necesario un ambiente digno, donde se tomen costumbres, actitudes y comportamientos. Que ayuden a descubrirse individualmente y en sociedad. Un ambiente familiar adecuado donde se caracterice la buena relación entre padres, estén o no separados, fortalece en el mundo, formándose y teniendo bases sólidas para su personalidad; es una herramienta que ayuda a organizar la atención que se les brinda a los niños, niñas, madres gestantes y lactante cumpliendo con sus derechos.
Es importante resaltar que toda esta información conceptual les servirá como un referente a las diferentes ucas como apoyo a la formación integral que se les brinda a los niños y niñas cuidadores y madres gestantes. LAURA VICTORIA HURTADO MARTINEZ PSICOSOCIAL PRESTDORA DE SERVISIO DE ESTA ENTIDAD termino de explicar el tema, el gobernador de la comunidad dio su opinión acerca del mismo; ya que es muy importante que conozcan de estas temáticas para saber la fundación que servicio ofrece al beneficiario.

En el mes en curso el día 23 a las 10:00 am en la comunidad de INSIRA se da inicio al desarrollo del tema, con un caluroso saludo de bienvenida, una oración de agradecimiento dándole gracias a DIOS por cada uno del presente, por la familia, por la organización gobierno ancestral territorial de los pueblos indígenas del chocó y por la oportunidad, posteriormente se comenzó con la socialización de la temática correspondiente; pautas de crianza es el proceso en el

	tiempo y en el espacio que permiten tener cuidado del niño hasta que se hace adulto; este proceso exige por parte de los padres o tutores un gran esfuerzo físico y emocional, este proceso es necesario dada la inmadurez física y emocional del ser humano al nacer, ya que esto puede satisfacer por sí mismo sus propias necesidades. Una de las necesidades del ser humano en la primera etapa de la vida es la de construir y mantener un vínculo afectivo estable con el adulto que lo cuida. Necesidad de promover la socialización y los aprendizajes que le van a permitir hacer autónomo de una forma gradual. son normas y reglas de valores y creencias que se mantienen dentro de un hogar para esto es importante tener en cuenta las diferentes definiciones de crianzas: Crianza: acción de criar a un hijo Crianza: ayudar a desarrollarse Crianza: ayudar a crecer Crianza: es adquirir gradualmente Crianza: adquirir cortesía, urbanidad y buena educación Crianza como proceso en el tiempo y el espacio que permite tener cuidado del niño hasta que se hace adulto Siendo las 3:00 pm del mes en curso el día 24 en la comunidad de COCALITO se da inicio al desarrollo del tema, con un caluroso saludo de bienvenida, una oración de agradecimiento dándole gracias a DIOS por cada uno del presente, por la familia, por la organización gobierno ancestral territorial de los pueblos indígenas del chocó y por la oportunidad, posteriormente se comenzó con la socialización de la temática correspondiente; pautas de crianza es un conjunto de actividades que garantizan su bienestar tanto físico, como mental, su objetivo es que los niños, niñas, madres gestante y lactantes cuenten con un ambiente adecuado para su desarrollo, que existan las condiciones sociales, materiales y humanas necesarias para ejercer la temática en la comunidad. Las pautas de crianza: el principal objetivo es mantener un buen estado de salud física, orgánica y mental, con hábitos que son dentro

	del hogar, principalmente creado por los padres y asesorados por el pediatra. Siendo las 3:00 pm del mes en curso el día 25 en la comunidad de DEL SALTO se da inicio al desarrollo del tema, con un caluroso saludo de bienvenida, una oración de agradecimiento dándole gracias a DIOS por cada uno del presente, por la familia, por la organización gobierno ancestral territorial ,de los pueblos indígenas del chocó y por la oportunidad, posteriormente se comenzó con la socialización de la temática correspondiente; pautas de crianza estas fomentan siempre estilos y pautas de crianzas apropiadas mejora la calidad de vida de los infantes no solo en ámbitos familiares sino también en contextos sociales como en la escuela donde el mayor tiempo lo emplean socializando, aprendiendo y aplicando en cada comportamiento lo enseñado en casa.
IMTERCAMBIO DE SABERES	Con el apoyo del conocimiento de la enfermera las pautas de crianza son el tiempo y en el espacio que permiten tener cuidado del niño hasta que se hace adulto; este proceso exige por parte de los padres o tutores un gran esfuerzo físico y emocional, este proceso es necesario dada la inmadurez física y emocional del ser humano al nacer, ya que esto puede satisfacer por sí mismo sus propias necesidades. Una de las necesidades del ser humano en la primera etapa de la vida es la de construir y mantener un vínculo afectivo estable con el adulto que lo cuida. estas sirven como ejemplo a las cualidades que se desea cultivar en sus hijos; respeto, cordialidad, honestidad, amabilidad, tolerancia. Sea generoso haga cosa por los demás sin esperar una retribución, expresa sus agradecimientos y haga elogios a demás unas de las principales claves en este tema (crianza, interacciones y necesidades) ya que aporta al desarrollo integral de la niñez. Es de suma importancia hacer conocer que el tema fue de mucha aceptación y hubo participantes que dieron sus puntos de vista sobre este.

312

COMPROMISO:	Los padres de familia se comprometieron a tener el tema en practica Los padres de familia manifestaron mantener la temática tratada para hacer actividades asociadas en el hogar.
CONCLUSION	Las familias participaron activamente y mostraron su interés por la temática tratada. Además, se concluyó que las familias, cuidadores y comunidad en general conocieron el buzón de sugerencias y además se dieron de cuenta la importancia del buzón de sugerencias.

Firma apoyo psicosocial

Laura Hurtado

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	**PAUTAS DE CRIANZAS**						
UCA	Puerto Peña	**Día** 22	**Mes** 04		**Año** 2025	Agente educativo Leider Chamorro media	

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LUZ NELLY MOSQUERA HINEZTROZA	1076018850	FILBERTO ISARAMA MANYOMA	
2	LUCERIA CHAMORRO FORASTERO	1077601154	FELIPE ANDRADES MOSQUERA	
3	PAOLA ANDREA ALBORNOZ GAMBOA	1148192823	CELIO GAMBOA GAMBOA	
4	LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	1148193176	LUIGELINA CAIZAMO FORASTERO	
5	LEVICIANA ISARAMA	1148193135	MARCELA CAIZAMO PEREA	Leviciana
6	GIRALDO FORASTERO ISABARE	1075029591	GIRALDO FORASTERO ISABARE	
7	ANA CLARITZA MOSQUERA MOSQUERA	1077601272	ANA CLARITZA MOSQUERA MOSQUERA	
8	ANGEL GABRIEL JIMENEZ RAMOS	1018522969	MIREYA ANDREA RAMOS GONZALEZ	
9	KYLIAN CAIZAMO	1075030327	MELIA ISARAMA FORASTERO	
10	BENJAMIN RUBIANO PEDROZA	1077490222	AMARU PEDROZA MECHA	Amaru
11	YARYSELA FORASTERO ISARAMA	1075029820	MARCELIA ISARAMA FORASTERO	Marcelia
12	BRAINER CHAMORRO CHAMORRO	1075029849	VIRGELINA CHAMORRO UNDAGAMA	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

13	ANA YOHANA HACHITO ROJAS	1075029874	YANGELIA ROJAS CABRERA	
14	JARLEIDY CHAMORRO FORASTERO	1077489382	MAGALI FORASTERO CAIZAMO	
15	ROGER YOXIEL ISABARE PEREA	1133608083	LUZ MILDREY URDA CARUPIA	Luz mildrey
16	AIMAR FORASTERO ROJAS	1133608129	CRISTOBALINA ROJAS HACHITO	Magcilia
17	MARY LUZ CHAMORRO ROJAS	1075027767	MARCIANA ROJAS FORASTERO	
18	OVIDIO FORASTERO ROJAS	1075028520	CRISTOBALINA ROJAS HACHITO	
19	DAIRA HACHITO ROJAS	1075028580	MARIA YULIANA PEDROZA CAIZAMO	
20	YURANI FORASTERO ISARAMA	1075028799	ALBERTO FORASTERO CHAMORRO	Alberto
21	JUAN ESTEBAN HACHITO PEDROZA	1075029558	MARIA YULIANA PEDROZA CAIZAMO	
22	ZOE CHAMORRO CHIVIRICO	1076338847	MAYERLIS CHIRIVICO CHOCHO	mayerli chi
23	JAINER DAVID ISARAMA CAIZAMO	1077488205	MARIA SILEIRA CAISAMO MECHA	
24	AINER CHAMORRO CHIVICO	1079102615	MAYERLIS CHIRIVICO CHOCHO	mayerlizeni
25	YALU YANISBETH ISABARE PEREA	1128731063	RUMALDA PEREA TAPI	
26	CARLIANA CHAMORRO ROJAS	1128731595	FABIOLA ROJAS PEDROZA	
27	SAIDY LUZ PEDROZA CHAMORRO	1128731674	YESICA CHAMORRO FORASTERO	Yesica
28	YRNNY FLACO TUNAY	1128731970	CARMEN NORALIA TUNAY	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	**PAUTAS DE CRIANZAS**						
UCA	Puerto Peña	**Día** 22	**Mes** 04		**Año** 2025	Agente educativo	Robinson Isarama

