Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

CERTIFICADO DE COBERTURA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	Versión 1	25/10/2019 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL			NIT DE LA EAS	NIT: 900231743-1		
REGIONAL	CHOCÓ	CENTRO ZONAL	QUIBDÓ	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	MEDIO ATRATO		
N° CONTRATO	2700163/2025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	11 DE FEBRERO DEL 2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	24/02/2025	
					Hasta	30/09/2025	
SERVICIOS DE ATENCIÓN	Modalidad Familiar Consuetaria			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde	01/08/2025	
	Modalidad Institucional						
	Modalidad Propia		X		Hasta	31/08/2025	
	HCB FAMI						
	HCB Multiples						
	HCB tradicional Familiar						

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA**
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**HERMINIA FUENTES HIDALGO**

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:
julio de 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	Chirichao, Chiverido, Boca de Bebaroma, La Peña, Bebaracito, Bebaroma, Alto Bebaroma, Bebi, Bebi A, Agua Clara, San Roque, Guadualito, San José, Auro bory y Vuelta bory.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N°. DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	15	115	31	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	15	115	31
Niños/as menores de 24 meses		156		Niños/as menores de 24 meses		156	
Niños/as entre 24 y 36 meses		135		Niños/as entre 24 y 36 meses		135	
Niños/as mayores de 36 meses		233		Niños/as mayores de 36 meses		233	
TOTAL	**15**	**639**	**31**	TOTAL	**15**	**639**	**31**

OBSERVACIONES	Ninguna.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JACKSON BISMARCK TELLO CORDOBA	
NUMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1027431588	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

COMPONENTE FAMILIA COMUNIDADES Y REDES

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ENCUENTROS COMUNITARIOS

Dirección: Quibdó - Chocó - Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: gerencia@chocosocial.org
"Presente en el futuro de nuestras generaciones

Estándar 6: Elabora e implementar un plan de acompañamiento a familias o cuidadores, mujeres gestantes que responde a sus necesidades, intereses y características, para fortalecer las prácticas de cuidado y crianza de niñas y niños, de manera que se promueva su desarrollo integral.

ACTA DE ENCUENTROS

FECHA:	20/08/2025	**UCA/COMUNIDAD:**	Bete, Bete A
N° ACTA:	**12**		
TIPO DE ACTIVIDAD:	Encuentro comunitario		
TEMAS TRATADOS:	La identidad cultural en la primera infancia.		
OBJETIVO:	Concientizar a las familias beneficiarias sobre la importancia de promover la identidad cultural en los niños y niñas.		
ORDEN DEL DIA:	1. Saludo 2. Oración 3. Dinámica 4. Desarrollo de la temática 5. Establecimiento de acuerdos, compromisos, proposiciones y varios. 6. Firma de asistencia y cierre del encuentro		

DESARROLLO DE LA REUNION

El día 20 del mes de agosto del 2025 en el municipio de medio Atrato se realizó el encuentro grupal, por el equipo de talento humano de la fundación choco social, con el servicio en educación inicial campesina, dirigido por la psicosocial, la cual convoco a la población beneficiaria al encuentro grupal de formación a las familias, esta actividad tuvo como objetivo concientizar a las familias beneficiarias sobre la importancia de promover la identidad cultural en los niños y niñas.

Como primero, se inició la reunión cumpliendo con el orden del día realizando un caluroso saludo de bienvenida, luego se hizo la oración en agradecimiento al señor por permitirnos realizar este encuentro, la oración estuvo a cargo de una beneficiaria, después se realizó una dinámica lúdico-recreativa animo amigo con el objetivo de romper el hielo y disponer a los participantes a la actividad a realizar.

De igual forma, se dio inicio al desarrolló la temática, la identidad cultural en la primera infancia., comenzamos explicando que la identidad cultural es el conjunto de rasgos culturales que un niño o niña adopta y con los que se identifica desde los primeros años de vida, influenciado por su familia, comunidad, lengua, tradiciones y entorno social.

Se recalco, que la identidad cultural es importante en la primera infancia porque:

Forma la autoestima → Saber de dónde vienen y quiénes son les ayuda a valorarse.

Fortalece el sentido de pertenencia → Les da seguridad emocional al sentirse parte de un grupo.

Promueve el respeto por la diversidad → Conociendo su cultura, aprenden también a respetar la de otros.

Conecta con la historia y las raíces → Mantiene vivas las tradiciones y saberes de la comunidad.

Para continuar con el desarrollo de la temática se utilizó como estrategia una charla participativa, a través de la cual se expuso que es responsabilidad de los padres, la familia y la comunidad fomentar la identidad cultural en niñas y niños.

Explicamos que la identidad cultural se construye en la primera infancia desde diferentes ámbitos;

1. Familia → A través de relatos, música, comidas típicas, lengua materna y celebraciones.

2. Entorno educativo → Escuelas y jardines que integran contenidos culturales, cuentos, juegos y expresiones artísticas propias de la comunidad.

3. Comunidad → Participación en fiestas, rituales, danzas y actividades colectivas.

4. Experiencias cotidianas → La forma de hablar, vestir, comer y relacionarse con los demás.

Se les explico a las familias que existen acciones que fortalecen la identidad cultural como que se pueden realizar en el día a día como contar cuentos y leyendas tradicionales, enseñar palabras o canciones en lengua materna o indígena, cocinar juntos platos típicos, celebrar fechas y rituales propios de la comunidad, promover juegos y rondas tradicionales, entre otras.

Finalmente, se recordó que fomentar la identidad cultural en los niños y niñas es importante porque fomenta el sentido de pertenencia: Los niños se sienten conectados con su familia, comunidad y herencia cultural. Desarrolla la autoestima: La identidad cultural positiva contribuye a una autoimagen saludable y confianza en sí mismos. Promueve la diversidad y la inclusión: Los niños aprenden a valorar y respetar las diferencias culturales. Conecta con la historia y tradiciones: Los niños aprenden sobre su herencia cultural y las tradiciones que la acompañan. Ayuda a la formación de valores y creencias: La identidad cultural influye en la formación de valores, creencias y perspectivas del mundo.

En resumen, la identidad cultural en los niños es fundamental para su desarrollo emocional, social y cognitivo, y les ayuda a crecer como individuos seguros y conectados con su entorno.

Al terminar la reunión del encuentro se realizó la olla comunitaria de acuerdo a la minuta donde se preparó arroz con leche en lo que la solidaridad y la amistad son fundamental para una sana convivencia dentro de la comunidad. Por último, agradecimos la participación al encuentro, establecimos compromisos, acuerdos y otros, se recogieron las firmas y se dio cierre al encuentro de forma exitosa.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Se estableció el compromiso entre beneficiarios, cuidadores y talento humano a promover la identidad cultural en niños y niñas.

ACUERDOS O COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Promover la identidad cultural en niños y niñas.	Beneficiarios, familias y talento humano.	Vigencia del contrato
Hacer partícipes a los niños y niñas de actividades culturales, donde se involucren y vayan reconociendo sus costumbres, creencias y raíces.	Beneficiarios, familias y talento humano.	Vigencia del contrato

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario	**Nombre de la actividad: Encuentro comunitario**
Fecha: 20/08/2025	**Fecha: 20/08/2025**
Lugar: Beté	**Lugar: Beté**
	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario	**Nombre de la actividad: Encuentro comunitario**
Fecha: 20/08/2025	**Fecha: 20/08/2025**
Lugar: Beté	**Lugar: Beté**

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario
Fecha: 11/08/2025	**Fecha:** 11/08/2025
Lugar: Beté	**Lugar:** Beté
	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario
Fecha: 11/08/2025	**Fecha:** 11/08/2025
Lugar: Beté	**Lugar:** Beté

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 11-08-2025 **LUGAR(UCA):** Bale **RESPONSABLE:** Daniela Perea Sala

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YICELA CEREZO DOGARI	R.C	1128527423	FRANCIA DOGARI BAILARIN1128526034	Francia
2	URDALINA AMAGARA DOGARI	C.C	1077474678	URDALINA A. DOGARI1077474678	
3	GEOMAR CABRERA NATIGAY	R.C	1128527404	SANDRA NATIGAY WAITOTO1128524308	Sandra
4	VANESA TUNAY EVAO	R.C	1128527601	GLORIA EVAO OKI1128526928	Gloria
5	AILIN XIOMARA MOYA	R.C	1128527682	YAMILETH MOYA ROMAÑA104553171	Yamileth
6	JOSUE JARED VALENCIA CORDOBA	R.C	1128527614	MIGUELINA D. CORDOBA1004067007	Miguelina
7	EYLIN JHOANA MENA CHAVERRA	R.C	1128527724	NIRIS JHOANA C. CACERES1078003596	Niris Jhoana
8	YORDIN CEREZO DOGARI	R.C	1128527701	FRANCIA DOGARI BAILARIN1128526034	Francia
9	ANA MARIA EVAO OQUI	R.C	1128527139	ERCILIA OQUI NATIGAY1028524283	Ercilia
10	GLORIA EVAO OQUI	T.I	1128526928	GLORIA EVAO OQUI1128526928	Gloria
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 11-08-2025 LUGAR(UCA): Nuevo RESPONSABLE: Manuela Perea Zuleta

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	FERNEY OQUI ZARAMA	RC	1128527373	ANA VICENTA DOGARI	
2	ANDERSON TUNAY CEREZO	RC	1128527503	ERIKA CEREZO OKI	Erika
3	BERTHA ALICIA ISARAMA FLACO	CC	1128524609	BERTHA ALICIA ISARAMA FLACO	
4	DEIVER OQUI TAPI	RC	1128527351	YADIRA TAPI TAPI	Yadira
5	ERITON OQUI OQUI	RC	1128527663	NANCY OQUI VALENCIA	Yayira
6	ERLIN ROJA OQUI	RC	1128527266	ERLINDA OQUI NATIGAY	erlinda
7	HEIMAR OQUI TAPI	RC	1128527352	YADIRA TAPI TAPI	Yadira
8	JAIDYN ALESHKA MENA SALA	RC	1128527605	NEURIS YASURI SALAS PALACIOS	NEURI
9	JOSE EDILSON OQUI TAPI	RC	1128527307	ESTELA TAPI DOGARI	estela
10	JOSE TUNAY CEREZO	RC	1128527174	ERIKA CEREZO OKI	Erika
11	KAREN JHOANA CEREZO DUMASA	RC	1128527367	LEIDY DUMASA BAILARIN	Leidy
12	LAUREN MAITE HINEZTROZA CUESTA	RC	1128527631	DAICY MARCELA CUESTE CORDOBA	Daicy
13	LUIS ALEJANDRO OQUI OQUI	RC	1128527461	NANCY OQUI VALENCIA	Nancy
14	LUIS DANIEL TUNAY ISARAMA	RC	1128527437	BERTHA ALICIA ISARAMA FLACO	
15	YEIBER OQUI OQUI	RC	1128527161	NANCY OQUI VALENCIA	erlinda
16	YILISON ROJA OQUI	RC	1128527424	ERLINDA OQUI NATIGAY	erlinda
17	JORGE LICIO ROJAS TUNAY	RC	1128527213	PRINCIPA TUNAY GONZALES	Principita
18	SANTIAGO CONDE TAPI	RC	1128527145	POLITO CONDE TAPI	
19	ELIDA ROJAS IBAMIA	RC	1128527143	CLAUDIA IBAMIA TUNAY	Licio
20	ROSITA VALENCIA AMAGARA	CC	1077434617	ROSITA VALENCIA AMAGARA	rosita

