

|                                                                                   |                                                      |  |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|---------|
|  | <b>SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL</b>    |  | Código  |
|                                                                                   | <b>SUPERVISIÓN JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS</b> |  | Versión |
|                                                                                   | <b>COMPONENTE FAMILIAS, COMUNIDADES Y REDES</b>      |  | Fecha   |
|                                                                                   | <b>INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN</b>                   |  | Página  |

  

|                     |                             |                        |                              |                           |
|---------------------|-----------------------------|------------------------|------------------------------|---------------------------|
| <b>No. CONVENIO</b> | <b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b> | <b>FECHA DE INICIO</b> | <b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b> | <b>No. DE INSTRUMENTO</b> |
| 7618                | 26   4   24                 | 10   5   24            | 30   4   2024                | 12                        |

  

|                              |                       |                                    |
|------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| <b>FECHA DE VERIFICACIÓN</b> | <b>HORA DE INICIO</b> | <b>NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL</b>  |
| 24   4   2025                | 9:00 AM               | JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA |

  

|                                      |                  |
|--------------------------------------|------------------|
| <b>DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL</b> | <b>LOCALIDAD</b> |
| CRA 76 C BIS # 62 F 42 SUR           | CIUDAD BOLIVAR   |

  

|                      |                 |                                                                                  |
|----------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BARRIO</b>        | <b>TELÉFONO</b> | <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                                        |
| ALTOS DE LA ESTANCIA | 3052461972      | <a href="mailto:jicaminosdelavida@hotmail.com">jicaminosdelavida@hotmail.com</a> |

  

| SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA |     |     |             |    |    |          |    |    |            |    |    |        |    |    |
|----------------------------------------------|-----|-----|-------------|----|----|----------|----|----|------------|----|----|--------|----|----|
| MATERNO                                      |     |     | CAMINADORES |    |    | PARVULOS |    |    | PRE JARDÍN |    |    | JARDÍN |    |    |
| N/A                                          | N/A | N/A | 10          | 10 | 10 | 25       | 24 | 21 | 26         | 26 | 26 | 43     | 42 | 41 |

  

| CALIFICACIÓN: SOBRESALIENTE (SOB) SATISFACTORIO (SAT) A MEJORAR (AM) DEFICIENTE (DEF) NO APLICA (NA) |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA                                                 |  |

  

| 9.1.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>¿Cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexo técnico, Estándares de Calidad para la Educación</p> <p><b>1</b> Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS?</p> <p>¿Cumple con los requerimientos que haga el Supervisor y dar respuesta máxima dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo del requerimiento o en los términos establecidos en el mismo?</p> <p><b>2</b></p> <p>¿Permite la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares de Calidad para la Educación Inicial del</p> <p><b>3</b> Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención?</p> <p>¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría de Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital?</p> <p><b>4</b></p> | <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;">SAT</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;">N/A</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;">SAT</div> <div style="border-bottom: 1px solid black;">SAT</div> |

  

| 9.1.3.1 COMPROMISOS COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES                                                                                                                                 |                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <p><b>1</b> Cuenta con documento que exponga y analice elementos relacionados con el contexto geográfico, social, cultural, familiar y educativo; desarrollando las siguientes fases:</p> | <div style="border-bottom: 1px solid black;">SAT</div> |

Cuenta con un cronograma donde se evidencie la programación de las acciones establecidas para las tres fases, que incluya a todas y todos los agentes educativos/corresponsables

SAT

**A Mapeo territorial inicial (Durante el primer mes)**

Cual fue la o las herramientas o estrategias utilizadas para la recolección

ENCUESTA VIRTUAL

Fecha en la que se implementaron las herramienta o estrategias

26/02/2025

Los datos recogidos se encuentran consolidados

SAT

**B Lectura de identidad (Durante el segundo y tercer mes)**

Soporte presentado

SAT

En el soporte presentado, se evidencia el reconocimiento de potencialidades, recursos, expectativas, necesidades e intereses de la población.