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ORSON FLACO	1128732413	OSWALDO FORASTERO	Oswaldo
2	LUZ NELLY HACHITO HACHITO	1128732470	MARIA LINA ISABARE PEDROZA	
3	LUZ LIZA FORASTERO CHAMORRO	1003780798	LUZ LIZA FORASTERO CHAMORRO	
4	LUCIANA ROJAS BIRRY	1003943631	LUCIANA ROJAS BIRRY	
5	LUZ MILDREY URDA CARUPIA	1041534447	LUZ MILDREY URDA CARUPIA	Luz Mildry
6	MARCELIA ISARAMA FORASTERO	1075021082	ALBERTO FORASTERO CHAMORRO	Alberto
7	CILIA ROJAS ROJAS	1075023808	CILIA ROJAS ROJAS	Cilia
8	LINA MARIA FLACO ISABARE	1076018816	LINA MARIA FLACO ISABARE	
9	FABIOLA ROJAS PEDROZA	1076019370	FABIOLA ROJAS PEDROZA	Fabiola
10	SILENIA MORROCO ISABARE	1076019397	SILENIA MORROCO ISABARE	
11	MARIA YULIANA PEDROZA CAIZAMO	1133606743	JESUS ENRIQUE HACHITO MECHA	
12	JOHANA VICHIVI ROJAS	1148193293	MIRIGILDA TUNAY ISARAMA	

3/5

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

13	WALNER PAPELITO	1054928001	YOMAIRA MECHA CHAMORRO	
14	DANIS VICHIVI BIRRI	1075030194	DEISY BIRRY CAISAMO	
15	TIRONE CHAMORRO ROJAS	1128731862	DANNY MARIA ROJAS PEDROZA	Danny Maria
16	SAIYI MILENA SARCO VICHIVI	1075028266	YULENY VICHIVI BIRRY	
17	ESTELA BIRRY SARCO	1075028421	YULIANA SARCO BICHIVI	
18	KARLA CHAMORRO FORASTERO	1075028487	MAGALI FORASTERO CAIZAMO	
19	MILIAN ANDRES FORASTERO FORASTERO	1075029309	DISBANELI FORASTERO FORASTERO	Disbaneli
20	EIDER BIRRY SARCO	1075029424	YULIANA SARCO BICHIVI	
21	YIRLENI VICHIVI RUBIANO	1075029426	REINALDA RUBIANO HACHITO	
22	DAVID ISARAMA TUNAY	1075029506	LUZ NELI TUNAY BIRRY	
23	YEINDER ISARAMA FORASTERO	1128730896	ROBINSON ISARAMA IZABARE	Robinson
24	EDGAR ANDRES HACHITO FORASTERO	1128731213	NORFELINDA FORASTERO YERRITO	
25	JOSE ISAMARA	1128732314	JULIANA ISABAREI SARAMA	
26	LUIS PEDROZA	1128732431	ERLIN PEDROZA SARCO	Erlin
27	SAIDY LUZ PEDROZA CHAMORRO	1128731674	YESICA CHAMORRO FORASTERO	Yesirea
28	YRNNY FLACO TUNAY	1128731970	CARMEN NORALIA TUNAY	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

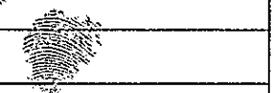
LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PAUTAS DE CRIANZA						
UCA	PUERTO PEÑA	Día 22	Mes 04		Año 2025	AGENTE EDUCATIVO CORBACHO ISABARE FORASTERO	

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	PAOLA ISARAMA RUBIANO	1075028541	PAULITA RUBIANO MANYOMA	Paulina
2	EDWIN ISARAMA ROJAS	1075028710	DUREZA ROJAS ISABARE	
3	JUAN VEROYA ISABARE FORASTERO	1075029163	DELIA ISABARE FORASTERO	
4	JHON ALEX ROJAS ISABARE	1075029164	ERNILIA ISABARE FORASTERO	
5	YULIZA FORASTERO ISARAMA	1075029380	LUZ DARY HACHITO CAISAMO	
6	YOLANI ISABARE ISABARE	1075029381	ROSELINA ISARAMA CAIZAMO	
7	MELIDA ISABARE FORASTERO	1075029450	DIOSELINA FORASTERO ROJAS	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

8	DEISON ALEXANDER ISARAMA ROJAS	1075029624	ARSENIO ISARAMA UNDAGAMA	
9	EDELSON ISARAMA ROJAS	1075029819	DUREZA ROJAS ISABARE	
10	YEIMAR ISARAMA ISABARE	1075030273	MARIA LINA ISABARE PEDROZA	
11	MATEO UNDAGAMA ISABARE	1076339417	UFRACIA ISABARE FORASTERO	
12	SARCO CAIZAMO ISABARE	1077485898	BESNAIDA ISABARE FORASTERO	
13	JOSE ALIRIO CAIZAMO ISARAMA	1077486274	ANORALBA ISARAMA FORASTERO	
14	LIXY YULIETH FORASTERO METEGAY	1077490035	MIRIGILDA TUNAY ISARAMA	
15	YANDERSON CEREZO FORASTERO	1077490296	JUSUS CEREZO BIRRY	
16	CARLITO ISABARE ISABARE	1128731158	DINA LUZ ISABARE ROJAS	
17	LILIANA ISABARE ISAMARA	1128731704	ROSELINA ISARAMA CAIZAMO	

21B

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

18	VIVIANA ROJAS ISABARE	1128731705	ROSELINA ISARAMA CAIZAMO	
19	KEIDY ISABARE MECHA	1128731833	LUSDI MECHA CEREZO	
20	ROCALENA MECHA FORASTERO	1128732141	BERTALINA CAISAMO	
21	CRUCELINA ISARAMA MECHA	1128732160	DANIELA MECHA ISABARE	
22	EMERSON ROJAS CAIZAMO	1128732456	LORENA CAIZAMO ROJAS	
23	FERBEY FORASTERO IZABARE	1133608043	BALVINO FORASTERO ISABARE	
24	NIÑA ISARAMA LACO	1075020617	NIÑA ISARAMA LACO	
25	FIGENIA ISARAMA FLACO	1075020863	FIGENIA ISARAMA FLACO	figenia
26	NAYIBE ISARAMA ISABARE	1075024305	NAYIBE ISARAMA ISABARE	Nayiba
27	LUSDI MECHA CEREZO	1076019125	LUSDI MECHA CEREZO	
28	SOLANDA ISABARE ISABARE	1077600955	SOLANDA ISABARE ISABARE	
29	UFRACIA ISAMARA UNDAGAMA	1077600980	UFRACIA ISAMARA UNDAGAMA	

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PAUTAS DE CRIANZA						
UCA	PUERTO PEÑA	Día 22	Mes 04		Año 2025	AGENTE EDUCATIVO: CARLOS EMILIO FLACO CAIZAMO	

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIAN CELESTE BIRRY ACHITO	1077490771	MARCELA BIRRY ACHITO	Marcela Birri
2	CARWIN HACHITO NAPICAY	1018521969	ANELIA NAPICAY ACHITO	Anelia napicay
3	CRISTIAN CAIZAMO PAPELITO	1075028061	MARIA IRMA CAIZAMO PAPELITO	mariol
4	EVELI LANA RUBIANO	1075029449	ERMINIO LANA LANA	ERMINIO
5	KELLANY HACHITO NAPICAY	1077490863	ANELIA NAPICAY ACHITO	Anelia napicay
6	JORGE PAPELITO BIRRY	1078101826	MARCELA BIRRY ACHITO	Marcela Birri
7	DIANITA HACHITO ISABARE	1128731173	BIRADILIA ISABARE VIRRY	xbiradilia I.B.

320

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

8	JHON JAIDER FLACO HACHITO	1128731341	SIRLENIS MARTINEZ RENTERIA	SIRLENISMARTINE
9	DIEGO ANDRES ROJAS CAIZAMO	1128732077	MARIA PATRICIA PAPELITO HACHITO	maria patricia
10	EVISON HACHITO ISABARE	1128732266	BIRADILIA ISABARE VIRRY	xbiradilia
11	YORLEYSA FLACO HACHITO	1128732482	FIGENIA ISARAMA FLACO	FIGENIAISARAMA
12	LUCELIA CAIZAMO CAIZAMO	1003780634	LUCELIA CAIZAMO CAIZAMO	lucelia C. C.
13	BIRADILIA ISABARE VIRRY	1075022451	BIRADILIA ISABARE VIRRY	biradilia Isabare B
14	ANELIA NAPICAY ACHITO	1079288918	ANELIA NAPICAY ACHITO	Anelia napicay
15	CARMENZA CAIZAMO BARRIGON	1128726022	CARMENZA CAIZAMO BARRIGON	Carmanza
16	MARITZA PEDROZA NAMPIA	1133604798	MARITZA PEDROZA NAMPIA	
17	MARIA PATRICIA PAPELITO HACHITO	1133604799	MARIA PATRICIA PAPELITO HACHITO	maria patricia
18	CARELY CAIZAMO	1133608001	CARELY CAIZAMO	carely