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 11-08-2025 LUGAR(UCA): Bebe x RESPONSABLE: Daniela Perea Valoy

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MELISA QUIRO OLEA	R.C	1128527652	YANILA OLEA CHARRERO1128525820	Yanila
2	JASBLEICI YULIETH C. ASPRILLA	R.C	1078472671	ROSA EMILIA C. ASPRILLA1010139487	Rosa Emilia
3	YULIAN ANDRES PALACIOS PADILLA	R.C	1128527502	LUCELLY PADILLA MENA1007056584	Jose Nixon
4	ADELPIO PANESSO CONAMPIA	R.C	1128527693	JOSE NIXON PANESSO PEREA12023299	Lucelly
5	AZNER SAMIR PINO QUEJADA	R.C	1300001112	IRMA AMPARO PINO RIVAS1193309738	Irma Amparo
6	SALOMÓN CONAMPIA DUMAZA	R.C	1128527441	AURELICIA DUMAZA CONAMPIA 26261705	[redacted]
7	YANEYSA AMAGARA OQUI	R.C	1128527134	MARIELA OQUI 35920201	[redacted]
8	DIANA MARCELA RAMÍREZ MURILLO	C.C	1077440841	DIANA MARCELA R. MURILLO1077440841	Diana Marcela
9	ERARSON OLEA CUNAMPIA	R.C	1078474469	ROMELIA C. VALENCIA1128525415	Romelia
10	FERNEY OKI NATIGAY	R.C	1128527625	FLORINDA N. WAITOTO1128524281	[redacted]
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 20-8-2023 **LUGAR(UCA):** Beté **RESPONSABLE:** Daniela Perea Ibla

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YICELA CEREZO DOGARI	R.C	1128527423	FRANCIA DOGARI BAILARIN1128526034	Francia
2	URDALINA AMAGARA DOGARI	C.C	1077474678	URDALINA A. DOGARI1077474678	
3	GEOMAR CABRERA NATIGAY	R.C	1128527404	SANDRA NATIGAY WAITOTO1128524308	Sandra
4	VANESA TUNAY EVAO	R.C	1128527601	GLORIA EVAO OKI1128526928	Gloria
5	AILIN XIOMARA MOYA	R.C	1128527682	YAMILETH MOYA ROMAÑA104553171	Yamileth
6	JOSUE JARED VALENCIA CORDOBA	R.C	1128527614	MIGUELINA D. CORDOBA1004067007	Miguelina
7	EYLIN JHOANA MENA CHAVERRA	R.C	1128527724	NIRIS JHOANA C. CACERES1078003596	Niris Jhoana
8	YORDIN CEREZO DOGARI	R.C	1128527701	FRANCIA DOGARI BAILARIN1128526034	Francia
9	ANA MARIA EVAO OQUI	R.C	1128527139	ERCILIA OQUI NATIGAY1028524283	Ercilia
10	GLORIA EVAO OQUI	T.I	1128526928	GLORIA EVAO OQUI1128526928	Gloria
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 30-08-2025 **LUGAR(UCA):** Bok A **RESPONSABLE:** Docentes Poteo Mulos

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MELISA QUIRO OLEA	R.C	1128527652	YANILA OLEA CHARRERO1128525820	Yanila
2	JASBLEICI YULIETH C. ASPRILLA	R.C	1078472671	ROSA EMILIA C. ASPRILLA1010139487	Rosa Emilia
3	YULIAN ANDRES PALACIOS PADILLA	R.C	1128527502	LUCELLY PADILLA MENA1007056584	Lucelly
4	ADELPIO PANESSO CONAMPIA	R.C	1128527693	JOSE NIXON PANESSO PEREA12023299	Jose Nixon
5	AZNER SAMIR PINO QUEJADA	R.C	1300001112	IRMA AMPARO PINO RIVAS1193309738	Irma Amparo
6	SALOMÓN CONAMPIA DUMAZA	R.C	1128527441	AURELICIA DUMAZA CONAMPIA 26261705	
7	YANEYSA AMAGARA OQUI	R.C	1128527134	MARIELA OQUI 35920201	
8	DIANA MARCELA RAMÍREZ MURILLO	C.C	1077440841	DIANA MARCELA R. MURILLO1077440841	Diana Marcela
9	ERARSON OLEA CUNAMPIA	R.C	1078474469	ROMELIA C. VALENCIA1128525415	Romelia
10	FERNEY OKI NATIGAY	R.C	1128527625	FLORINDA N. WAITOTO1128524281	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 20-08-2025 LUGAR(UCA): Nota RESPONSABLE: Daurelis Perea Salas

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	FERNEY OQUI ZARAMA	RC	1128527373	ANA VICENTA DOGARI	
2	ANDERSON TUNAY CEREZO	RC	1128527503	ERIKA CEREZO OKI	erika
3	BERTHA ALICIA ISARAMA FLACO	CC	1128524609	BERTHA ALICIA ISARAMA FLACO	
4	DEIVER OQUI TAPI	RC	1128527351	YADIRA TAPI TAPI	Yadira
5	ERITON OQUI OQUI	RC	1128527663	NANCY OQUI VALENCIA	Nancy
6	ERLIN ROJA OQUI	RC	1128527266	ERLINDA OQUI NATIGAY	erlinda
7	HEIMAR OQUI TAPI	RC	1128527352	YADIRA TAPI TAPI	Yadira
8	JAIDYN ALESHKA MENA SALA	RC	1128527605	NEURIS YASURI SALAS PALACIOS	NEURI
9	JOSE EDILSON OQUI TAPI	RC	1128527307	ESTELA TAPI DOGARI	estela Topi D
10	JOSE TUNAY CEREZO	RC	1128527174	ERIKA CEREZO OKI	erika
11	KAREN JHOANA CEREZO DUMASA	RC	1128527367	LEIDY DUMASA BAILARIN	Leidy
12	LAUREN MAITE HINEZTROZA CUESTA	RC	1128527631	DAICY MARCELA CUESTE CORDOBA	DAICY
13	LUIS ALEJANDRO OQUI OQUI	RC	1128527461	NANCY OQUI VALENCIA	Nancy
14	LUIS DANIEL TUNAY ISARAMA	RC	1128527437	BERTHA ALICIA ISARAMA FLACO	
15	YEIBER OQUI OQUI	RC	1128527161	NANCY OQUI VALENCIA	nancy
16	YILISON ROJA OQUI	RC	1128527424	ERLINDA OQUI NATIGAY	erlinda
17	JORGE LICIO ROJAS TUNAY	RC	1128527213	PRINCIPA TUNAY GONZALES	
18	SANTIAGO CONDE TAPI	RC	1128527145	POLITO CONDE TAPI	Polito Conde
19	ELIDA ROJAS IBAMIA	RC	1128527143	CLAUDIA IBAMIA TUNAY	claudia
20	ROSITA VALENCIA AMAGARA	CC	1077434617	ROSITA VALENCIA AMAGARA	Rosita Valencia

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS
FECHA: 20-08-2023 **LUGAR (UCA):** __BETE____ **RESPONSABLE:** Daniela Perea Salas

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YAMILETH OQUI ZARAMA	RC	1128527622	ANA VICENTA ZARAMA	
2	WESLEY ISARAMA CEREZO	RC	1128527469	FLOR MARIA CEREZO OKI	Flor
3	EIDER CEREZO DAGORI	RC	1128527495	GLADIS DAGORI BALLARIN	
4	LIBARDO CEREZO DAGORI	RC	1128527232	GLADIS DAGORI BALLARIN	
5	JHOAN CAMILO OKI PANESSO	RC	1077488697	NISILMA PANESSO AMAGARA	nisilma
6	JULIETA RUBIANO FLACO	RC	1128527297	PAULINA FLACO ROJAS	Paulina
7	FABIAN VALENCIA ISARAMA	RC	1077488933	GERALDINA ISARAMA IZARAMA	Geraldina
8	CIRLEY FLACO LANA	RC	1128527630	CILIANA LANA SANAPI	Ciliana
9	YUNERIA CONAPIA CHAITO	RC	1028527452	HIGINIO CONAPIA AMAGARA	Higinio
10	JULIO ROJAS TUNAY	RC	1128527636	PRINCIPA TUNAY GONZALEZ	
11	DANILSA DUMASA OLEA	RC	1128527470	RUBIELA DUMASA OLEA	Rubiela
12	GLADIS DAGORI BALLARIN	CC	1128526032	GLADIS DAGORI BALLARIN	
13	YADIRATAPI TAPI	CC	1148193424	YADIRATAPI TAPI	Yadira
14	GERALDINA ISARAMA ISARAMA	CC	1193325966	GERALDINA ISARAMA ISARAMA	Geraldina
15	VANESSA BEJARANO SALAS	CC	1077442909	VANESSA BEJARANO SALAS	Vanessa
16	GRACIELA LANA TAPI	CC	1128524839	GRACIELA LANA TAPI	
17	DORALBA CASAMA MAJOE	CC	1128525655	DORALBA CASAMA MAJOE	
18	LEIDI CAROLINA CASAMA MAJORE	CC	1147952059	LEIDI CAROLINA CASAMA MAJORE	Leidy
19	JHON MANUEL ROJAS LANA	RC	1077488407	ERLINDA LANA BIRRY	
20	NEIRA VERONICA DUMASA ROJAS	RC	1077488319	ALIPIO DUMASA	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

ACTA DE ENCUENTROS

FECHA:	12 y 13 de Agosto del Año2025.	**UCA/COMUNIDAD:**	Vuelta Buey, Auro Buey y San José.
N° ACTA:	6		
TIPO DE ACTIVIDAD:	Encuentro Comunitario.		
TEMAS TRATADOS:	• Convivencia y autorregulación. • La identidad cultural en la primera infancia.		
OBJETIVO:	• Fortalecer la convivencia pacífica y el respeto mutuo entre niños, niñas y familias, promoviendo el diálogo como herramienta para resolver conflictos. • Favorecer el reconocimiento y la valoración de la identidad cultural en la primera infancia, para conservar las tradiciones, costumbres y saberes propios de la comunidad.		
ORDEN DEL DIA:	1. Saludo 2. Oración 3. Desarrollo de la temática 4. Compromisos y varios 5. Cierre.		

DESARROLLO DE LA REUNION

Durante los días 12 y 13 de Agosto del año 2025, el equipo en compañía de la psicosocial de la Modalidad Propia e Intercultural se desplazó a las comunidades de Vuelta Buey, Auro Buey y San José del municipio del Medio Atrato, con el propósito de realizar encuentros comunitarios en el marco del proceso de acompañamiento en Educación Inicial Campesina.

