ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital Integración Social	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	PAGO POR RESULTADOS	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN
8425	23 5 25	3 6 25	5 12 25

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
15 7 25	9:50	CAMINOS DE LA VIDA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CARRERA 76C BIS NO.62F-42 SUR	CIUDAD BOLÍVAR

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CASA GRANDE	3052461972	jicaminosdelavida@hotmail.com

METRICA 1

1. Registre el numero de niños y niñas asistentes por nivel para el día de la verificación

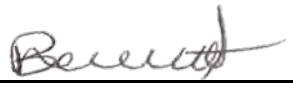
NIVEL	COBERTURA	MATRICULADOS	ASISTENTES	INASISTENCIA		OBSERVACIONES
				JUSTIFICADA	INJUSTIFICADA	
CAM	10	10	10	NA	NA	NO APLICA
PVA	12	12	11	NA	NA	NO APLICA
PVB	13	13	13	NA	NA	NO APLICA
PJ	26	26	26	NA	NA	NO APLICA
JA	20	20	20	NA	NA	NO APLICA
JB	22	22	21	X	NA	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

El jardín infantil cuenta con cobertura de 105 niños y niñas, de los cuales cuentan con 104 matriculados, de los cuales asistieron el día de hoy 99 niños y niñas

En el nivel de párvulos A, no asistieron el niño SAPA se encuentra suspendido por incapacidad médica del 17 de junio del 2025 al 17 de julio del 2025, se evidenció soporte.
En el nivel de jardín B no asistió la niña LSFM toda vez que se encuentra en una calamidad doméstica, presentó permiso la semana pasada y solicitará nuevamente permiso, según lo indicado por la mamá

En seguimiento a la visita del 26 de junio del 2025, se evidenció:
En el nivel de jardín A, no había asistido el niño ADHV y no hubo razón por falta de la madre.
En el nivel de jardín B, no había asistido porque estaba en viaje según lo que manifestó la mamá a la profe, pero no presentó soporte, la niña LSGT no asistió al jardín porque la mamá informó que estaba con malestar la cuido en la casa, no presentó soporte.

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: BERTILDA SALAS CRUZ	NOMBRE: Yenid Carolina Reyes Rodríguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 40270565	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1010237319
CARGO: PROFECIONAL REPONSABLE	CARGO: Apoyo a la supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00pm