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

19	ANA BACILIA ROJAS HACHITO	1148193283	ANA BACILIA ROJAS HACHITO	ANA Bacilia RoJas
20	YURLENIA FORASTERO CHAMORRO	1077601055	YURLENIA FORASTERO CHAMORRO	yurlenia

322

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PAUTAS DE CRIANZA						
UCA	PUERTO PEÑA	Día 22	Mes 04		Año 2025	AGENTE EDUCATIVO: LUZ CELINA ROJAS MECHA	

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ALLANY CAISAMO FORASTERO	1128732407	LIVIANA FORASTERO ROJAS	Liliana
2	YAN CARLO ROJAS CHAMORRO	1075028721	DORILA ISARAMA CAIZAMO	
3	MARIA YARLEIZA HACHITO CAIZAMO	1075029024	BRIGINIA FORASTERO	Briginia
4	YORLIN HACHITO MECHA	1075029589	LEONIS MECHA FORASTERO	

5	ANA YERLIN FORASTERO ROJAS	1077488705	LUIS ELIECER FORASTERO SABUGARA	
6	CATALEYA ROJAS MECHA	1128731206	ERNILIA MECHA PEDROZA	
7	HERLIN ROJAS CAIZAMO	1128731791	VALERIANA CAIZAMO ROJAS	
8	YACEYDI ROJAS	1128732457	MARIA CRISTINA ROJAS MECHA	maria
9	MARIA CRISTINA ROJAS MECHA	1075025139	MARIA CRISTINA ROJAS MECHA	maria

234

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

10	FLORA ELBA PEDROZA ROJAS	1077601125	FLORA ELBA PEDROZA ROJAS	
11	YENNY LUZ ISAMARA	1077601250	YENNY LUZ ISAMARA	
12	ANORALIA CAIZAMO HACHITO	1128725588	ANORALIA CAIZAMO HACHITO	
13	NERCI ROJAS MECHA	1075020801	NERCI ROJAS MECHA	
14	LUZ MAIRA CAISAMO ISAMARA	1149441211	LUZ MAIRA CAISAMO ISAMARA	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

375

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PAUTAS DE CRIANZA						
UCA	INSIRA	Día 23	Mes 04		Año 2025	AGENTE EDUCATIVO DAVINSON CAIZAMO ISARAMA	
No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE				FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LEIDER MANYOMA CAIZAMO	1075029568	CARMENZA CAIZAMO BARRIGON				CARMENZA CAIZAMO BARRIGON
2	FELICIANO MANYOMA ISARAMA	1075029594	BEREMISIA CAIZAMO ISARAMA				BEREMISIA
3	JHON MER ABONA CAIZAMO	1075029595	MARIA YULIANA PEDROZA CAIZAMO				CLARISA CAIZAMO ISARAMA

326

4	KERY YOBANY ABONA CAIZAMO	1075029597	CARELY CALZAMO MECHA	carely caizamo mecha
5	YORLEIDY RUBIANO CAIZAMO	1077602745	ANORALIA CAIZAMO HACHITO	ANoYALIA Caizamo HaC HiTo
6	JUAN CARLOS MANYOMA CAIZAMO	1128730420	CARMENZA CAIZAMO BARRIGON	caYmienzo CAIZAMO BARRGON
7	XIOMARA CAIZAMO MANYOMA	1128730421	MARIA YURLEY MANYOMA ISARAMA	MARIA yurley MAnyoMa IsaRoma
8	YILIVER CAIZAMO CAIZAMO	1128730887	NARLY CAIZAMO UNDAGAMA	Narly caizamo Undagama
9	LEICY MANYOMA ABONA	1128730897	LEIDY MANYOMA ISARAMA	ANACeLiA ABono caizamo

276

10	TATIANA ISARAMA BIRRY	1128730953	SURDIJLIA BIRRY CAIZAMO	SURDULIA BIRRYCAIZAMO
11	YAISA ISARAMA UNAGAMA	1128731067	FILBERTO ISARAMA MANYOMA	LUSMEYLA UNAGAMA UNDAGAMA
12	MERILDO CAIZAMO CAIZAMO	1128731676	NARLY CAIZAMO UNDAGAMA	Narly Caizamo Undagama
13	SANTIAGO MANYOMA ABONA	1128732179	ANA CELIA ABONA CAIZANO	ANACELIA ABona Caizamo
14	WALMER CAIZAMO MANYOMA	1128732199	MARIA YURLEY MANYOMA ISARAMA	MARIAyurley MANyoma IsaRama
15	SURDULIA BIRRY CAIZAMO	1003943142	SURDULIA BIRRY CAIZAMO	SURDULIA BIRRYCAIZAMO

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PAUTAS DE CRIANZA						
UCA	COCALITO	Día 24		Mes 04		Año 2025	AGENTE EDUCATIVO: ALIRIO ISARAMA MANYOMA

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JHON MACHITO	1128732425	MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	Maria Yolima
2	MARIA FERNANDA MANYOMA ISARAMA	1075028815	MARIA EDILA ISARAMA ISARAMA	maria Edila
3	LEIFER HACHITO MANYOMA	1075028856	YEILA MANYOMA ISARAMA	Yeila
4	EDWAR ISARAMA MANYOMA	1075028876	JAIRO MANYOMA CAIZAMO	Jairo
5	ANA MERINA MECHA MANYOMA	1075028877	SAILIRI MANYOMA ISARAMA	Sailiri
6	YIRLENY RUBIANO MANYOMA	1075028880	ILMA MANYOMA FORASTERO	Ilma

329

7	AMANCIO MANYOMA RUBIANO	1075028885	CARLOS YERA MANYOMA FORASTERO	Carlos Yera
8	EULISES HACHITO HACHITO MANYOMA	1075029307	MARIA YENNY MANYOMA FORASTERO	Maria Yenni
9	SARA MILETH ROJAS HACHITO	1098104359	CRUZ NELIA MECHA ISARAMA	Cruz nelia
10	NAYERLI ROJAS HACHITO	1126730640	MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	Maria Yolima
11	CRISMALDO MOYA ISARAMA	1128730393	ARNOL MANYOMA BIRRY	Arnol
12	YUSELI RUBIANO CAIZAMO	1128730818	MARTHA LEIRA CAIZAMO MECHA	Martha leira
13	ELIANA MARIA CAIZAMO SARCO	1128731362	MARIA SARCO BICHIVI	maria
14	ERNESTO HACHITO ISARAMA	1128731462	ALEXAMIN ISARAMA ISARAMA	Alexamin
15	FREYSER ROJAS HACHITO	1128731661	MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	Maria Yolima
16	JARINSON HACHITO MANYOMA	1128732104	MARIA YENNY MANYOMA FORASTERO	maria Yenni

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

17	YEIMAR HACHITO ISARAMA	1128732187	ALEXAMIN ISARAMA ISARAMA	alexamin
18	BRANLY HACHITO MANYOMA	1128732236	ASNORALIA MANYOMA ISARAMA	Asnoralia
19	FERMIN MANYOMA MECHA	11AAB2184E454383A5C8108E11C462CF58920	MARIA ROSANA MECHA ISARAMA	Maria Rosana
20	YONALDO MANYOMA MANYOMA	28A912BD0DB24D429B39CE258E204D7043833	JOMAIRA MANYOMA ROJAS	Jomaira
	LUIS FERNELY ACHITO PAPELITO	2FC31E1AEAE44A7E9227C7A100A5890A56337	LILIANA HACHITO PAPELITO	Liliana
	SAYER MECHA MANYOMA	33E748C78E744C80A7E25994049EA00332677	SAILIRI MANYOMA ISARAMA	Sailiri
	YEIMERSON MANYOMA ISARAMA	610C951F8CFE475683A9149F074C160E28823	MARIBEL ISARAMA CAIZAMO	Maribel

334

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

	ILARIO ISARAMA MANYOMA	617A256925E3403D9FE CDDB71AA84BED570	MARIA EDILMA ISARAMA MANYOMA	Maria Edilma
	LUZ MERY IZARAMA ACHITO	6E7CE9AB7BE84920BC 04B2A09AEDE88F3371 3	LILIANA HACHITO PAPELITO	LILIANA

Alina	YORLEIZA MANYOMA RUBIANO	C504801E2E0E439B91620F2E7151EE6E258	ALINA RUBIANO HACHITO
maria E	YENNIFE MANYOMA ISARAMA	FF848E8CD6574DDE88C22079584C5C55306 7	MARIA EDILA ISARAMA ISARAMA
Beatriz	BEATRIZ SARCO VICHIVI	1003943132	BEATRIZ SARCO VICHIVI
Flormaria	FLOR MARIA ISABARE BIRRY	1003943423	FLOR MARIA ISABARE BIRRY
maria yolima	MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO	1003943717	MARIA YOLIMA HACHITO CHAMORRO
Sailiri	SAIL RI MANYOMA	1015021905	SAILIRI MANYOMA
Yurleti	YURLETY ISARAMA FORASTERO	1075021854	YURLETY ISARAMA FORASTERO
Luz Dari	LUZ DARI MANYOMA CAIZAMO	1075022385	LUZ DARI MANYOMA CAIZAMO