Los encuentros iniciaron con un saludo fraterno y un reconocimiento a las familias por su disposición y compromiso con la formación comunitaria. Se invitó de manera voluntaria a uno de los participantes a dirigir una breve oración de agradecimiento a Dios por la vida, la salud y la unión de las familias. En el caso de comunidades indígenas, este momento se realizó a través de un acto de agradecimiento por la oportunidad de compartir, la protección de la naturaleza y la fortaleza de la comunidad.

se les manifestó que, en esta etapa, la convivencia se trabaja a través de:

- Juegos en grupo para aprender a turnarse y compartir.
- Lenguaje respetuoso para expresar necesidades.
- Normas sencillas y claras para la vida en casa y en la escuela.
- Modelos positivos de parte de adultos y cuidadores.

Mientras que, en los primeros años, la autorregulación se desarrolla de manera gradual gracias a:

- Reconocimiento de emociones ("Estoy enojado", "Estoy feliz").
- Estrategias de calma como respirar, esperar o pedir ayuda.
- Rutinas predecibles que brindan seguridad.
- Ejemplo de adultos que manejan sus propias emociones de forma saludable.

Luego después de explicados los conceptos mencionados anteriormente, se realizó una lluvia de idea con los padres, madres y cuidadores participantes del encuentro acerca de lo que habían entendido de la temática a tratar y porque consideraban que era importante para el desarrollo de los niños, se obtuvieron respuestas muy significativas por algunos participantes.

Continuamos explicando que existe una relación entre convivencia y autorregulación, ya que la convivencia sana requiere autorregulación: Un niño que aprende a esperar su turno en un juego está practicando autorregulación, saber calmarse ante un conflicto facilita llegar a acuerdos y convivir mejor, concluyendo así que la autorregulación ayuda a cumplir normas y respetar a otros, lo que fortalece la convivencia.

Finalmente, se explicó que la importancia de la convivencia y autorregulación en la primera infancia radica en su capacidad para fomentar el desarrollo emocional y social de los niños. La convivencia, a través de interacciones positivas y el ejemplo de adultos, es fundamental para el desarrollo de habilidades sociales y emocionales. Por otro lado, la autorregulación permite a los niños gestionar sus emociones y comportamientos, lo que es esencial para su éxito académico y relaciones interpersonales saludables. Ambas habilidades se desarrollan a través de la experiencia y el aprendizaje, y son cruciales para el bienestar integral de los niños en sus primeros años de vida.

Terminando el encuentro comunitario se procedió a realizar la olla comunitaria preparando los alimentos tales como arroz con leche, en conjunto con la comunidad, el cual se pasan momentos agradables y enriquecedores, donde intercambiamos ideas y fortalecemos las comunidades.

Por último, agradecimos la participación al encuentro, establecimos compromisos, acuerdos y otros, se recogieron las firmas y se dio cierre al encuentro de forma exitosa.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Se estableció el compromiso entre beneficiarios, cuidadores y talento humano, se comprometieron a promover la convivencia y favorecer el desarrollo de la autorregulación de niños y niñas a través de diferentes estrategias para fomentar el desarrollo emocional y social de los niños y niñas.

ACUERDOS O COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar estrategias que favorezcan al desarrollo de la autorregulación en niños y niñas.	Beneficiarios, familias y talento humano.	Vigencia del contrato
Promover la sana convivencia de niños y niñas desde el hogar.	Beneficiarios, familias y talento humano.	Vigencia del contrato
Acompañar y orientar a las familias a promover la convivencia y desarrollar la autorregulación en niños y niñas. .	Talento humano.	Vigencia del contrato

ACTA DE ENCUENTROS

FECHA:	11/08/2025	**UCA/COMUNIDAD:**	Beté , Beté A
N° ACTA:	**11**		
TIPO DE ACTIVIDAD:	Encuentro comunitario		
TEMAS TRATADOS:	Convivencia y autorregulación		
OBJETIVO:	Promover la convivencia y la autorregulación en niños y niñas como promotoras del desarrollo infantil.		
ORDEN DEL DIA:	1. Saludo 2. Oración 3. Dinámica lúdico-recreativa 4. Desarrollo de la temática 5. Establecimiento de acuerdos, compromisos, proposiciones y varios. 6. Firma de asistencia y cierre del encuentro		

DESARROLLO DE LA REUNION

El mes de agosto del 2025 en el municipio de medio Atrato se realizó el encuentro grupal, por el equipo de talento humano de la fundación choco social, con el servicio en educación inicial campesina, dirigido por la psicosocial, la cual convoco a la población beneficiaria al encuentro grupal de formación a las familias, esta actividad tuvo como objetivo Promover la convivencia y la autorregulación en niños y niñas.

Como primero, se inició la reunión cumpliendo con el orden del día, se realizó un caluroso saludo de bienvenida, luego se hizo la oración en agradecimiento al señor por permitirnos realizar este encuentro, la oración estuvo a cargo de una beneficiaria.

Continuamos con una dinámica lúdico recreativa repite el ritmo, la cual consistió en que crear un ritmo "hola a todos sean bienvenidos hoy aprenderemos todos unidos", luego cada uno de los participantes repite el ritmo agregaba otro propio y así sucesivamente, de esta dinámica participaron todas las mamitas, familias y cuidadores de niños y niñas, es importante mencionar que actividad se realizó con el fin de fortalecer los procesos cognitivos, divertirse, soltar la pereza, romper hielo y activar la energía de cada uno de los participantes para que estén en mayor disposición al momento de trasmitirles la información en el desarrollo del encuentro grupal.

Se da inició el desarrollo de la temática, convivencia y autorregulación, se explicó que convivencia en la primera infancia es el aprendizaje de vivir con otros, compartiendo espacios, respetando normas básicas y reconociendo que los demás también tienen necesidades, emociones y derechos. Así mismo se explicó que la autorregulación es la capacidad de controlar las propias emociones, impulsos y conductas para actuar de forma adecuada según la situación.

Posteriormente, se presentó el propósito del encuentro, centrado en reflexionar y dialogar en torno a dos temas clave para el desarrollo integral de la niñez y la vida comunitaria:

- La convivencia y autorregulación como herramientas para vivir en paz.
- La identidad cultural en la primera infancia como base para fortalecer el sentido de pertenencia.

El desarrollo de la jornada se realizó a través de conversaciones abiertas, actividades grupales y dinámicas participativas que integraron a niños, niñas y adultos, fomentando la reflexión conjunta.

En relación con la convivencia y la autorregulación, se invitará a los presentes a compartir qué entienden por convivencia y autorregulación. Se resaltará que la convivencia hace referencia a la acción de vivir juntos, ya sea en un mismo espacio físico o en una relación social. Se caracteriza por la coexistencia y la interacción entre individuos o grupos, implicando compartir un entorno familiar, comunitario, escolar o social— y basándose en el respeto mutuo, la tolerancia, la cooperación y la búsqueda de armonía. En esencia, es la capacidad de vivir con otros de manera pacífica y respetuosa, reconociendo y valorando las diferencias individuales, fomentando un ambiente de colaboración y entendimiento.

la importancia de vivir en armonía, respetando a los demás y resolviendo los conflictos de manera pacífica. También se les explico que la convivencia no significa solo compartir un espacio, sino cuidar la forma en que nos relacionamos, escuchamos y tratamos a los otros. La autorregulación se presentó como la capacidad de manejar las emociones y comportamientos, evitando reacciones impulsivas y buscando soluciones con calma.

¿Por qué es importante la convivencia?

La **convivencia** es fundamental porque permite que las personas vivan juntas de forma pacífica, respetuosa y solidaria, tanto en el hogar como en la comunidad. Su importancia se puede resumir en varios puntos clave:

1) Favorece el respeto mutuo → Al convivir bien, se reconoce el valor de cada persona sin importar su edad, género, cultura o creencias.
2) Previene conflictos → Cuando hay diálogo y tolerancia, se pueden resolver diferencias sin recurrir a la violencia o al maltrato.
3) Fortalece los lazos familiares y comunitarios → La convivencia promueve el trabajo en equipo, la ayuda mutua y el sentido de pertenencia.
4) Da ejemplo a las nuevas generaciones → Los niños aprenden a relacionarse observando cómo los adultos tratan a los demás.
5) Contribuye a la salud emocional → Un ambiente armónico reduce el estrés, la ansiedad y la sensación de inseguridad.

6) Fomenta el desarrollo social → Cuando las personas conviven bien, pueden organizarse para trabajar en proyectos, resolver problemas y lograr metas comunes.

Las familias identificaron situaciones cotidianas que ponen a prueba la convivencia, como discusiones entre hermanos, desacuerdos en las tareas del hogar o malentendidos entre vecinos. A partir de estas experiencias, se resaltaron acciones para mejorar:

- Escuchar antes de responder.
- Evitar gritos y ofensas.
- Reconocer y controlar la ira.
- Enseñar con el ejemplo el respeto y la paciencia.

Por otro lado, tenemos la importancia de la auto regulación:

La **autorregulación** es importante porque nos permite reconocer, entender y controlar nuestras emociones, pensamientos y comportamientos, especialmente en momentos de tensión o conflicto.

Su relevancia se refleja en varios aspectos:

1. **Evita reacciones impulsivas** → Ayuda a pensar antes de actuar, previniendo palabras o acciones que puedan dañar a otros o a uno mismo.
2. **Mejora la convivencia** → Cuando las personas se autorregulan, pueden manejar desacuerdos de manera respetuosa y pacífica.
3. **Fortalece el autocontrol emocional** → Permite manejar la ira, la tristeza o la frustración de forma saludable.
4. **Favorece la toma de decisiones conscientes** → Al detenerse, reflexionar y analizar, se eligen mejores soluciones a los problemas.
5. **Da ejemplo a los niños y niñas** → Los menores aprenden a regularse observando cómo los adultos gestionan sus emociones y comportamientos.
6. **Contribuye al bienestar personal** → Mantener el equilibrio emocional reduce el estrés y favorece relaciones más sanas.

La autorregulación emocional, por su parte, es la habilidad de manejar y controlar las propias emociones de manera efectiva, adaptándose a diferentes situaciones y evitando reacciones impulsivas o desproporcionadas. Implica identificar, comprender y modular las emociones para mantener un equilibrio emocional y alcanzar objetivos personales

Por otro lado se abordó el tema de la identidad cultural en la primera infancia, entendiendo que la cultura es parte esencial de nuestro desarrollo. Nos ayuda a diferenciarnos de otros grupos sociales y nos otorga un sentido de pertenencia con

nuestro entorno. La identidad cultural se refiere al conjunto de valores, ideologías y costumbres que nos permiten reconocernos como parte de una comunidad

Sobre la identidad cultural en la primera infancia, se destacó que la cultura es la raíz que nos da identidad, nos conecta con nuestra historia y nos diferencia como comunidad. Las familias reflexionaron sobre cómo, a través de los juegos tradicionales, las canciones, las comidas típicas, el idioma y las celebraciones, los niños aprenden a valorar quiénes son y de dónde vienen.