SAT

En el soporte presentado, se evidencia el reconocimiento de las cracterísticas del equipo de trabajo relacionadas con sus concepciones sobre las niñas, niños y la educación inicial.

SAT

**C Análisis y apropiación (Durante el segundo y tercer mes)**

| SOPORTE PRESENTADO | FECHA DE REALIZACIÓN | ACCIÓN DE ANALISIS DESARROLLADA | EJES DE TRABAJO / CATEGORIAS IDENTIFICADAS |
|--------------------|----------------------|---------------------------------|--------------------------------------------|
| N/A                | N/A                  | N/A                             | N/A                                        |
| N/A                | N/A                  | N/A                             |                                            |

**D Documento de caracterización poblacional (Durante el tarcer y cuarto mes)**

Cuenta con un documento de caracterización poblacional

N/A

**E Actualización del documento de caracterización poblacional (Durante el sexto mes)**

Se requirio realizar alguna actualización de información al documento

N/A

Fecha de actualización

N/A

Soporte presentado y tipo de actualización realizada

N/A

- 2 Cuenta con soportes de las acciones de fortalecimiento al rol cuidador y protector de las familias, cuidadoras y cuidadores, desarrolladas desde el liderazgo de los diferentes perfiles transversales en cooperación con el equipo de trabajo del jardín infantil

SAT

Presenta cronograma bimestral que contenga: fecha, hora, acción a desarrollar, temática a abordar y profesional responsable.

SAT

| SOPORTE PRESENTADO | FECHA DE REALIZACIÓN | TEMA    | ENCUENTRO GRUPAL | CAMPAÑA INFORMATIVA | FECHA Y CODIGO DE CARGA EN SIRBE |
|--------------------|----------------------|---------|------------------|---------------------|----------------------------------|
| ACTA               | 13/03/2025           | IRA-EDA | X                |                     | 5187-1 26/03/2025                |
| N/A                | N/A                  | N/A     | N/A              | N/A                 | N/A                              |

Se evidencia la participación del 100% de los padres, madres o personas cuidadoras

SAT

La herramienta utilizada para recoger los saberes y la apropiación de las temáticas abordadas, consta del 10% de la población

SAT

El jardín infantil facilitó y apoyo las acciones para el fortalecimiento del rol protector y cuidador (Organización, convocatoria, disposición de espacios y materiales y diligenciamiento de la ficha SIRBE cuando aplique)

SAT

- 3 Cuenta con soportes del desarrollo de las acciones encaminadas a la movilización social de la población que conforma el jardín infantil desde el liderazgo de los diferentes perfiles transversales en cooperación con el equipo de trabajo del jardín infantil.

N/A

Presenta acta o actas en las cuales se determinó cual sería la movilización social a desarrollar

N/A

Presenta cronograma mensual, que contenga: fecha, hora, acción a desarrollar, temática a abordar y profesional responsable.

N/A

| SOPORTE PRESENTADO | FECHA DE REALIZACIÓN | TEMA | ENCUENTRO GRUPAL | ESTRATEGIA O ACCIÓN NO PRESENCIAL |
|--------------------|----------------------|------|------------------|-----------------------------------|
| N/A                | N/A                  | N/A  | N/A              | N/A                               |
| N/A                | N/A                  | N/A  | N/A              | N/A                               |

- 4 Cuenta con soportes del acompañamiento realizado por parte del equipo transversal a familias, madres, padres, cuidadoras y cuidadores, a nivel individual atendiendo sus intereses y necesidades