2332

narli	NARLY CAIZAMO UNDAGAMA	1128725560	NARLY CAIZAMO UNDAGAMA
MARIAedila	MARIA EDILA ISARAMA ISARAMA	1133604841	MARIA EDILA ISARAMA ISARAMA
liliana	LILIANA HACHITO PAPELITO	1149442029	LILIANA HACHITO PAPELITO
marleni	MARLENI RUBIANO ISARAMA	1148193168	MARLENI RUBIANO ISARAMA

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTRO GRUPAL

TEMATICA	PAUTAS DE CRIANZA					
UCA	DEL SALTO	Día 25	Mes 04	Año 2025	AGENTE EDUCATIVO: LUIS SANGEL SARCO VICHIVI	

No	NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	KEVIN ANDRES SARCO PEREA	1128732372	DELIA PEREA BICHIVI	Delia
2	MARIA YIREYCI SARCO CAIZAMO	1020245028	BENINA CAIZAMO ISARAMA	Benina
3	JORGE DAVID SARCO CAIZAMO	1020245029	SURDULIA BIRRY CAIZAMO	Surdulia
4	LIRIANIS SARCO PEREA	1075028500	DELIA PEREA BICHIVI	Delia
5	DORA LUZ SARCO BICHIVI	1075029277	CARLOTA SARCO BICHIVI	
6	ATZIN MALENA ARIAS ARIAS	1078104144	KETTY ALEJANDRA ARIAS RAMIREZ	KETTY ALEJANDRA
7	NAILEN IZEL ARIAS ARIAS	1128730956	KETTY ALEJANDRA ARIAS RAMIREZ	KETTY ALEJANDRA
8	MARIO ZARCO RUBIANO	1128731056	JHON EDINSON SARCO ISARAMA	JHON EDINSON

334

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7

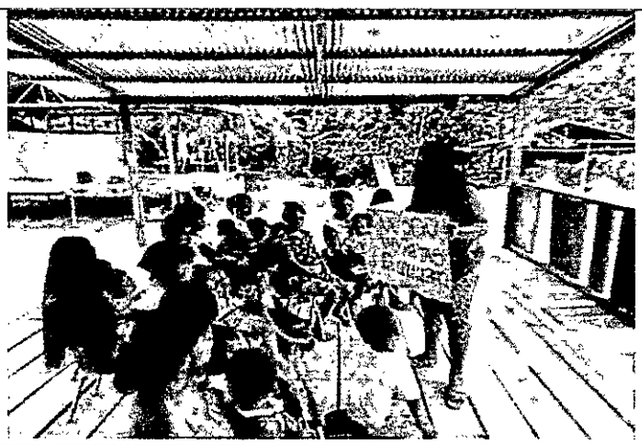
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

9	DAIRA PEDROZA SARCO	1128731455	ANA LUCIA ZARCO GARABATO	
10	YIVINSON PEDROZA PEREA	1128731566	ERLIN PEDROZA SARCO	ERLIN
11	LUIS YAN SARCO MECHA	1128732008	FELICIA HACHITO PEREA	felicia
12	DISNEY SARCO BICHIVI	1128732009	FELICIA HACHITO PEREA	felicia
13	PAOLA INES PEDROZA CAIZAMO	1128732474	MARCELA FORASTERO BIRRY	Marcela
14	YOICER SARCO RUBIANO	1133608112	FELICIA HACHITO PEREA	felicia
15	MARIA PATRICIA RUBIANO MANYOMA	1133608113	JHON EDINSON SARCO ISARAMA	JHON EDINSON

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: Chocó	**MUNICIPIO:** alto Baudó
FECHA: 22, 23, 24 y 25 de abril 2025	**COMUNIDAD: :** insira, cocalito, puerto peña y del salto
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Laura Victoria Hurtado Martínez	
TEMA: Pautas De Crianza	



COMUNIDAD: insira
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: encuentro grupal
TEMÁTICA TRATADA: pautas de crianza
FECHA: 23 de abril 2025
DIA: miércoles



COMUNIDAD: puerto peña
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: encuentro grupal
TEMÁTICA TRATADA: pautas de crianza
FECHA: 22 de abril 2025
DIA: martes



COMUNIDAD: cocalito
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: encuentro grupal
TEMÁTICA TRATADA: pautas de crianza
FECHA 24 de abril 2025
DIA: jueves



COMUNIDAD: del salto
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: encuentro grupal
TEMÁTICA TRATADA: pautas de crianza
FECHA: 25 de abril 2025
DIA: viernes

332

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

FORMATO DE VERIFICACION DE CONTROL SOCIAL

338

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 3		
Fecha:	29 ABRIL	2025
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Alto Baudo	
Centro zonal: Istmina	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Gobierno Ancestral	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia e Intercultural	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 140-2025	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Propia e Intercultural **Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios:** Punto Caimito **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Alto Baudo	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Venancio Caizamo R. **Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 301 904 1472	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 500 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 35		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comité de Control Social De Punto Caimito
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar control social a los servicios para garantizar la calidad de Atención
Propósito o finalidad de la visita:	Realizar seguimiento y verificación a los servicios de la primera infancia.

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			N/A
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			N/A
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			N/A
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A.. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.	X			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X			
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X			
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?		X		
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X			
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X			
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X			
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X			
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X			
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X			
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?	X			
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X			
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X			
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X			
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X			
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X			
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	X		
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: Incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Verificacion de la dotacion
Seguimiento a la cobertura
Verificacion al espacio fisico
Seguimiento al talento humano
Seguimiento y verificacion a la entrega de RPP.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Se recomienda a las autoridades participar en las actividades programadas.
Se recomienda a las familias participar activamente en los encuentros y facilitar la documentacion requerida.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Veranci Caizamo
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: no tiene
- Número Celular y/o fijo: 301 904 14 72

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 3	
Fecha:	25 Abril 2025
Regional/Departamento: Choco	**Municipio:** Alto Baudo
Centro zonal: Istmina	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Organización Gobierno Ancestral
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia e Intercultural	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 140-2025
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Propia e Intercultural	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Feliciano Rojas
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Playa Nueva **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Alto Baudo	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3146176627
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 500 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 18	

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comité de Control Social de Playa Nueva
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar Control Social a los Servicios para garantizar la Calidad de Atención
Propósito o finalidad de la visita:	Realizar Seguimiento y Verificación a los Servicios de la primera infancia

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			N/A
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			N/A
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			N/A
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

	directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.	X		
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A.	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?		X	
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X		
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?	N		
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X		
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	X		
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Seguimiento a la entrega de RPP.
Verificacion a las actividades pedagogicas.
Durante la visita pudimos identificar que los usuarios atendidos son el mismo de usuarios asignados a la UCA, se realizo seguimiento al espacio fisico.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Se recomienda a la comunidad y a los beneficiarios participar de las actividades a desarrollar mensualmente, ademas de brindar las informaciones oportunas a la asegurazadora para garantizar la permanencia y operacion de la misma.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Feliciano Rojas
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No tiene
- Número Celular y/o fijo: 314 617 6627

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 3		
Fecha:	24 ABRIL	2025
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Alto Baudo	
Centro zonal: Istmina	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Gobierno Ancestral	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia e Intercultural	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 140-2025	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Propia e Intercultural	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Emilio Caizamo Birry	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Mekarabado	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3003517004	
Dirección de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Alto Baudo		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 500 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 14		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comite de Control Social de Mekarabado
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar control Social a los servicios para garantizar la calidad de la atención.
Propósito o finalidad de la visita:	Realizar Seguimiento y Verificación a los servicio de la primera Infancia.

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			N/A
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			N/A
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			N/A
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	X		
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Los alimentos entregados son los estipulados en la minuta.
Se realizo entrega de material didactico para el proceso de aprendizaje de los niños 5.
El espacio fisico esta adecuado para la prestacion del servicio.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Se recomienda a la familia participar en los encuentros programados.
Se recomienda a la familia ser Corresponsable en la entrega de los documentos.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Emilio Caizamo
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No tiene
- Número Celular y/o fijo: 300 351 7004

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 3			
Fecha:	23	ABRIL	2025
Regional/Departamento: Choco	**Municipio:** Alto Baudo		
Centro zonal: Istmica	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Gobierno Ancestral		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia e Intercultural	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:**		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Propia e Intercultural	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Nelson Forastero		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Casa Central	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3233690706		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Alto Baudo			
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 500 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 77			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comite de Control Social Casa Central
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar control social a los servicios para garantizar la Calidad de atención
Propósito o finalidad de la visita:	Realizar seguimiento y verificación a los servicios de la primera infancia.