La **identidad cultural en la primera infancia** es fundamental porque en esos primeros años los niños y niñas comienzan a construir la base de quiénes son y de dónde vienen. En este periodo no solo aprenden a hablar, jugar y relacionarse, sino que también absorben costumbres, valores, creencias y formas de ver el mundo que provienen de su familia y comunidad.

Algunas razones por las que es tan importante:

- **fortalece el sentido de pertenencia:**

Cuando un niño conoce sus raíces, su lengua, sus tradiciones y sus historias familiares, siente que forma parte de algo más grande. Esto le da seguridad emocional y autoestima.

- **transmite valores y saberes propios:**

La cultura enseña formas de respeto, cooperación, cuidado de la naturaleza y convivencia que se han transmitido por generaciones.

- **Persevera la diversidad cultural:**

Cada vez que una familia comparte con sus hijos canciones, cuentos, juegos y celebraciones, está ayudando a que esas prácticas no se pierdan.

- **Fortalecer vinculos intergeneracionales:**

Al aprender de los abuelos y mayores, los niños no solo reciben conocimientos, sino que también crean lazos de cariño y respeto por quienes los anteceden.

- **Favorece la identidad personal:**

Un niño que sabe quién es y de dónde viene puede relacionarse con otros con más respeto y confianza, incluso con personas de culturas diferentes.

Se compartieron ejemplos de prácticas culturales que las familias desean preservar:

- Enseñar a los niños juegos como la lleva, la golosa y rondas propias.
- Mantener recetas tradicionales y cocinar en fogón de leña.
- Narrar historias de los abuelos sobre la comunidad.
- Cantar en lengua materna o con melodías típicas.

Actividades desarrolladas durante el encuentro:

1. **Construyendo juntos la casa de la convivencia:** los participantes escribieron en tarjetas acciones o valores que favorecen la convivencia, las cuales se usaron para completar el dibujo de una gran casa, simbolizando que todos somos responsables de construir un hogar y comunidad armónica.
2. **Semáforo de la autorregulación:** mediante dramatizaciones, se trabajó el reconocimiento de emociones y la forma adecuada de actuar (rojo: detenerse, amarillo: pensar, verde: actuar con respeto).
3. **Mural de la identidad cultural:** en grupos, niños y adultos dibujaron o recortaron elementos representativos de su cultura, conformando un mural que quedará expuesto en la comunidad.
4. **Cuentos con emociones y raíces:** abuelos y padres narraron historias tradicionales, permitiendo que los niños identificaran emociones de los personajes y formas de manejarlas.

Se agradeció a las familias por su participación activa, resaltando que la convivencia pacífica, la autorregulación y la preservación de la identidad cultural son tareas que comienzan en el hogar y se fortalecen en la comunidad.

Para la culminación de este encuentro, se organizó una olla comunitaria como espacio de integración y fortalecimiento de los lazos entre las familias y el equipo interdisciplinario.

Desde temprano, hombres, mujeres, jóvenes y niños se reunieron para apoyar en la preparación de los alimentos, aportando productos cultivados en la región y saberes propios sobre la cocina tradicional. Durante la actividad, se compartieron anécdotas, risas y reflexiones sobre lo vivido en el encuentro, reforzando el sentido de unidad y cooperación.

Este momento permitió no solo disfrutar de una comida preparada en comunidad, sino también valorar la importancia de mantener vivas las costumbres que unen y fortalecen a la comunidad.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

La participación de la comunidad fue muy activa y con buena disposición, se notó el interés de las familias en cada momento de la actividad.

Los temas tratados despertaron reflexión, en especial sobre la convivencia familiar y el respeto hacia los niños y niñas.

ACUERDOS O COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Continuar transmitiendo saberes, juegos y tradiciones a las nuevas generaciones.	Familia y comunidad.	Permanente.
Practicar el respeto y la escucha activa en casa.	Familia y comunidad.	Permanente.
Incluir a los niños en las conversaciones y decisiones familiar.	Familia y comunidad.	Permanente.
Buscar soluciones pacíficas a los desacuerdos, tanto en la familia como en la comunidad	Familia y comunidad.	Permanente.

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario.	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario.
Fecha:12/08/2025.	**Fecha:** 12/08/2025.
Lugar: Vuelta Buey.	**Lugar:** Vuelta Buey.
	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario.	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario.
Fecha: 12/08/2025.	**Fecha:** 12/08/2025.
Lugar: Vuelta Buey.	**Lugar:** Vuelta Buey.

REGISTRO FOTOGRAFICO.

	
Nombre de la actividad: formación a familia.	**Nombre de la actividad: formación a familia**
Fecha: 12/08/2025.	**Fecha: 12**/08/2025.
Lugar: Vuelta Buey	**Lugar**: Vuelta Buey.
	
Nombre de la actividad: formación a familia.	**Nombre de la actividad:** formación a familia.
Fecha: 12/08/2025.	**Fecha:** 12/08/2025.
Lugar: Vuelta Buey .	**Lugar:** Vuelta Buey .

REGISTRO FOTOGRAFICO.

	
Nombre de la actividad: formación a familia.	**Nombre de la actividad: formación a familia**
Fecha: 12/08/2025.	**Fecha: 12**/08/2025.
Lugar: Auro Buey	**Lugar**: Auro Buey.
	
Nombre de la actividad: formación a familia.	**Nombre de la actividad:** formación a familia.
Fecha: 13/08/2025.	**Fecha:** 13/08/2025.
Lugar: Auro Buey .	**Lugar:** San José .

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario.	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario.
Fecha: 12/08/2025.	**Fecha:** 12/08/2025.
Lugar: Vuelta Buey.	**Lugar:** Vuelta Buey.
	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario.	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario.
Fecha: 13/08/2025.	**Fecha:** 13/08/2025.
Lugar: Auro Buey.	**Lugar:** San José

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario.	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario.
Fecha:13/08/2025.	**Fecha:** 13/08/2025.
Lugar: San José.	**Lugar: San José.**
	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario.	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario.
Fecha: 13/08/2025.	**Fecha:** 13/08/2025.
Lugar: San José	**Lugar:** San José.

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario.	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario.
Fecha:13/08/2025.	**Fecha:** 13/08/2025.
Lugar: Auro Buey.	**Lugar**: Auro Buey.
	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario.	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario.
Fecha: 13/08/2025.	**Fecha:** 13/08/2025.
Lugar: Auro Buey.	**Lugar:** Auro Buey.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 12/08/2025 LUGAR(UCA): _____ VUELTA BUEY _____ RESPONSABLE: Psicosocial.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YUNERI KIRO PANESSO	RC	1123527306	MANUEL PANESSO GONZALES	—
2	KILIAN ANDRES CONAMPIA PANESSO	RC	1077487241	RUFINO COMNANPIA PEREA	—
3	EMIRO PEREA PEREA	RC	1128627513	DELSA PEREA OLEA	
4	MARTINA PEREA PEREA	C.C	1128525213	MATINA PEREA PEREA	
5	EIDER AMAGARA MECHA	RC	1078104012	MILEISA MECHA IZABARE	Mileisa Mecha
6	ISAIAS AMAGARA OLEA	RC	1077491653	YENI OLEA DOGARI	Yeni olea
7	AMALIA AMAGARA CAIZAMO	RC	1128527406	ISILERIA CAIZAMO IZAMARA	
8	LINEISA PANESSO CUNAMPIA	RC	1128527444	MARIA DOLARINA CUNAMPIA	
9	EDILSON PANESSO TAPI	RC	1078102455	RIVIANA TAPI DUMASA	
10	YORVIN AMAGARA OLEA	RC	1077488676	MOISECITA OLEA DOGARI	Moisecita olea
11	JOSELIN PANESSO PEREA	RC	1078105050	MARIANITA PEREA CONAMPIA	Marianita
12	CELENIA AMAGARA PEREA	RC	1128527439	LEIDY PEREA KIRO	Leidy Perea
13	YAMILETH KIRO AMAGARA	RC	1128527591	CARLOS KIRO BUGAMA	
14	EUTIMIO CUNAMPIA CHAITO	RC	1128571440	ANA CHAITO DUMAZA	Ana Chaito
15	CRISTIAN AMAGARA OQUI	RC	1128527515	ARDINO AMAGARA CHARRERO	Ardino amagara
16	MILADYS KIRO AMAGARA	RC	1128527371	LUIS FERNANDO KIRO	Luis Fernando
17	ESTEFANY OLEAPEREA	RC	1128527371	NOLBERTO OLEA DOGARI	Nolberto olea
18	ANNY YORLEIDY ASPRILLA PEREA	RC	1128527449	CHILA PEREA KIRO	Chila Perea
19	SUSANA PANESSO AMAGARA	RC	1128527692	ROSA SILVIA AMAGARA PEREA	Rosa Amagara
20	MARIA LIVIA CONAMPIA CHAITO	RC	1148202799	ANA CHAITO DUMAZA	Ana Chaito

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario (X) - Otro ( ) _____

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA 13/8/2025 LUGAR: AUROBUY RESPONSIBLE: Pacesocial

Nº	NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CRISTINA RUBIANO PACHECO	T.I.	1.075.021.323	DAVINSON AMAGARA PEREA	DAVINSON
2	FRANCISCA VELASQUEZ PALACIO	CC	1007056662	FRANCISCA VELASQUE PALACIO	Francisca
3	ELDA PANESSO CONAMPIA	C.C.	1128525857	ELDA PANESSO CONAMPIA	
4	BICERDINA AMAGARA LANA	C.C.	1128524145	BICERDINA AMAGARA LANA	
5	YUSIRY AMAGARA VALENCIA	R.C.	1128527640	EUGENIA FLACO OLEA	
6	DIVERSON CEREZO CUNAMPIA	R.C.	1128527728	MICELITA CUNAMPIA VALENCIA	
7	SILEY ROJAS BAILARIN	R.C.	1.128.527.125	HILARITA BAILARIN MAJORE	
8	NAILA ROJAS BAILARIN	R.C.	1.077.489.428	HILARITA BAILARIN MAJORE	
9	SILVINITO AMAGARA ACHITO	R.C.	1.128.527.617	PORFELINA ACHITO FLACO	porfelina
10	YURLEISI PEREA CAISAMO	R.C.	1.078.101.608	YARLEY CAISAMO DUMAZA	YARLEY CAISAMO DUMAZA
11	CARMELINA CONDE AMAGARA	R.C.	1.128.527.220	MARIA SELPIA AMAGARA PANESSO	maria - Selpia
12	ISNERIA KIRO CONDE	R.C.	1.128.527.343	ISABELINA CONDE AMAGARA	isabelina
13	YELFRI AMAGARA ROJAS	R.C.	1,128.527.130	FLORIANA ROJAS BAILARIN	
14	ANNY YORLENY KIRO AMAGARA	R.C.	1.128.527.498	MARIA ROSALBA AMAGARA PEREA	maria rosalba
15	ANA VICILIA AMAGARA PEREA	R.C.	1.077.487.747	MIRIAN PEREA CHJARRERO	
16	YILBER ROJAS CABRERA	R.C.	1.079.360.843	YOVELIA CABRERA MECHA	Yovelio
17	YANISSA CONDE KIRO	R.C.	1.128.527.713	AGUSTINA KIRO CHARRERO	
18	PORFIRIA FLACO AMAGARA	R.C.	1.078.104.058	URDALINA AMAGARA DOGARI	URDALINA
19	DALIS ELIANA ORTIZ MORENO	R.C.	1.078.100.612	MARICELIS MORENO VALENCIA	
20	LUIS MENCIO TUNAY FLACO	R.C.	1.078.473.711	OLGA ROJAS FORASTERO	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el Nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario (X) - Otro ( )