SAT

| SOPORTE PRESENTADO | SOPORTE ESTABLECIDO POR LA SDIS (SI-NO) | FECHA DE REALIZACIÓN | PROFESIONAL TRANSVERSAL QUE ACOMPAÑA | IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO |                 |               |                  | MOTIVO DEL ACOMPAÑAMIENTO |
|--------------------|-----------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|---------------|------------------|---------------------------|
|                    |                                         |                      |                                      | Sol. FLIA                         | Id. Pro. Trans. | Rem. Prof. JI | Rem. Prof. Trans |                           |
| ACTA               | SI                                      | 10/04/2025           | PSICOLOGA                            |                                   |                 | X             |                  | Visita en medio familiar  |
| N/A                | N/A                                     | N/A                  | N/A                                  |                                   |                 |               |                  | N/A                       |

- 5 Cuenta con soportes del cargue al SIRBE frente al desarrollo de acciones grupales realizadas por los equipos transversales, encaminadas a la prevención de situaciones que puedan amenazar o vulnerar la garantía y el ejercicio de los derechos de niñas y niños.

N/A

Presenta acta o actas de reunión interdisciplinaria que de cuenta de:

Objetivo del proceso para cada uno de los grupos conformados que comparten factores de riesgo

N/A

Planeación de las acciones a realizar con cada uno de ellos

N/A

Número de sesiones a desarrollar

N/A

Cuenta con cronograma de las acciones a realizar con los grupos identificados con factores de riesgo que contenga: fecha, temática abordar, estrategia de abordaje, grupo al cual se dirige y profesional responsable

N/A

| SOPORTE PRESENTADO | FECHA DE REALIZACIÓN | TEMA | FECHA Y CODIGO DE CARGA EN SIRBE |
|--------------------|----------------------|------|----------------------------------|
| N/A                | N/A                  | N/A  | N/A                              |

Fecha acta de cierre

N/A

Cuenta con evaluación y conclusiones de objetivos planteados al inicio del proceso

N/A

- 6 Registra de manera individual en el formato establecido por la Secretaría Distrital de Integración Social e informar a madres, padres, cuidadoras y cuidadores, cualquier suceso fuera de lo habitual en el marco de las características establecidas para la prestación de la atención, así como, aquellos que presuntamente inobserven, amenacen o vulneren los derechos de las niñas, los niños, sus familias, cuidadoras o cuidadores que se identifiquen u ocurran durante el ingreso o permanencia de niñas y niños en el jardín infantil o fuera de este.

SAT

Cuenta con fecha, hora, lugar descripción de la situación, tipo de novedad, acciones inmediatas, acciones adicionales.

SAT

El reporte es claro, cuenta con su respectivo seguimiento y cierre (cuando aplique)

SAT

Da cuenta de la situación física, emocional, comportamental o de presunta vulneración de los derechos de las niñas y los niños.

SAT

Presenta la firma del padre, madre o acudiente (cuando aplique)

SAT

Presenta la firma de la persona de atención directa que la registró.

SAT

Utiliza el formato vigente que se encuentra cargado en el Sistema Integrado de gestión de la entidad

SAT

Cumple con las demás características establecidas en el anexo técnico o documentos que orienten su diligenciamiento.

SAT

- 7 Construye, actualiza y socializa el documento que contiene los procedimientos para la activación de rutas administrativas por presunta amenaza o vulneración de derechos, según orientaciones relacionadas en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital.

SAT

Cuenta con cronograma en el cual se registren las acciones para la construcción y actualización (primer mes) y socialización (de manera trimestral)

SAT

Cuenta con la construcción o actualización del documento en el primer mes de atención

SAT

Cuenta con socialización trimestral del documento. (Si la respuesta es afirmativa diligencie el cuadro que esta a continuación, si la respuesta es negativa relacionar no aplica en cada espacio del cuadro)

SAT

| ACTIVIDAD          | FECHA DE REALIZACIÓN | TEMA                                    | POBLACIÓN |
|--------------------|----------------------|-----------------------------------------|-----------|
| Pieza comunicativa | 14/04/2025           | Ruta por presunto abuso sexual infantil | Familias  |

- 8 Realiza activación de la ruta administrativa por presunta vulneración de derechos a niñas, niños, sus familias, cuidadoras o cuidadores correspondiente, así como el seguimiento respectivo a cualquier ruta activada por el jardín infantil o por una madre, padre, cuidadora o cuidador y reportar en las herramientas virtuales que la SDIS disponga para tal fin.