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			N/A
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			N/A
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			N/A
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.	X		
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?		X	
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?	X		
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	X		
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:
Durante la visita pudimos evidenciar que el espacio físico es el adecuado y no representa peligro para los niños y niñas además se realizo entrega de los PPP a cada beneficiarios, se realizo entrega de material didactico y la realizacion de las actividades programadas.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:
Se recomienda a las familias participar en las actividades y entregar oportunamente los documentos para su permanencia en el programa.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Nelson Forastero
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No tiene
- Número Celular y/o fijo: 323 369 0706

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

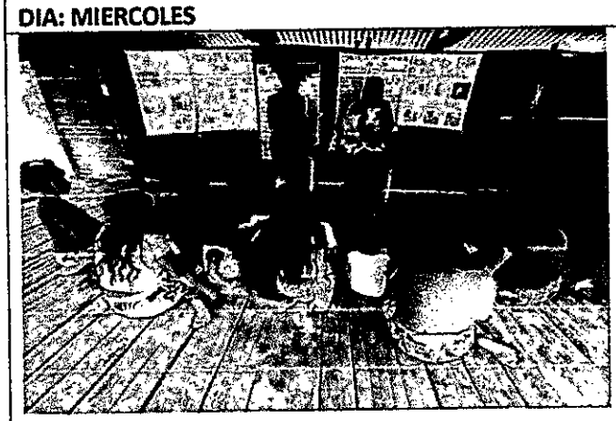
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA 21. 22. 23. 24 Y 25 ABRIL de 2025	**COMUNIDAD: CATRU CENTRAL, MEKARABADO, PLAYA NUEVA Y PUNTO CAIMITO**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: DEICY CRISTINA MOSQUERA BORJA	
TEMA: COMITÉ DE CONTROL SOCIAL.	



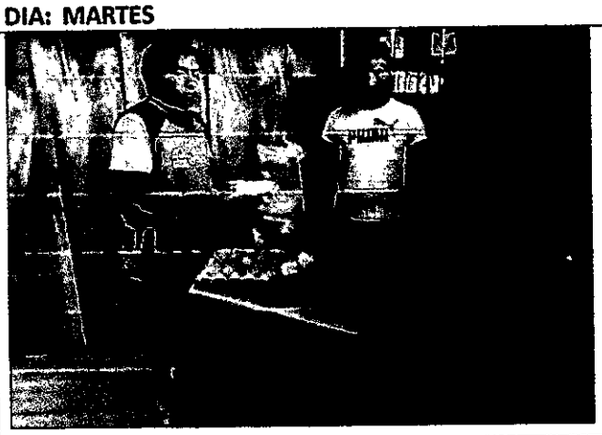
COMUNIDAD: CATRU CENTRAL
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: VERIFICACION
TEMÁTICA TRATADA: COMITÉ DE CONTROL SOCIAL
FECHA 23 abril de 2025
DIA: MIERCOLES



COMUNIDAD: PUNTO CAIMITO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: VERIFICACION.
TEMÁTICA TRATADA: COMITÉ DE CONTROL SOCIAL
FECHA 22 abril de 2025
DIA: MARTES



COMUNIDAD: MEKARABADO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: VERIFICACION
TEMÁTICA TRATADA: COMITÉ DE CONTROL SOCIAL
FECHA 24 abril de 2025
DIA: JUEVES



COMUNIDAD: PLAYA NUEVA
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: VERIFICACION
TEMÁTICA TRATADA: COMITÉ DE CONTROL SOCIAL
FECHA 25 abril de 2025
DIA: VIERNES

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA 21- 22- 23 -24 Y 25 abril de 2025	**COMUNIDAD: CATRU CENTRAL, MEKARABADO, PLAYA NUEVA Y PUNTO CAIMITO.**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: DEICY CRISTINA MOSQUERA BORJA	
TEMA: COMITÉ DE CONTROL SOCIAL.	



COMUNIDAD: PLAYA NUEVA
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO A LA ENTREGA DE PPP
TEMÁTICA TRATADA: COMITÉ DE CONTROL SOCIAL.
FECHA 25 abril de 2025
DIA: VIERNES



COMUNIDAD: CATRU CENTRAL
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: VERIFICACION
TEMÁTICA TRATADA: COMITÉ DE CONTROL SOCIAL
FECHA 23 abril de 2025
DIA: MIERCOLES



COMUNIDAD: MEKARABADO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: VERIFICACION.
TEMÁTICA TRATADA: COMITÉ DE CONTROL SOCIAL
FECHA 24 abril de 2025
DIA: JUEVES



COMUNIDAD: PUNTO CAIMITO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: VERIFICACION DEL RPP
TEMÁTICA TRATADA: COMITÉ DE CONTROL SOCIAL
FECHA 22 abril de 2025
DIA: MARTES

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

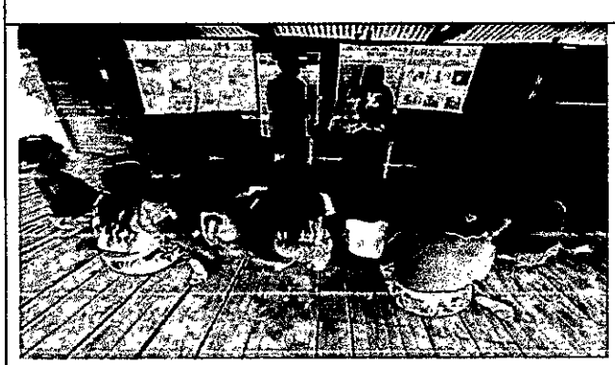
DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: ALTO BAUDO**
FECHA 21. 22. 23. 24 Y 25 ABRIL de 2025	**COMUNIDAD: CATRU CENTRAL, MEKARABADO, PLAYA NUEVA Y PUNTO CAIMITO**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: DEICY CRISTINA MOSQUERA BORJA	
TEMA: COMITÉ DE CONTROL SOCIAL.	



COMUNIDAD: CATRU CENTRAL
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: REUNION
TEMÁTICA TRATADA: COMITÉ DE CONTROL SOCIAL
FECHA 23 abril de 2025
DIA: MIERCOLES



COMUNIDAD: PUNTO CAIMITO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO AL TALENTO HUMANO
TEMÁTICA TRATADA: COMITÉ DE CONTROL SOCIAL
FECHA 22 abril de 2025
DIA: MARTES



COMUNIDAD: MEKARABADO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO AL ESPACIO FISICO.
TEMÁTICA TRATADA: COMITÉ DE CONTROL SOCIAL
FECHA 24 abril de 2025
DIA: JUEVES



COMUNIDAD: PLAYA NUEVA
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES PROGRAMADAS
TEMÁTICA TRATADA: COMITÉ DE CONTROL SOCIAL
FECHA 25 abril de 2025
DIA: VIERNES

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 3			
Fecha:	22	Abril	2025
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Alto Baudó		
Centro zonal: Istmina	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Organización Gobierno Ancestral		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia e intercultural	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 2700 140 2025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Propia e intercultural	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Leider Chamorro		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Puerto Peña **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Puerto Peña	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 321 843 5798		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 162 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 20			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comité de control social Puerto Peña
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar seguimiento a las actividades a desarrollar y verificación de los complementos (RPP).
Propósito o finalidad de la visita:	Seguimiento y verificación a los servicios

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

12.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			N/A
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			N/A
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			N/A
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 3 de 4

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?		X	
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?	X		
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	X		
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

-Se identifico durante la visita que se realizo entrega del material didactico a la UCA.
-Se Verifico que el espacio fisico esta disponible y adecuado para brindar la atención.
-Se realizo entrega y Verificacion del Paquete CEPPI a cada usuario y que estuviera en buen estado.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Se Recomienda que las actividades continuen desarrollandose de manera didactica para que los participantes lo asimilen y la vuelen a la practica mas facil.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Leidee Chamorro Mecha
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No Aplica
- Número Celular y/o fijo: 321 843 5798

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 3

Fecha: 23 Abril 2025	
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Alto Baudó
Centro zonal: Istmina	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Organización Gobierno Anceotral
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia e intercultural	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 2700-140-2025
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Propia e intercultural	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Davinson Carzamo
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Inoira	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 322 581 6460
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Inoira	

Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 162 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 14

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comité de control social de Inoira
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar seguimiento a las actividades a desarrollar y verificación de los complementos CRPP.
Propósito o finalidad de la visita:	Seguimiento y verificación a los servicios.

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			N/A
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			N/A
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			N/A
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	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.

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	Y		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	Y		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	Y		
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	Y		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	Y		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	Y		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	Y		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	Y		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	Y		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?	Y		
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	Y		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	Y		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	Y		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	Y		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	Y		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en Internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	X		
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

- Se identifico durante la visita que se realizo entrega del material didactico a la UCA.
- Se Verifico que el espacio fisico esta disponible y adecuado para brindar la atención.
- Se Realizo entrega y Verificación del paquete (EPP) a cada usuario y que estuviera en buen estado.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Se Recomienda que las actividades continuen desarrollandose de manera didactica Para que los Participantes lo asimilen y la Lleven a la Practica mas facil.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Dalivson Caizamo
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: NO Aplica
- Número Celular y/o fijo: 3225816460

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 3

Fecha:	24 Abril 2025
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Alto Baudó
Centro zonal: Istmina	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Organización Gobierno Ancestral
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia e intercultural	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 2700 140 2025
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Propia e intercultural	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Alirio Isarama
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Cocalito	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3235663057
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Cocalito	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 162 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 25	

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comité de Control Social Cocalito
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar seguimiento a las actividades a desarrollar y verificación de los compromisos (PPP).
Propósito o finalidad de la visita:	Seguimiento y Verificación a los servicios

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			N/A
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			N/A
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			N/A
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 3 de 4

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?		X	
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?	X		
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en Internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	X		
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

- Se identifico durante la visita que se realizo entrega del material didactico a la oca.
- Se verifico que el espacio fisico esta disponible y adecuado para brindar la atención.
- Se realizo entrega y verificación del paquete CEPPIA cada usuario y que estuviera en buen estado.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Se Recomienda que las actividades continuen desarrollandose de manera didactica para que los participantes lo asimilen y la lleven a la practica mas facil.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Alirio Isarama Manyoma
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No Aplica
- Número Celular y/o fijo: 3207702114

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 3			
Fecha:	25	Abril	2025
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Alto Baudó		
Centro zonal: Istmina	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Organización Gobierno Ancestral		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propio e intercultural	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 2700 140 2025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Propia e intercultural	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Luis Angel Sarco		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Del salto	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 322 235 5475		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Del salto			
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 162 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 17			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comité de control social Del salto
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar seguimiento a las actividades a desarrollar y verificación de los complementos (RPP).
Propósito o finalidad de la visita:	Seguimiento y Verificación a los servicios.