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 13 - 08- 2025 **LUGAR(UCA):** AURO BUEY **RESPONSABLE** JESSICA JULIETH PLACIOS LLOREDA BLANDON

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LAILA VIRRI SABUGARA VIRRI	sqa	10774899686	LUIS ANIBAL SABUGARA	Luis Anibal Virri
2	LEVIO PEREA ACHTO	RC	1128527409	RIQUILDO PEREA ACHITO	Riquildo Perea
3	ANDER ARLEY MENA MENA	RC	1077489913	LEIDY LORENA MEN ROMAÑA	Leidy Lorena Mena
4	KIMBERLY NAHIARA MARTINEZ ROMAÑA	RC	1078472508	EMILCE ROMAÑA MENA	Emilce Romaña Mena
5	KEILIN STEFANY CHALA CORDOBA	RC	1128527248	JHON FREDY CHALA ROMAÑA	JHON Fredy Chala
6	ROSSY LUZ RIVAS MURILLO	RC	1078473922	ELCY YANETH MURILLO PALACIOS	Elcy yaneth Murillo
7	MARILY MENA MENA	CC	1192892599	MARILY MENA MENA	MARILI mena
8	DALMIRO AMAGARA PEREA	RC	1128527158	LEIDY PEREA QUIRO	Leidy Perea
9	JHON EDWAR PALACIOS BEJARANO	RC	1077490783	ELIZABETH PALACIOS BEJARANO	Elizabeth Palacios
10	ENEIDA CUNANPIA PEREA	RC	1128527843	ELDA PANESSOCUNANPIA	
11	YOJARI CHALA CORDOBA	RC	1128527490	JHON FREDY CHALA ROMAÑA	JHON Fredy Chala
12	JUANA VALENCIA AMAGARA	CC	1128524078	JUANA VALENCIA AMAGARA	Juana Valencia
13	NIÑO CUNANPIA PANESSO	CC	1128527843	ELDA PANESSOCUNANPIA	
14	CLARISA VALENCIA DOGARI	RC	1128527480	MARIA CLARETH DOGARI PANESSO	MARIA
15	KELY YOANA MORENO MIRANDA	CC	1193326060	KELY YOANA MORENO MIRANDA	Kely yohana Moreno
16	WENDY SAPIA	TI	1148453242	WENDY SAPIA	
17	ESMEL TAPI DOMBASA	RC	1128527300	SILVIA DOMBASA SAPIA	
18	MEJELLE TAPI DOMBASA	RC	1077489485	SILVIA DOMBASA SAPIA	
19	CAROLINA CONDE JUMI	CC	1078465181	CAROLINA CONDE JUMI	
20	JIMENEZ FLACO LANA	RC	1128527116	GRACIELA LANA TAPI	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

JASLISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 13 - 08- 2025 **LUGAR(UCA):** AURO BUEY **RESPONSABLE** ESTER JOVINA SALAS BLANDON

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LUZ AREYS MENA RIVAS	RC	1078104106	MARTHA CECILIA RIVAS RIVA	marthaceciliaR.
2	YOIMAN DAVID BEJARARO HINRSTROZA	RC	1077487742	YENCY SAMIRA HIESTRZA MENA	Yency Samira
3	KLINMAE STIVEN MOYA HINESTROZA	RC	1077489997	LUCELY HINESTRZA MENA	Lucely H. M.
4	SAMARA ANDREA BEJARANO HINESTROZA	RC	1078473380	ANA SULEIDY HINESTROZA CHALA	Ana Suleidy
5	LEIDER DAVID MENA AMAGARA	RC	1128527290	YORLEIDY AMAGARA BARCO	yorleidiamagara
6	BREIER DAVID MENA AMARAGARA	RC	1078105182	YORLEIDY AMGARA BARCO	yorleidiamagara
7	LIAM KALETH BEJARANO MENA	RC	1077486934	CLARA ROSA MENA CORDOBA	Clara Rosa Mena
8	JAIMY DARIANNY MENE MENA	RC	1128527448	DANNY DARIANNY MENA MENA	Danny Yudanny mena M
9	DANNY YUDANNY MENA MENA	CC	1007532163	DANNY YUDANNY MENA MENA	Danny Yudanny mena M
10	CLARA ROSA MENA CORDOBA	CC	1010096956	CLARA ROSA MENA CORDOBA	Clara Rosa Mena
11	KEYDY TATIANA MENA MORENO	RC	1077489794	YENI MICHELL MORENO RIVAS	Yeni Michell
12	DAIRA YISELITH CHALA CORDOBA	RC	1078472891	SIXTA CORDOBA ORTIZ	Sixta Cordoba
13	YORLEIDY AGAGARA BARCO	CC	1007531797	YORLEIDY AMAGARA BARCO	yorleidiamagara
14	MARLON STIVEN HINESTROZA RIVAS	RC	1128527327	MERLY YASIRA RIBAS RIVAS	Merly yasira Rivas R.
15	MARIA NURIS BARAHONA ORTIZ	CC	1077447537	MARIA NURIS BARAHONA ORTIZ	Maria Nuris B.
16	MARIA ESCILDA RIVAS QUEJADA	CC	1133674051	MARIA ESCILDA RIVAS QUEJADA	Maria Escilda Riva
17	MIYER YULIAN BEJARANO MORENO	RC	1078471547	YULIANA MORENO MORENO	Juliana Moreno
18	JASLIN DENIS ASPRILLA PADILLA	RC	1077490102	MARTHA CECILIA CHAVERRA MURILLO	Marthaceciliach.
19	ANA ZULRYDY GAMBOA VALENCIA	CC	1078000161	ANA ZULEYDY GAMBOA VALENCIA	Ana Zuleydy G
20	HASLYN STEFANY MENA RIVAS	RC	1078106046	MARTHA CECILIA RIVAS RIVAS	marthaceciliaR.

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

ACTA DE ENCUENTROS

FECHA:	**12-14-15 de agosto del 2025**	**UCA/COMUNIDAD:**	Guadualito, Paso salado y Agua Clara
N° ACTA:	**6**		
TIPO DE ACTIVIDAD:	Encuentros comunitarios		
TEMAS TRATADOS:	Convivencia y autorregulación La identidad cultural en la primera infancia.		
OBJETIVO:	- Promover la convivencia y la autorregulación en niños y niñas como promotoras del desarrollo infantil. - Concientizar a las familias beneficiarias sobre la importancia de promover la identidad cultural en los niños y niñas.		
ORDEN DEL DIA:	1. Saludo 2. Oración 3. Desarrollo de la temática 4. Actividad lúdico-recreativa 5. Establecimiento de acuerdos, compromisos, proposiciones y varios. 6. Firma de asistencia y cierre del encuentro		

DESARROLLO DE LA REUNION

Los días **12-14-15** mes de agosto del 2025 en el municipio de medio Atrato se realizaron los encuentros comunitarios, por el equipo de talento humano de la fundación choco social, con el servicio en educación inicial campesina, dirigido por la psicosocial, la cual convoco a la población beneficiaria al encuentro comunitario en las diferentes comunidades como Guadualito, Paso salado y Agua Clara, esta actividad tuvo como objetivo promover la convivencia y la autorregulación en niños y niñas como promotoras del desarrollo infantil y concientizar a las familias beneficiarias sobre la importancia de promover la identidad cultural en los niños y niñas.

Como primero, se inició la reunión cumpliendo con el orden del día, se realizó un caluroso saludo de bienvenida, luego se hizo la oración en agradecimiento al señor por permitirnos realizar este encuentro, la oración estuvo a cargo de una beneficiaria.

Primeramente, se da inició el desarrollo de la temática, convivencia y autorregulación, se explicó que convivencia en la primera infancia es el aprendizaje de vivir con otros, compartiendo espacios, respetando normas básicas y reconociendo que los demás también tienen necesidades, emociones y derechos. Así mismo se explicó que la autorregulación es la capacidad de controlar las propias emociones, impulsos y conductas para actuar de forma adecuada según la situación.

se les manifestó que, en esta etapa, la convivencia se trabaja a través de:

- Juegos en grupo para aprender a turnarse y compartir.
- Lenguaje respetuoso para expresar necesidades.
- Normas sencillas y claras para la vida en casa y en la escuela.
- Modelos positivos de parte de adultos y cuidadores.

Mientras que, en los primeros años, la autorregulación se desarrolla de manera gradual gracias a:

- Reconocimiento de emociones ("Estoy enojado", "Estoy feliz").
- Estrategias de calma como respirar, esperar o pedir ayuda.
- Rutinas predecibles que brindan seguridad.
- Ejemplo de adultos que manejan sus propias emociones de forma saludable.

Luego después de explicados los conceptos mencionados anteriormente, se realizó una lluvia de idea con los padres, madres y cuidadores participantes del encuentro acerca de lo que habían entendido de la temática a tratar y porque consideraban que era importante para el desarrollo de los niños, se obtuvieron respuestas muy significativas por algunos participantes.

Continuamos explicando que existe una relación entre convivencia y autorregulación, ya que la convivencia sana requiere autorregulación: Un niño que aprende a esperar su turno en un juego está practicando autorregulación, saber calmarse ante un conflicto facilita llegar a acuerdos y convivir mejor, concluyendo así que la autorregulación ayuda a cumplir normas y respetar a otros, lo que fortalece la convivencia.

Igualmente, se explicó que la importancia de la convivencia y autorregulación en la primera infancia radica en su capacidad para fomentar el desarrollo emocional y social de los niños. La convivencia, a través de interacciones positivas y el ejemplo de adultos, es fundamental para el desarrollo de habilidades sociales y emocionales. Por otro lado, la autorregulación permite a los niños gestionar sus emociones y comportamientos, lo que es esencial para su éxito académico y relaciones interpersonales saludables. Ambas habilidades se desarrollan a través de la experiencia y el aprendizaje, y son cruciales para el bienestar integral de los niños en sus primeros años de vida.

Luego de explicada la temática anterior, se realizó una actividad lúdico-recreativa que consistió en agarrar el vaso, donde los participantes debían hacer dos filas y colocarse frente a frente y luego de le daban unas orientaciones que debían seguir, como levantar las manos, subir el pie, voltearse y luego agarrar el vaso, se repitió esta actividad hasta que hubo un ganador, esta actividad tuvo como objetivo dinamizar el encuentro y brindar un espacio ameno a los participantes.