N/A

Durante el mes verificado se realizaron activaciones de ruta por PVD. (Si la respuesta es afirmativa, diligenciar el anexo 1.1 del componente)

N/A

Durante el mes verificado se realizaron seguimientos a los casos de activación de ruta por PVD. (Si la respuesta es afirmativa, diligenciar el anexo 1.1 del componente)

N/A

Registre la fecha de la mesa de seguimiento local

N/A

- 9 Presenta un documento que dé cuenta del proceso de construcción o actualización, socialización, implementación y seguimiento a los acuerdos orientados a favorecer las interacciones armónicas en el marco de la protección integral de niñas y niños, a través de acciones participativas y pedagógicas que fomenten la convivencia y la paz entre los diferentes actores que hacen parte del jardín infantil

SAT

Cuenta con cronograma en el cual se evidencien la construcción, actualización (tres primeros meses) y socialización (en el cuarto), el cual debe contener: fecha, población, responsable y fase

SAT

| FASE          | ACTIVIDAD             | FECHA DE REALIZACIÓN | TEMA                                                                                                          | POBLACIÓN 100% |
|---------------|-----------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Socialización | Cartelera Informativa | 11/04/2025           | La importancia de la participación de padres y acudientes en las reuniones y encuentros en el jardín infantil | Familias       |

Cuenta con el documento que contenga: Objetivo, justificación, descripción del proceso de construcción o actualización, acuerdos, compromisos y seguimiento

SAT

- 10 Cuenta con soportes de las acciones de alianza territorial que den respuesta a particularidades, necesidades o intereses, establecidas a partir del proceso de caracterización poblacional o de situaciones singulares que lo ameriten.

N/A

Presenta acta o actas con listado de asistencia en las que se visibilicen articulaciones interinstitucionales o intersectoriales en respuesta a particularidades identificadas, así mismo en la que se establezcan los objetivos que se pretenden alcanzar, producto de la articulación.

N/A

| FECHA | ALIANZA TERRITORIAL | ACTIVIDAD REALIZADA | SOPORTES |
|-------|---------------------|---------------------|----------|
| N/A   | N/A                 | N/A                 | N/A      |

Cuenta con acta al finalizar el proceso de articulación propuesto, en la cual se describa el detalle de la incidencia o impacto del mismo sobre la población a la cual fue dirigido y el cumplimiento de objetivos trazados

N/A

Registre la fecha del acta final

N/A

### 9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

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

SAT

| PERFILES                                                   | ESTRUCTURA DE COSTOS | TH REQUERIDO (MATRICULADOS) | TH CONTRATADO | ASISTENTES | REEMPLAZOS |
|------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|---------------|------------|------------|
| Responsable del Servicio                                   | 1                    | 1                           | 1             | 1          | 0          |
| Profesionales y técnicas de atención a la primera infancia | 7                    | 7                           | 7             | 7          | 0          |
| Auxiliares de atención a la primera infancia               | 2                    | 2                           | 2             | 2          | 0          |
| Personal de Aseo e higiene                                 | 3                    | 3                           | 3             | 3          | 0          |
| Personal de servicio de alimentos                          | 3                    | 3                           | 3             | 3          | 0          |
| Apoyo Administrativo                                       | 1                    | 1                           | 1             | 1          | 0          |

- 1.1 ¿Garantiza la contratación del remplazo de las y los colaboradores que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días hábiles de operación consecutivos no presten sus servicios en el Jardín Infantil, o de manera inmediata cuando se presente renuncia voluntaria.

SI

X

NO

- 2 ¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados?

SAT

- 3 ¿Garantiza la dedicación exclusiva de las y los colaboradores del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico?

SAT

- 4 ¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil?