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			N/A
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			N/A
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			N/A
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	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.

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?		X	
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?	X		
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en Internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	X		
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

- Se identifico durante la visita que se realizo entrega del material didactico a la uca.
- Se Verifico que el espacio fisico esta disponible y adecuado para brindar la atencion.
- Se realizo entrega y verificación del Paquete del (CPPI) a cada usuario y que estuviera en buen estado.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Se Recomienda que las actividades continuen desarrollandose de manera didactica para que los participantes lo asimilen y la lleven a la practica mas facil.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Luis Angel Sarco
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: NO Aplica
- Número Celular y/o fijo: 322 235 5475

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.

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: Chocó	**MUNICIPIO:** alto Baudó
FECHA: 24 de abril 2025	**COMUNIDAD:** cocalito
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Laura Victoria Hurtado Martínez	
TEMA: comité de control social	



COMUNIDAD: cocalito
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: comité de control social
TEMÁTICA TRATADA: comité de control social
FECHA: 24 de abril 2025
DIA: jueves



COMUNIDAD: cocalito
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: comité de control social
TEMÁTICA TRATADA: comité de control social
FECHA: 24 de abril 2025
DIA: jueves



COMUNIDAD: cocalito
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: comité de control social
TEMÁTICA TRATADA: comité de control social
FECHA: 24 de abril 2025
DIA: jueves



COMUNIDAD: cocalito
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: comité de control social
TEMÁTICA TRATADA: comité de control social
FECHA: 24 de abril 2025
DIA: jueves

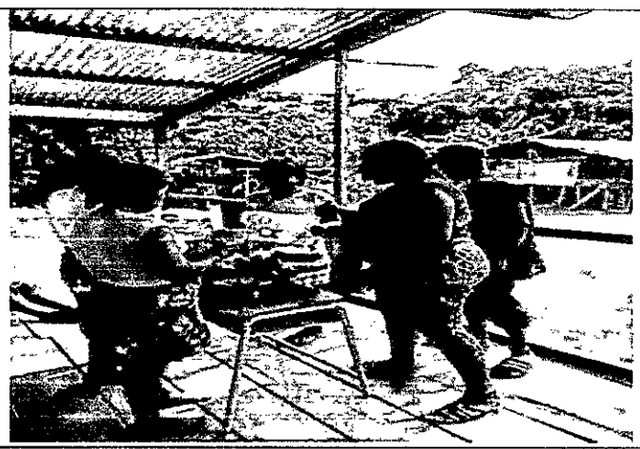
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: Chocó	**MUNICIPIO:** alto Baudó
FECHA: 23 de abril 2025	**COMUNIDAD:** insira
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Laura Victoria Hurtado Martínez	
TEMA: comité de control social	



COMUNIDAD: insira
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: comité de control social
TEMÁTICA TRATADA: comité de control social
FECHA: 23 de abril 2025
DIA: miércoles



COMUNIDAD: insira
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: comité de control social
TEMÁTICA TRATADA: comité de control social
FECHA: 23 de abril 2025
DIA: miércoles



COMUNIDAD: insira
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: comité de control social
TEMÁTICA TRATADA: comité de control social
FECHA: 23 de abril 2025
DIA: miercoles

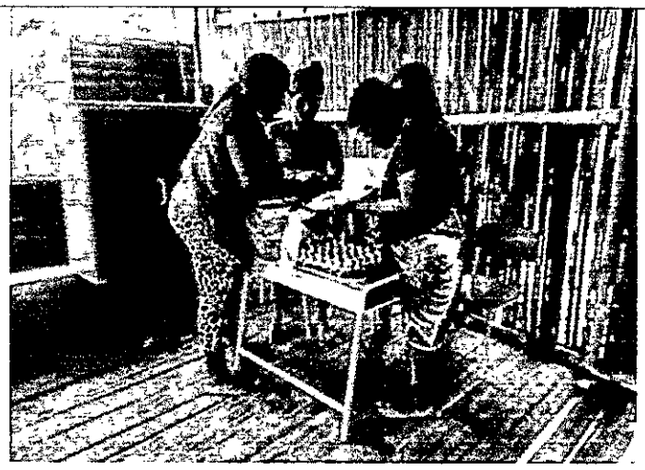


COMUNIDAD: insira
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: comité de control social
TEMÁTICA TRATADA: comité de control social
FECHA: 23 de abril 2025
DIA: miércoles

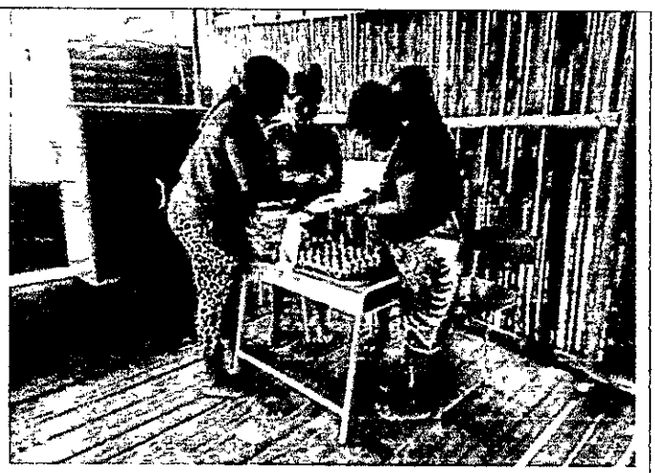
GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

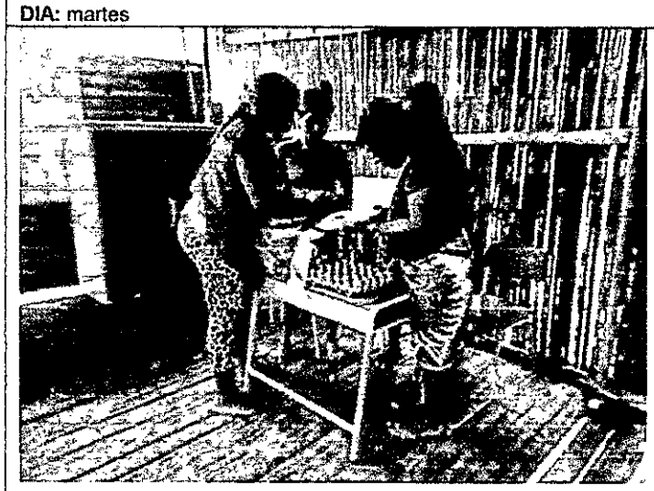
DEPARTAMENTO: Chocó	**MUNICIPIO:** alto Baudó
FECHA: 22 de abril 2025	**COMUNIDAD:** puerto peña
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Laura Victoria Hurtado Martínez	
TEMA: comité de control social	



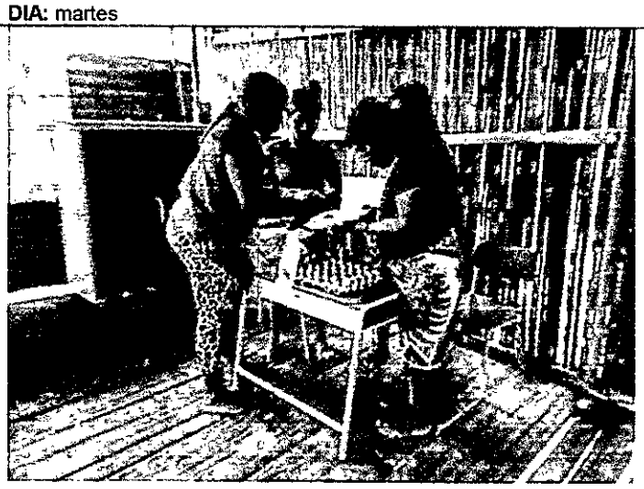
COMUNIDAD: puerto peña
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: comité de control social
TEMÁTICA TRATADA: comité de control social
FECHA: 22 de abril 2025
DIA: martes



COMUNIDAD: puerto peña
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: comité de control social
TEMÁTICA TRATADA: comité de control social
FECHA: 22 de abril 2025
DIA: martes



COMUNIDAD: puerto peña
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: comité de control social
TEMÁTICA TRATADA: comité de control social
FECHA: 22 de abril 2025
DIA: martes



COMUNIDAD: puerto peña
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: comité de control social
TEMÁTICA TRATADA: comité de control social
FECHA: 22 de abril 2025
DIA: martes

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: Chocó	**MUNICIPIO:** alto Baudó
FECHA: 25 de abril 2025	**COMUNIDAD:** del salto
NOMBRE DEL PROFESIONAL: Laura Victoria Hurtado Martínez	
TEMA: comité de control social	