Se continúo orientándolos acerca de la temática la identidad cultural en la primera infancia., comenzamos explicando que la identidad cultural es el conjunto de rasgos culturales que un niño o niña adopta y con los que se identifica desde los primeros años de vida, influenciado por su familia, comunidad, lengua, tradiciones y entorno social.

Se recalco, que la identidad cultural es importante en la primera infancia porque:

Forma la autoestima → Saber de dónde vienen y quiénes son les ayuda a valorarse.

Fortalece el sentido de pertenencia → Les da seguridad emocional al sentirse parte de un grupo.

Promueve el respeto por la diversidad → Conociendo su cultura, aprenden también a respetar la de otros.

Conecta con la historia y las raíces → Mantiene vivas las tradiciones y saberes de la comunidad.

Para continuar con el desarrollo de la temática se utilizó como estrategia una charla participativa, a través de la cual se expuso que es responsabilidad de los padres, la familia y la comunidad fomentar la identidad cultural en niñas y niños.

Explicamos que la identidad cultural se construye en la primera infancia desde diferentes ámbitos;

1. Familia → A través de relatos, música, comidas típicas, lengua materna y celebraciones.

2. Entorno educativo → Escuelas y jardines que integran contenidos culturales, cuentos, juegos y expresiones artísticas propias de la comunidad.

3. Comunidad → Participación en fiestas, rituales, danzas y actividades colectivas.

4. Experiencias cotidianas → La forma de hablar, vestir, comer y relacionarse con los demás.

Se les explico a las familias que existen acciones que fortalecen la identidad cultural como que se pueden realizar en el día a día como contar cuentos y leyendas tradicionales, enseñar palabras o canciones en lengua materna o indígena, cocinar juntos platos típicos, celebrar fechas y rituales propios de la comunidad, promover juegos y rondas tradicionales, entre otras.

Finalmente, se recordó que fomentar la identidad cultural en los niños y niñas es importante porque fomenta el sentido de pertenencia: Los niños se sienten conectados con su familia, comunidad y herencia cultural. Desarrolla la autoestima: La identidad cultural positiva contribuye a una autoimagen saludable y confianza en sí mismos. Promueve la diversidad y la inclusión: Los niños aprenden a valorar y respetar las diferencias culturales. Conecta con la historia y tradiciones: Los niños aprenden sobre su herencia cultural y las tradiciones que la acompañan. Ayuda a la formación de valores y creencias: La identidad cultural influye en la formación de valores, creencias y perspectivas del mundo.

Luego después de explicados los conceptos mencionados anteriormente, se realizó una lluvia de idea con los padres, madres y cuidadores participantes del encuentro acerca de lo que habían entendido de la temática a tratar y porque consideraban que era

con su familia, comunidad y herencia cultural. Desarrolla la autoestima: La identidad cultural positiva contribuye a una autoimagen saludable y confianza en sí mismos. Promueve la diversidad y la inclusión: Los niños aprenden a valorar y respetar las diferencias culturales. Conecta con la historia y tradiciones: Los niños aprenden sobre su herencia cultural y las tradiciones que la acompañan. Ayuda a la formación de valores y creencias: La identidad cultural influye en la formación de valores, creencias y perspectivas del mundo.

Luego después de explicados los conceptos mencionados anteriormente, se realizó una lluvia de idea con los padres, madres y cuidadores participantes del encuentro acerca de lo que habían entendido de la temática a tratar y porque consideraban que era importante para el desarrollo de los niños, se obtuvieron respuestas muy significativas por algunos participantes.

Culminando el encuentro comunitario se realizó la olla comunitaria, en la que se compartieron e intercambiaron ideas mientras se preparaban degustaban diversos platos, tales como arroz con queso, arroz con lenteja y banano con huevo revuelto, fortaleciendo asi la unión y el sentido de comunidad.

Por último, agradecimos la participación al encuentro, establecimos compromisos, acuerdos y otros, se recogieron las firmas y se dio cierre al encuentro de forma exitosa.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Se estableció el compromiso entre beneficiarios, cuidadores y talento humano, se comprometieron a desarrollar estrategias que fortalezcan la convivencia, desarrolle la autorregulación y a promover la identidad cultural en niños y niñas.

ACUERDOS O COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Realizar estrategias que favorezcan al desarrollo de la autorregulación en niños y niñas.	Beneficiarios, familias y talento humano.	Vigencia del contrato
Hacer partícipes a los niños y niñas de actividades culturales, donde se involucren y vayan reconociendo sus costumbres, creencias y raíces.	Beneficiarios, familias y talento humano.	Vigencia del contrato

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario
Uca: Agua Clara	**Uca: Agua Clara**
Fecha: 12/08/2025	**Fecha: 12/08/2025**
	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario
Uca: Agua Clara	**Uca: Agua Clara**
Fecha: 12/08/2025	**Fecha: 12/08/2025**

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario **Uca: Guadualito** **Fecha: 14/08/2025**	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario **Uca: Guadualito** **Fecha: 14/08/2025**
	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario **Uca: Guadualito** **Fecha: 14/08/2025**	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario **Uca: Guadualito** **Fecha: 14/08/2025**

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario Fecha:15/08/2025 Lugar: paso salado	Nombre de la actividad: Encuentro comunitario Fecha:15/ 08/2025 Lugar: paso salado
	
Nombre de la actividad: encuentro comunitario Fecha: 15/08/2025 Lugar: paso salado	Nombre de la actividad: encuentro comunitario Fecha: 15/08/2025 Lugar: paso salado

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15-08-2025 **LUGAR(UCA):** PASO SALADO **RESPONSABLE:** Daniela Perea Tuñal

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTOD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CRISELDINA FLACO TUNAY	CEDULA	1128524812	CRISELDINA FLACO TUNAY	Criseldina
2	ISAIDA ROJAS FLACO	REGISTRI	1128527369	CRISELDINA FLACO TUNAY	Criseldina
3	DASEIBA ROJAS FLACO	CEDULA	1128526594	DASEIBA ROJAS TUNAY	DASEIBA
4	BHRALIN OLEA ROJAS	REGISTRO	1077487971	DASEIBA ROJAS TUNAY	DASEIBA
5	DIANA MARIA TUNAI ROJAS	REGISTRO	11285227686	DIANA MARCELA ROJAS TAPI	Diana Marcela
6	DIANA LUCIA TUNAI ROJAS	REGISTRO	1128527580	DIANA MARCELA ROJAS TAPI	Diana Marcela
7	JOSE LUIS FLACO TAPI	REGISTRO	1128527432	VIRGELINA TAPI ROJAS	Virgelina
8	LUZ NELLY FLACO TAPI	REGISTRO	1128527370	YOHANA TAPIA AMAGARA	Yohana
9	MARLIN YASARY TUNAY ULEA	REGISTRO	1077487720	VICENTA ULEAEA RUBIANO	-Vicenta ulea
10	YOSDUAL ESMITHTUNAI ULEA	REGISTRO	1078527576	VICENTA ULEA RUBIANO	-Vicenta ulea
11	YOSMAS DARIO TUNI ULEA	REGISTRO	1128527688	VICENTA ULEA RUBIANO	-Vicenta ulea
12	LUIS DARLIN TUNAY CONDE	REGISTRO	1128527704	EVILIA CONDE TAPI	
13	YERI ROJAS VALENCIA	REGISTRO	1128527458	ROCITA VALENCIA AMAGARA	Rosita
14	YONNI ROJAS IBAMIA	REGISTRO	1128527531	CLAUDIA IBAMIA TUNAY	Claudia
15	YAMILENI FLACO TUNAY	REGISTRO	1128527581	YANEIBA TUNAI DUMASA	Yaneiba.
16	MARYORI CONDE TAPI	REGISTRO	1128527582	NILIA LANA SABUGARA	
17	RUBIELA DUMASA OLEA	CEDULA	1128525983	RUBIELA DUMASA OLEA	
18	MARIA YISEPI QUIRO LANA	REGISTRO	1077490032	MARIA QUIERO LANA	
19	MARLIRIS LANA GONZALEZ	REGISTRO	1128527431	DIONICIA GONZALEA FREA	
20	TATIANA FLACO TUNAY	REGISTRO	1128527433	CAROLINA FLACO TUNAY	Carolina Flaco Tunay

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 14-08-2025 LUGAR(UCA): Guadualito RESPONSABLE: Daniela Rios Ruiz

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JHONATAN CHAMORRO OLEA	RC	1128527467	MARIA PAOLA OLEA PEREA	Maria Paola olea
2	NORFELIA DOGARI VALENCIA	RC	1077488694	ELEUTERIA VALENCIA AMAGARA	eleuteria Valencia
3	LEIDY DOGARI VALENCIA	RC	1128527169	ELEUTERIA VALENCIA AMAGARA	eleuteria valencia
4	DAINER SABUGARA DUMAZA	RC	1077490837	LUCARINA DUMAZA CUNAMPIA	Lucarina Dumaza
5	EINER SABUGARA DUMAZA	RC	1078474468	LUCARINA DUMAZA CONAMPIA	Lucarina Dumaza
6	YANEISA CHAMORRO VALENCIA	RC	1128527538	YANETH VALENCIA FLACO	YaneTh
7	CARLA VALENTINA CANSARI LANA	RC	1078103689	CRISTOBALINA LANA AMAGARA	Cristobalina
8	YEILIN AMAGARA CUNAMPIA	RC	1128527396	CANDELARIA CUNAMPIA PEREA	Candelaria
9	ARISMAIDY CANSARI CHAMI	RC	1077490208	JULIANA CHAMPIA PEREA	CRUZCELINA CHAMOR
10	ALIANNY LANA CHAMORRO	RC	1128527167	CRUZCELINA CHAMORRO LANA	CRUZCELINA CHAMOR
11	HORNEICY AMAGARA VALENCIA	RC	1128527111	ROQUELINA VALENCIA DUMAZA	Roquelina Valencia Duma
12	ILBERIO UNDAGAMA PEREA	RC	1128527687	EVELITA PEREA SABUGARA	Evelita
13	JANER YISON AMAGARA FLACO	RC	1128527473	EUGENIA FLACO LANA	
14	DARWIN CHAMORRO SABUGARA	RC	1077486910	MAZORMA SABUGARA MECHA	Mazorma sabugara
15	CRISTIAN CHAMORRO SABUGARA	RC	1128527612	MAZORMA SABUGARA MECHA	Mazorma Sabugara
16	CANDELARIA CUNAMPIA PEREA	CC	1128525400	CANDELARIA CUNAMPIA PEREA	Candelaria
17	EVELIA SABUGARA MECHA	CC	1128525407	EVELIA SABUGARA MECHA	Evelia mecha
18	YAMI SAPIA MOYA	RC	1128527337	ERLINDA MOYA FLACO	erlinda moya
19	HAILYN TATIANA BAQUIAZA MACHUCA	TI	1149443948	MARIA SELITA MOYA FLACO	Maria Selita
20	YAIR VALENCIA CUNAMPIA	RC	1128527592	PATRICIA VALENCIA OKI	patricia valencia

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

ACTA DE ENCUENTROS

FECHA:	11,12,14 y 15de Agosto	**UCA/COMUNIDAD:**	CHIRRINCHAO, CHIMIRRIDO, LA PEÑA Y BOCA DE BEBARAMA.
N° ACTA:	N° 6		
TIPO DE ACTIVIDAD:	Encuentro Comunitario.		
TEMAS TRATADOS:	1: Convivencia y autorregulación. 2: La identidad cultural en la primera infancia.		
OBJETIVO:1-	1-Fomentar en los niños, niñas y familia el desarrollo de habilidades para relacionarse de manera respetuosa y armónica con los demás, promoviendo la expresión adecuada de emociones, el cumplimiento de normas y la resolución pacífica de conflictos. 2-Promover en los niños y niñas el reconocimiento, valoración y respeto de su identidad cultural a través de actividades creativas que fortalezcan su sentido de pertenencia a la familia y comunidad.		
ORDEN DEL DIA:	• Saludo y bienvenida • Oración • Desarrollo • Dudas e inquietudes • Compromisos • Despedida.		