SAT

SI

X

NO

### SEGUIMIENTO AL INSTRUMENTO ANTERIOR

Se realizó seguimiento al acta anterior, Presentó ficha SIRBE de la socialización con familias sobre "IRA-EDA" del 13/03/2025 con código de cargue 5187-1 y fecha de cargue del 26/03/2025, así mismo se evidencia la estrategia de apropiación de saberes por lo que se subsanó la observación a mejorar del mes anterior

### OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

visita satisfactoria sin novedad, se tendrán en cuenta las recomendaciones de la profesional.

| OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <p>1. Presentó acta de la fase de lectura de identidad con fecha del 27/03/2025 donde se evidenció el desarrollo de acciones encaminadas al reconocimiento de las características de los datos sociodemográficos de las familias, cuidadoras, cuidadores, así como la concepción de niño y niña y educación inicial por parte del talento humano, debe completar el acta de lectura de identidad donde se evidencie la agrupación de los datos obtenidos para reconocimiento de necesidades. Proyectó la fase de análisis y apropiación con fecha del 30/04/2025 para dar inicio al reconocimiento de las prácticas, costumbres, creencias, expectativas, fortalezas, necesidades, entre otras, de la población y las acciones pertinentes a ejecutar según las características identificadas.</p> <p>2. Presentó ficha SIRBE de la socialización con familias sobre "IRA-EDA" del 13/03/2025 con código de cargue 5187-1 y fecha de cargue del 26/03/2025, así mismo se evidencia la estrategia de apropiación de saberes por lo que se subsanó la observación a mejorar del mes anterior. Para este periodo no se realizó socialización del rol cuidador y protector, toda vez que se dio ejecución al cronograma en el mes de marzo.</p> <p>3. Para este periodo no aplica, toda vez que la movilización social depende de la caracterización poblacional.</p> <p>4. Presento soportes de la visita en medio familiar con fecha 10/04/2025 realizada por la profesional en psicología al participante del nivel de párvulos sobre inasistencias injustificadas.</p> <p>5. Para este periodo no aplica toda vez que las acciones de prevención dirigidas a grupos específicos dependen de la caracterización poblacional.</p> <p>6. Presentó novedades de todos los niveles, con las situaciones identificadas con los niños y las niñas, las cuales tenían descripción clara de la situación, seguimiento y adecuado diligenciamiento del instrumento.</p> <p>7. Cuenta con documento que contiene los procedimientos para la activación de rutas administrativas por presunta amenaza o vulneración de derechos. Presentó socialización con fecha del 04/04/2025 sobre "Ruta por presunto maltrato infantil físico y psicológico" dirigido a familias mediante pieza comunicativa. Presentó acta de socialización con fecha del 14/04/2025 sobre "Ruta prevención del abuso sexual" dirigido a familias mediante pieza comunicativa.</p> <p>8. La responsable de servicio refirió no haber realizado activación de ruta, toda vez que no se identificaron situaciones de vulneración de derechos.</p> <p>9. Presentó acta de actualización de acuerdos para favorecer las interacciones con fecha del 11/04/2025 sobre "La importancia de la participación de padres y acudientes en las reuniones y encuentros en el jardín infantil" dirigido a familias mediante cartelera informativa.</p> <p>10. Para este periodo no aplica, toda vez que las alianzas territoriales dependen de la caracterización poblacional.</p> |                                        |
| Esta verificación generó requerimiento: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |
| Anexos: documentos y número de folios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |
| Listado de asistencia del equipo de trabajo 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |
| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN |
| NOMBRE: BERTILDA SALAS CRUZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NOMBRE: Ana María González Aranda      |
| N° DE IDENTIFICACIÓN : 40270565                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N° DE IDENTIFICACIÓN : 1019026978      |
| CARGO: PROFESIONAL RESPONSABLE DEL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CARGO: Apoyo a la Supervisión          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | HORA DE FINALIZACIÓN: 1:00 PM          |