COMUNIDAD: del salto
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: comité de control social
TEMÁTICA TRATADA: comité de control social
FECHA: 25 de abril 2025
DIA: viernes



COMUNIDAD: del salto
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: comité de control social
TEMÁTICA TRATADA: comité de control social
FECHA: 25 de abril 2025
DIA: viernes



COMUNIDAD: del salto
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: comité de control social
TEMÁTICA TRATADA: comité de control social
FECHA: 25 de abril 2025
DIA: viernes



COMUNIDAD: del salto
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: comité de control social
TEMÁTICA TRATADA: comité de control social
FECHA: 25 de abril 2025
DIA: viernes

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 2			
Fecha:	28	04	2025
Regional/Departamento: CHOCÓ	**Municipio:** ALTO BAUDO		
Centro zonal: ISTMINA	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** ORGANIZACIÓN GOBIERNO ANCESTRAL		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): PROPIA E INTERCULTURAL	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 2700140 2025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): PROPIA E INTERCULTURAL	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** FELICIA HACHITO PEREA		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: DUBAZA CENTRAL **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** DUBAZA CENTRAL	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3108283947		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 500 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 22			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	COMITE DE CONTROL SOCIAL - VERIFICACIÓN
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	HACER VERIFICACIÓN A LOS SERVICIOS QUE SE PRESTAN DESDE LA ORGANIZACIÓN GOBIERNO ANCESTRAL
Propósito o finalidad de la visita:	VERIFICAR LAS ACTIVIDADES QUE SE PROPONEN EN EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA
Procedimiento sugerido para la visita: 1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 2. Presentar el objetivo del control social y de la visita. 3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social. 5. Entrega de los resultados de la visita.	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?	X		
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

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

	directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A.	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	X		
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X		
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?	X		
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X		
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	X		
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

- SE ENTREGO R.P.P.
- SE VERIFICO CARNETIZACIÓN
- SE HIZO ENTREGA DE COMPLEMENTO
- SE REVISO ESPACIOS FISICOS

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

- MANTENER LIMPIOS Y ORDENADOS LOS ESPACIOS DONDE SE REALIZAN LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: JOSE ROSALINO CHAMORRO FONSECA
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: josechamorro839@gmail.com
- Número Celular y/o fijo: 3129669932

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 2		
Fecha:	23 / 04	2025
Regional/Departamento: CHOCÓ	**Municipio:** ALTO BAUDÓ	
Centro zonal: ISTMINA	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** ORGANIZACIÓN GOBIERNO ANCESTRAL	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): PROPIA E INTERCULTURAL	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 2700140 2025	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): PROPIA E INTERCULTURAL	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** ALDO BILIO FORASTERO ISABALE	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: LOMA	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3235926175	
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: LOMA		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 500 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 12		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	COMITE DE CONTROL SOCIAL VERIFICACIÓN
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	HACER SEGUIMIENTO A LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE LA PRIMERA INFANCIA
Propósito o finalidad de la visita:	REALIZAR SEGUIMIENTO A ENTREGA DE COMPLEMENTO Y DEMAS ACTIVIDADES PROPUESTA

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?	X		
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 3 de 4

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	X		
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?	X		
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	X		
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: Incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

- REVISIÓN DE ENTREGA DE COMPLEMENTO
- VERIFICACION DE RPP
- VERIFICACION DE ACTIVIDADES PROPUESTAS

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

- QUE LOS PADRES O CUIDADORES PARTICIPEN DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS DESDE EL AREA PSICOSOCIAL

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: JOSE ROSALINO CHAMOLLO FONSECA
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: Josechamorro1839@gmail.com
- Número Celular y/o fijo: 312 8669932

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 2		
Fecha:	23 / 04	2025
Regional/Departamento: CHOCÓ	**Municipio:** ALTO BAUDO	
Centro zonal: ISTMINA	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** ORGANIZACIÓN GOBIERNO ANCESTRAL	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): PROPIA E INTERCULTURAL	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 27001402025	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): PROPIA E INTERCULTURAL	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** ELI ISABALE FOLASTELO	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: PLAYA GRANDE **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** PLAYA GRANDE	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3136637936	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 500 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 19		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	COMITE DE CONTROL SOCIAL — VERIFICACIÓN
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	CONTRIBUIR A LA VERIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS AL PROGRAMA DE PRIMERA INFANCIA.
Propósito o finalidad de la visita:	HACER SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS QUE SE PRESTAN A LOS BENEFICIARIOS

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

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.

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.				
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X			
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X			
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	X			
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X			
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X			
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X			
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X			
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X			
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X			
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?	X			
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X			
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X			
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X			
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X			
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X			
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	X		
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

- VERIFICACION DE ENTREGA DE RACIÓN
- ENTREGA DE RPP
- VERIFICACION DE ACTIVIDADES COMUNITARIAS PROPUESTA

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

QUE LOS USUARIOS ENTREGUEN LA DOCUMENTACIÓN FALTANTE ANTES DE TERMINACION DEL MES DE ABRIL

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: JOSE ROSALINO CHAMORRO FORASTERO
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: JoseChamorro4839@gmail.com
- Número Celular y/o fijo: 3128669932

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 2		
Fecha:	29 | 04	2025
Regional/Departamento: CHOCÓ	**Municipio:** ALTO BAUDÓ	
Centro zonal: ISTMINA	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** ORGANIZACIÓN GOBIERNO ANCESTRAL	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): PROPIO E INTERCULTURAL	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 2700140 2025	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): PROPIA E INTERCULTURAL	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** GALERNO ISABAMA MECHA	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: SOLDADO — DUPURDU **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** SOLDADO — DUPURDU	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3226192525	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 500 y **número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 45		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	COMITE DE CONTROL SOCIAL — VERIFICACIÓN
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	HACER VERIFICACIÓN DE TODOS LOS SERVICIOS QUE OFRECE LA ESTRATEGIA
Propósito o finalidad de la visita:	REALIZAR UNA VERIFICACION QUE PERMITA IDENTIFICAR SITUACIONES QUE SE PRESENTAN EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?	X		
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduria ciudadana y sean usuarias(os)	X		

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

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.	X		
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	X		
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X		
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?	X		
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X		
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	X		
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

- RECORDARLE A LOS PADRES O ACUDIENTES EL COMPROMISO DE TENER DOCUMENTACIÓN AL DIA EN LAS CARPETAS DE LOS BENEFICIARIOS

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

- QUE LOS PADRES CUMPLAN CON LOS COMPROMISOS DE TENER VACUNACIÓN, CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y DEMAS DOCUMENTOS QUE DEBEN REPOSAR EN LA CARPETA DE CADA BENEFICIARIO

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: JOSE ROSALINO CHAMORRO FORASTERO
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: Jose Chamorro 6839@gmail.com
- Número Celular y/o fijo: 3128669932

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 2

Fecha: 27 | 04 | 2025	
Regional/Departamento: CHOCÓ	**Municipio:** ALTO BAUDO
Centro zonal: ISTMINA	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** ORGANIZACIÓN GOBIERNO ANCESTRAL
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): PROPIA E INTERCULTURAL	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 2700160 2025
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): PROPIA E INTERCULTURAL	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** JHONEIRA ISABEL CHANCHO
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios:	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3217433023
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: CENTRO	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 500 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 19	

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	COMITE DE CONTROL SOCIAL VERIFICACIÓN
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	CONTRIBUIR A QUE EL COMITE DE CONTROL SOCIAL REALICE VEEDURIA DE LOS SERVICIOS PRESTADOS
Propósito o finalidad de la visita:	REALIZAR SEGUIMIENTO A LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?	X		
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.				
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X			
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X			
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	X			
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X			
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X			
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X			
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X			
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X			
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X			
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?	X			
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X			
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X			
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X			
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X			
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X			
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	X		
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

- ENTREGA DE UPP
- FORTALECER VINCULOS AFECTIVOS
- EMPODERARSE EN LA BUSQUEDA DE UNA MEJORA EN SUS CONDICIONES DE VIDA

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

ESTAR PRESENTES EN EL PROCESO DE DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES COMUNITARIAS

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: JOSE DOSALENO CHAMORRO FONSECA
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: Jose Chamorro 4@30gmail.com
- Número Celular y/o fijo: 3128669932

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN N°: 2		
Fecha:	27 / 04	2025
Regional/Departamento: CHOCÓ	**Municipio:**	
Centro zonal: ISTMINA	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** ORGANIZACIÓN GOBIERNO ANCESTRAL	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): PROPIA E INTERCULTURAL	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 2700140 2025	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): PROPIA E INTERCULTURAL	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** WILLIAN ISAMARA ISABARE	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: JANGADO	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3226626675	
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: JANGADO		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 500 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 20		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	COMITE DE CONTROL SOCIAL – VERIFICACIÓN
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	REALIZAR CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ORGANIZACIÓN GOBIERNO ANCESTRAL
Propósito o finalidad de la visita:	HACER SEGUIMIENTO A TODAS LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS
Procedimiento sugerido para la visita: 1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 2. Presentar el objetivo del control social y de la visita. 3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social. 5. Entrega de los resultados de la visita.	