DESARROLLO DE LA REUNION

Los días 11,12,14 y 15 de agosto del 2025, el equipo interdisciplinario se dirigió a las comunidades de CHIRRINCHAO, CHIMIRRIDO, LA PEÑA, BOCA DE BERAMA con el propósito de enseñar acerca del "Convivencia y autorregulación" y "La identidad cultural en la primera infancia".

Siendo las 11: am se dio comienzo al encuentro comunitario con los sistemas familiares de cada UCA atraves de la siguiente oración. "Señor te damos gracias por la vida, salud, los alimentos y todo lo que nos concedes cada día, te pedimos nos bendigas y nos

protejas siempre en el nombre de Jesús Amen. Luego se invita a los participantes a realizar actividad rompe hielo titulada "La Lora ahí va"

Ahí va,
Ahí va, ahí va la lora ahí va,
Con su,
Con su pasito ahí va, alto ahí
¿Qué paso?
Que la lora se me muere. Ah ah ah
Pero no se me murió. Eh eh eh
Pero se le partieron las alas así
(se repite otra vez)-ahí va...
Se le partió a patica así
-ahí va...
Se le corto la lengua así..

LINK: https://youtu.be/qHOubCnwY7Q?si=mQuINrJss1Vh9Qml

Esto con el fin crear ambientes de confianza, estimular la motricidad y expresión de emociones.

Luego se desarrolló la temática correspondiente, "Convivencia y autorregulación." Con el fin de fomentar en los niños, niñas y familia el desarrollo de habilidades para relacionarse de manera respetuosa y armónica con los demás, promoviendo la expresión adecuada de emociones, el cumplimiento de normas y la resolución pacífica de conflictos. Preguntándole a las familias para ellos ¿qué es la convivencia?, ¿cómo es vivir en convivencia con las diferentes personas que se relacionan?

Donde tuvieron la oportunidad de expresar como aplican a diario este tema, donde en su mayoría expresaron es lo que se enseñan a sus niños desde la aplicación de normas y límites. En dicho sentido se socializo a las familias la convivencia se refiere a la manera en que las personas viven juntas, comparten espacios y se relacionan entre sí. Una buena convivencia se basa en el respeto, la empatía, la solidaridad y la responsabilidad.

Para vivir en convivencia en contextos como el escolar o comunitario se fomenta el diálogo y la resolución pacífica de conflictos, se establecen normas claras y consensuadas y se realizan actividades que fortalecen los lazos sociales y la inclusión.

Esto con el fin de evitar conflictos y fomentar un ambiente saludable, esto ayuda a mejorar la calidad de vida y reforzar los valores.

Se socializo a las familias **la autorregulación** es la capacidad de las personas para controlar sus emociones, pensamientos y comportamientos, tomando decisiones responsables y actuando de manera ética. De acuerdo a los mecanismos normativos que controlan las acciones dentro de una comunidad o sociedad, y que en su efecto es fundamental para el desarrollo personal y social, permitiendo a las personas adaptarse a diferentes situaciones y tomar decisiones acertadas.

Se explicó a las familias para permanecer en convivencia es importante controlar los impulsos evitando reacciones emocionales descontroladas y tomar decisiones racionales. Gestionar emociones, para reconocer y expresar las emociones de manera saludable. Y tomar responsabilidad para aceptar las consecuencias de las acciones y aprender de los errores.

Luego se invitó a los miembros a participar en la actividad del "**semáforo de la convivencia**" pensar en una situación o problemática personal, familiar, o comunitaria donde eran ellos los protagonistas en conseguir una solución atraves de las indicaciones del semáforo las cuales fueron explicadas a las familias con el objetivo de enseñar autorregulación y resolución pacífica de conflictos.

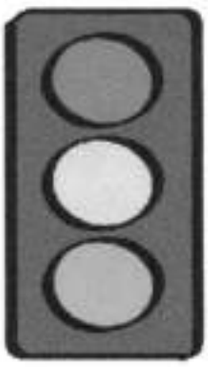
Se explicó: **rojo** = alto (detenerse si hay problema), dieron cuanta de situaciones problemáticas

Amarillo = pensar (buscar solución), pensaron en la manera de cómo solucionar dicha problemática

Verde = actuar (hacer lo correcto). Expresaron como actuar en solución a la problemática

Todo acorde a las instrucciones dadas por el profesional.

La estrategia fue muy significativa ya que las familias desarrollaron habilidades para la resolución pacífica de conflictos a traves del dialogo y acuerdos para promover a la sana convivencia.



ROJO: Respira lenta y profundamente. Formula el problema y di cómo te sientes.

AMARILLO: ¿Qué es lo que puedo hacer?. ¿Funcionará?.

VERDE: Lleva a la práctica la mejor de las alternativas. ¿Ha funcionado?.



Se explicó dichos ejercicios son importantes para fomentar relaciones saludables y armónicas mediante el dialogo y forma pacífica de resolver algún tipo de problema.

La autorregulación está relacionada con la autorización y regulación.

Autorización como el permiso o consentimiento para hacer algo (por ejemplo, crear una organización comunitaria, realizar una actividad... Y la **Regulación** como conjunto de normas que establecen cómo deben hacerse las cosas para garantizar el orden, la justicia y el respeto por los derechos de todos.

Ejemplos: Las escuelas regulan la convivencia a través de manuales o códigos de conducta. Una comunidad indígena puede regular la entrada de personas externas para proteger su territorio.

Ambos conceptos se relacionan porque son procesos interrelacionados que se refuerzan mutuamente. Son favorables para la promoción de la convivencia pacífica. Una comunidad necesita una buena convivencia para funcionar correctamente y para asegurar esa convivencia y proteger a sus miembros, puede establecer reglas internas o regirse por leyes externas (autorización y regulación). De esta manera se contribuye a la construcción de una sociedad más justa, equitativa y segura.

Por otro lado, se desarrolló el tema "**La identidad cultural en la primera infancia**" con el objetivo de promover en los niños y niñas el reconocimiento, valoración y respeto de su identidad cultural a través de actividades creativas que fortalezcan su sentido de pertenencia a la familia y comunidad.





Para el desarrollo de esta actividad se invitó a los niños, niñas, y familia a formar un circulo y responder a la pregunta ¿que entienden por identidad cultural? para conocer sus diferentes percepciones y contextualizar en el tema, luego expresaron que les gusta de su comunidad. En este espacio tuvieron la oportunidad de expresar sus sentires y emociones compartidas en relación a las prácticas de arraigo cultural en su comunidad, expresando, vivencias lo cual es importante para la preservación y conocimiento de saberes tradicionales en relación a su cultura.

Teniendo en cuenta la identidad cultural en la primera infancia se refiere al proceso mediante el cual los niños y niñas comienzan a reconocerse como parte de una cultura específica, adoptando sus costumbres, valores, creencias, idioma formas de interacción y expresión. Este proceso comienza en la familia y se fortalece a través de diversas interacciones sociales y experiencias.

Se socializa a las familias en esta etapa, los niños construyen un sentido de pertenencia a partir de:

- La **familia** (lenguaje, tradiciones, creencias). Los padres y familiares son los primeros modelos de identidad cultural para los niños, transmitiéndoles valores, tradiciones y costumbres a través de sus acciones y enseñanzas.
- La **escuela** juega un papel importante al proporcionar un espacio para el aprendizaje de lo intercultural, donde los niños pueden aprender e interactuar con diferentes culturas y desarrollar su propia identidad.
- La **comunidad** (fiestas, música, juegos, vestimenta). La participación en actividades culturales de la comunidad, como festividades, celebraciones y eventos contribuyen a fortalecer el sentido de pertenencia y la conexión con la cultura.
- **Medios de comunicación:** Estos también pueden influir en la percepción de la cultura, por lo que es importante que los niños tengan acceso a contenidos diversos y representativos de su propia cultura y de otras culturas.

Estrategias para fortalecerla:

1. Incorporando canciones, cuentos y juegos tradicionales en la rutina diaria.
2. Involucrar a las familias en la transmisión de saberes.
3. Celebrar fechas y prácticas culturales propias de la región.
4. Promover el uso de la lengua materna.

En este orden de ideas se invitó al grupo a realizar de manera creativa y dinámica una **representación cultural** a lo que se vive en su comunidad atraves del **(baile, canto, juego dibujo, coplaz, versos, anécdotas de festividades, dramatizados)** lo cual fue favorable porque se crearon ambientes de disfrute, recreación y homenaje a sus prácticas de identidad cultural.

De esta forma se dieron cuenta la identidad cultural en la primera infancia es importante porque ayuda a fortalecer y construir en los siguientes aspectos:

Desarrollo integral: puesto que se contribuye al desarrollo emocional, social y cognitivo de los niños, promoviendo la autoestima y la confianza en sí mismos.

Sentido de pertenencia: ya que les ayuda a los niños a sentirse conectados con su comunidad y a comprender su lugar en el mundo.

Respeto por la diversidad: al conocer y valorar su propia cultura, los niños desarrollan la capacidad de apreciar y respetar otras culturas.

Por último, se dio por terminado el encuentro preguntando a los participantes si fue clara la temática y lo aprendido en el espacio. Resaltando la identidad cultural en la primera infancia es un proceso dinámico y continuo que requiere la participación activa de la familia, la escuela y la comunidad, ya que, al fomentar una identidad cultural sólida y positiva, se promueve el desarrollo integral de los niños, preparándolos para ser ciudadanos críticos, respetuosos y comprometidos con su entorno social y cultural.