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?	X		
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 3 de 4

	directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A.	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	X		
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X		
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?	X		
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X		
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	X		
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

- ENTREGA DE COMPLEMENTO
- FORTALECIMIENTO A LAS FAMILIAS A TRAVES DE ACTIVIDADES LUDICAS RECREATIVAS

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

- QUE LAS PROXIMAS ACTIVIDADES PSICO-SOCIALES LAS MADRES SEAN MAS PARTICIPATIVAS

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: JOSE ROSALINO CHAMORRO FONSECA
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: jose.chamorro4830@gmail.com
- Número Celular y/o fijo: 3128669932

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 2		
Fecha:	25 | 04 | 2025	
Regional/Departamento: CHOCÓ	**Municipio:** ALTO BAUDÓ	
Centro zonal: ISTMINA	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** ORGANIZACIÓN GOBIERNO ANCESTRAL	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): PROPIA E INTERCULTURAL	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 27001402025	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): PROPIA E INTERCULTURAL	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** JOSE ANGEL	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: CALLE LARGA **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** CALLE LARGA	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3226791850	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 500 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 9		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	COMITE DE CONTROL SOCIAL VERIFICACIÓN
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS UNIDADES DE SERVICIOS Y A ENTREGA DE COMPLEMENTO
Propósito o finalidad de la visita:	CONTRIBUIR A TENER ALGUNA MEJORA EN LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?	X		
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 3 de 4

	directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A.	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	X		
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X		
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?	X		
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X		
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	X		
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

- ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS A LOS ENCUENTROS PROGRAMADOS
- DESARROLLO DE ACTIVIDADES

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

ASISTENCIA DE LOS USUARIOS A LOS EVENTOS PROGRAMADOS PARA EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: JOSE ROSALINO CHAMORRO FONSECA
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: JoseChamorro4839@mal.com
- Número Celular y/o fijo: 3128669932

405

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN N°: 2		
Fecha:	21 | 04	2025
Regional/Departamento: CHOCÓ	**Municipio:** ALTO BAUDÓ	
Centro zonal: ISTMINA	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** ORGANIZACIÓN GOBIERNO ANCESTRAL	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): PROPIA E INTERCULTURAL	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 27001402025	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): PROPIA E INTERCULTURAL	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** SALOMON ISAMANI ISABARE	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: PUNTO VIEJO — PUEBLO NUEVO **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** PUNTO VIEJO — PUEBLO NUEVO	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3114153198	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 500 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 22		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	COMITE DE CONTROL SOCIAL — VERIFICACIÓN
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	REALIZAR VERIFICACIÓN DE ENTREGA DE COMPLEMENTO Y DE LOS SERVICIOS PRESTADOS
Propósito o finalidad de la visita:	SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS QUE SE PRESTAN

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

12

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?	X		
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	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.

	directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A.	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	X		
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X		
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?	X		
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X		
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	X		
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

- ENTREGA DE RPP
- DESARROLLO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS
- ASISTENCIA DE USUARIOS O BENEFICIARIOS A LOS ENCUENTROS
- EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO ESTUBO EN ZONA

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

QUE LOS BENEFICIARIOS ESTEN DISPUESTOS SIEMPRE A PARTICIPAR DE LAS ACTIVIDADES QUE SE PROGRAMEN DENTRO DEL PROCESO DE DESARROLLO PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS OBJETIVOS PROPUESTOS

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramientó identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: SALOMON ISABANA ISABAL
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: JoseChamorro4809mail.com
- Número Celular y/o fijo: 312 8669932

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 2		
Fecha:	22 / 04 /	2025
Regional/Departamento: CHOCÓ	**Municipio:** ALTO BAUDO	
Centro zonal: ISTMINA	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** ORGANIZACION GOBIERNO ANCESTRAL	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): PROPIA E INTERCULTURAL	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 27001402025	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): PROPIA E INTERCULTURAL	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** REINE PEREA VICHIVI	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: CARRIZAL – PUERTO CERVEDE **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** CARRIZAL – PUERTO CERVEDE	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3105064575	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 500 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 17		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	COMITE DE CONTROL SOCIAL – VERIFICACION
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	REALIZAR VERIFICACIÓN DE ENTREGA DEL COMPLEMENTO Y DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA ORGANIZACION G.A.
Propósito o finalidad de la visita:	SEGUIMIENTO A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y VERIFICACION DE ENTREGA DE C.

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?	X		
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

	directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A.	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X		
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	X		
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X		
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X		
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?	X		
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X		
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X		
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X		
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X		
F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	X		
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

- DESARROLLO DE ACTIVIDADES
- ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS A LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS
- ENTREGA DE RPP

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

- LOS BENEFICIARIOS DEBEN TENER DISPONIBILIDAD PARA ASISTIR A LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: JOSE ROSALINO CHAMORRO FONSECA
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: josechamorro1839@gmail.com
- Número Celular y/o fijo: 3128669932

4/13

VERIFICACIÓN Nº: 2			
Fecha:	25	04	2025
Regional/Departamento: CHOCÓ	**Municipio:** ALTO BAUDO		
Centro zonal: ISTMINA	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** ORGANIZACIÓN GOBIERNO ANCESTRAL		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): PROPIA E INTERCULTURAL	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 270014020025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): PROPIA E INTERCULTURAL	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** WILSON CHAMORRO ISABARE		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: CHORRO DUBAZA	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3207715 13		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: CHORRO DUBAZA			
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 500 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 13			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	COMITE DE CONTROL SOCIAL – VERIFICACIÓN
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	REALIZAR VERIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS A LOS BENEFICIARIOS
Propósito o finalidad de la visita:	REALIZAR SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS QUE SE PRESTAN

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?	X		
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	X		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	X		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	X		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)	X		

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.				
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	X			
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	X			
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	X			
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?				
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X			
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X			
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X			
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	X			
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	X			
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?	X			
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	X			
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	X			
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	X			
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	X			
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	X			
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	1		
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

- ENTREGA DE EPP
- DESARROLLO DE ACTIVIDADES PROPUESTAS
- VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

- QUE LOS USUARIOS SE EMPODEREN EN LA BUSQUEDA DE ALTERNATIVAS PARA OBTENER UNA BUENA Y EFECTIVA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

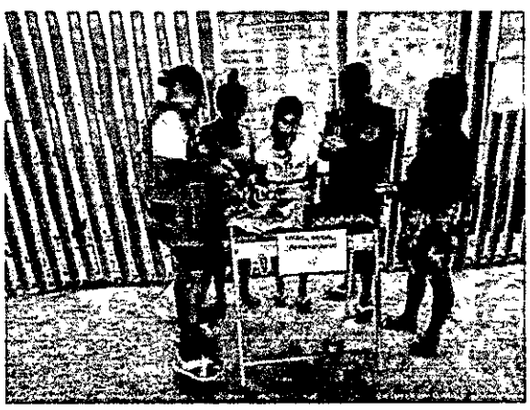
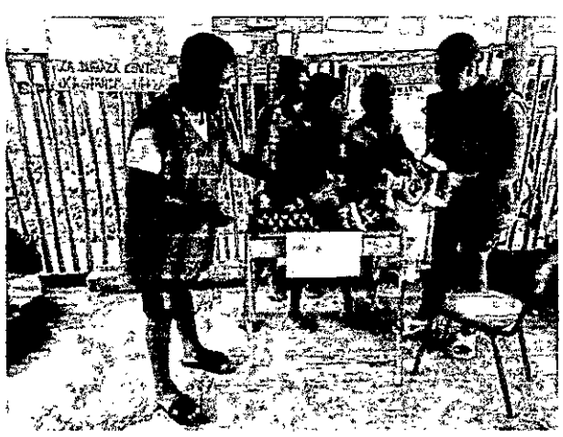
Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: JOSE ROSALINDO CHAMORRO FORASTERO
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: JoseChamorro48398mail.com
- Número Celular y/o fijo: 312866932

GOBIERNO ANCESTRAL TERRITORIAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS DEL CHOCÓ
AUTORIDAD TRADICIONAL
NIT: 901500678 - 7
Ley de Origen, Derecho Mayor y Plan de Vida

REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO: CHOCO	**MUNICIPIO: Alto Baudó**
FECHA: 21,22,23,24,25,26,27,28 de abril de 2025	**COMUNIDAD:** Punto viejo, Pueblo Nuevo, Puerto Ecevede, Carrizal, Playa Grande, Loma, Choro Dubaza, Jangado, Dubaza Central Y Geando,siorodo, dupurdu,calle larga
NOMBRE DEL PROFESIONAL: LEIPZIG MILENA MURILLO DIAZ	
TEMA: VERIFICACIÓN	

	
Comunidad: CHORRO DUBAZA **Descripción de la actividad: verificación de productos** **Temática tratada: verificación** **FECHA: 25/04/2025**	**Comunidad: dubaza central** **Descripción de la actividad: verificación** **Temática tratada: verificación** **FECHA: 28/04/2025**
	
Comunidad: JANGADO **Descripción De la actividad: verificación de productos** **Temática Tratada: verificación** **Fecha: 27/04/2025**	**Comunidad: GEANDO** **Descripción De La Actividad: Verificación de productos** **Temática Tratada: verificación** **Fecha: 27/04/2025**