Se concluyó resaltando la convivencia y la autorregulación son herramientas fundamentales para construir entornos y sociedad más justa, equitativa y pacífica, donde todos puedan desarrollar su potencial y ejercer sus derechos. Es muy importante trabajar en la construcción y fortalecimiento de la identidad cultural en la primera infancia, ya que favorece para el desarrollo integral de los niños y niñas, permitiéndoles reconocerse como parte de una comunidad, valorar sus raíces y fortalecer su autoestima. A través de experiencias significativas como el contacto con tradiciones, música, juegos, baile, entre otros.

Fue un espacio ideal puesto que los niños, niñas y mujeres gestantes familiares y/o cuidadores, se pudieron integrar, recrear y escuchar las voces de las familias, además se vio la participación activa de los participantes y equipo en la preparación conjunta de los alimentos.

Al finalizar el encuentro se resolvieron las dudas, se agradeció por la presencia y participación de cada uno de los asistentes y se dio por terminado el encuentro.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los padres de familia y/o cuidadores de las UCA tener presente los temas socializados, ya que les permiten la vivencia de prácticas en armonía y el fortalecimiento de los vínculos comunitarios.
- Permanecer en unión, sana convivencia, fomentando el respeto, dialogo cuidado y protección en cada una de sus vivencias.
- Tener presente que son las principales figuras vinculares, por lo tanto, deben brindar espacios para recrear y enseñar a sus niños acerca de las prácticas culturales de su comunidad.

ACUERDOS O COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Replicar y tener en cuenta la temática abordada durante el encuentro comunitario "Convivencia y autorregulación" y "La identidad cultural en la primera infancia".	Sistema familiares	Vigencia del contrato
Informar constantemente sobre el estado de salud de los beneficiarios y sus familias.	- Agentes educativos - Sistemas familiares - Equipo interdisciplinario	Vigencia del contrato

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario	Nombre de la actividad: Encuentro comunitario
Fecha: 11/08/2025	11/08/2025
Lugar: Chirrinchao	Lugar: Chirrinchao
	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario	Nombre de la actividad: Encuentro comunitario
Fecha: 11/08/2025	11/08/2025
Lugar: Chirrinchao	Chirrinchao

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario	**Nombre de la actividad: Encuentro comunitario**
Fecha: 12/08/2025	**Fecha: 12/08/2025**
Lugar: Chimirrido	**Chimirrido**
	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario	**Nombre de la actividad: Encuentro comunitario**
Fecha: 12/08/2025	**Fecha: 12/08/2025**
Lugar: Chimirrido	**Chimirrido**

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro Comunitario	**Nombre de la actividad: Encuentro comunitario.**
Fecha: 14/08/2025	**Fecha: 14/08/2025**
Lugar: La Peña	**Lugar: La Peña**
	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario.	**Nombre de la actividad: Encuentro comunitario.**
Fecha: 14/08/2025	**Fecha: 14/08/2025**
Lugar: La Peña	**Lugar: La Peña**

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario.	**Nombre de la actividad: Encuentro comunitario.**
Fecha: 15/08/2025	**Fecha: 15/08/2025**
Lugar: Boca de Bebarama	**Lugar: Boca de Bebarama**

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 12/08/2025 **LUGAR(UCA):** CHIMIRRIDO **RESPONSABLE:** LIVIS YINETH SALAS VALOYES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JAVIER VALENCIA ISARAMA	RC	1077487619	CARMELINA ISARAMA TUNAY	Carmelina Isarama
2	JUANCITO ISARAMA FLACO	RC	1128527511	JUANCITO ISARAMA FLACO	Juancito Isarama
3	KEYRA CEREZO ISARAMA	RC	1128527632	ROSALIA ISARAMA FLACO	Rosalia Isarama
4	MIGUELINA ISARAMA VALENCIA	RC	1128527445	YOJANA VALENCIA ISARAMA	
5	MANUELITO ISARAMA VALENCIA	RC	1128527618	YOJANA VALENCIA ISARAMA	
6	YOSUAR SMITH CONANPIA UNDAGAMA	RC	1128527516	PEDRO LUIS CONANPIA FLACO	Pedro Luis Conanpia
7	INGRI VANESA WARABATO FLACO	RC	1128527150	ILDA FLACO TUNAY	
8	LUZ GENEIRA ISARAMA ISARAMA	RC	1128527324	YUCARINA ISARAMA BIRRY	Yucarina
9	JAIME ISARAMA FLACO	RC	1128527598	CELINA FLACO CAISAMO	
10	ANUEL VALENCIA HACHITO	RC	1128527225	DORA LUZ HACHITO MECHECHE	
11	YONATAN VALENCIA HACHITO	RC	1128527604	DORA LUZ HACHITO MECHECHE	
12	GARLIS CONCHAVE FLACO	RC	1128527179	ALBARINA FLACO ROJAS	Albarina flaco Roja
13	MARIA LINA CONAPIA ISARAMA	RC	1128527124	BESNAIDA ISARAMA RUBIANO	Besnaida Isarama
14	YOSELI CUNAPIA UNDAGAMA	RC	1077491837	JANETH PATRICIA UNDAGAMA CHAMAPURO	Janeth Patricia
15	RIHANNA FLACO ISARAMA	RC	1128527420	YADIRA ISARAMA MAYOMA	Yadira Isarama
16	ALBARINA FLACO ROJAS	CC	1007056505	ALBARINA FLACO ROJAS	Albarina flaco Roja
17	ZULY LUCIANA LANA NATIGAY	RC	1128527522	ZULY YOMARY NATIGAY WAITOTO	Zuly Yomari
18	YUCARINA ISARAMA BIRRY	CC	1078858561	YUCARINA ISARAMA BIRRY	Yucarina Isarama
19	NATALIA CUNAMPIA ISARAMA	RC	1128527544	BESNAIDA ISARAMA RUBIANO	Besnaida Isarama
20	LORENA VALENCIA TUNAY	RC	1128527460	OLIVIA TUNAY DUMASA	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 11/08/2025 **LUGAR(UCA):** CHIRRINCHAO **RESPONSABLE: LIVIS YINETH SALAS VALOYES**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yirleza amagará forastero	Rc	1128527532	Mirma forastero isarama	
2	Fernandito Dumaza amagará	Rc	1128527519	Fernando Dumaza amagará	fernando
3	Erminia Flaco Barrigón	CC	1193481594	Erminia Flaco Barrigón	erminia
4	Juan Cabrera Dumaza	Rc	1128527154	Lorena Dumaza amagará	
5	Floriana Cabrera Dumaza	Rc	1128527434	Lorena Dumaza amagará	
6	Ana shirley zapia flaco	Rc	1128527603	Ana Lucy flaco panesso	Ana Lucy
7	Diana tunay flaco	Rc	1128527155	Dirma flaco panesso	Dirma
8	Jhoan amagará Perea	Rc	1077487409	Rosabelina Perea forastero	Rosabelina
9	Wilder natagay Perea	Rc	1128527619	Clemencia Perea foratero	Clemencia
10	Yunior forastero isarama	Rc	1128527485	Yobana forastero isarama	
11	Sindy forastero dogari	Rc	1128527680	Vanessa dogari oqui	Virgelina
12	Delci tunay flaco	Rc	1128527477	Dirma flaco panesso	Dirma
13	Marisol panesso Perea	Rc	1128527642	María erma Perea forastero	María erma
14	Lonera Dumaza amagará	CC	1128527434	Lorena Dumaza amagará	
15	Cristiano amagará Tunay	Rc	1077491506	Sandra tunay forastero	Sandra
16	Virgelina majore guaseruco	CC	1128525144	Virgelina mejore guaceruca	virgelina
17	Yeisohar forastero dogirama	Rc	1128527296	Dileicy dogirama bailarín	Dileicy
18	Yeisi forastero dogirama	Rc	1128527556	Dileicy dogirama bailarín	Dileicy
19	María Elena camicamo Dumaza	CC	1079290783	María Elena camicano Dumaza	
20	Mayra dogari zapia	Rc	1077488591	Jose aristide dogari zapia	Jose Aristide Regari

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario (x) - Otro ( ) _____.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 11/08/2025 LUGAR(UCA): _CHIRRINCHAO RESPONSABLE: Luis Yineth Salas Valoyes

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DIANA AMAGARA DOGARI	RC	1077487921	NEILA DOGARI BAILARIN	
2	LINA AMAGARA DOGARI	RC	1077491467	NEILA DOGARI BAILARIN	
3	HAILIN NAHIARA DOGARI ZAPIA	RC	1128527707	MELIDA ZAPIA FLACO	MELIDA
4	YORYI MOYA ISABARE	RC	1128527293	FELINDA ISABARE BARIQUIRURA	FELINDA
5	YEISON PEREA DUMAZA	RC	1128527349	JOSE ANIL PEREA FORASTERO	Jose anil
6	YEREN SOFIA AMAGARA NATIGAY	RC	1128527455	MARITZA NATICAY AMAGARA	MANITSA
7	WILSON ANDRES FLACO NATIGAY	RC	1128527475	MARIELA NATICAY FLACO	mariela
8	SANTIAGO PEREA DUMAZA	RC	1128527749	SANDRA DUMAZA AMAGARA	Sandra
9	NATALIA PEREA ESCOBAR	RC	1128527538	SANDRA DUMAZA AMAGARA	Sandra
10	DANEYI DUMAZA WARAWATA	RC	1128527563	CRUZ ELENA WARAWATA GARGUITA	
11	YAIR DUMAZA FLACO	RC	1128527633	SORAIDA FLACO ISARAMA	Soraida
12	YOISER FORASTERO NATIGAY	RC	1128527720	LUISA NATIGAY FLACO	Luisa
13	MARITZA NATICAY AMAGARA	CC	1007532001	MARITZA NATICAY AMAGARA	MANITSA
14	NIRMA FORASTERO ISARAMA	CC	1128526169	NIRMA FORASTERO ISARAMA	
15	LUCY AMAGARA CHORY	CC	1193600261	LUCY AMAGARA CHORY	
16	ESTHER DAHIANA MURILLO CORDOBA	RC	1078105733	MARIA FELISA CORDOBA PALACIOS	Maria Felisa Cordoba
17	KEIDY DUMAZA NATICAY	CC	1128525584	KEYDI DUMAZA NATICAY	Keidy
18	MARIAM CELESTE ASPRILLA CORDOBA	RC	1128527392	LEIDY CORDOBA CORDOBA	Leidi cordoba cordoba
19	AMPARO QUEJADA CORDOBA	CC	1128524594	AMPARO QUEJADA CORDOBA	Amparo Quejada
20	SANDI FLACO NATICAY	RC	1128527699	WILSON FLACO PANESSO	Wilson Flaco Pa.

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario (X) - Otro ( ) _____.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTRO FECHA: _____ **LUGAR(UCA):** Chivvichao **RESPONSABLE: LIVIS YINETH SALAS VALOYES**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	COLAGERO FLACO CONAMPIA	RC	1077490295	YARELIA CONAMPIA PEREA	Yarelia
2	ONORIO MOYA FLACO	RC	1078104982	ANA YISELA CAICEDO CORDOBA	Ana Yisela
3	ANDERSON AMAGARA DOGARI	RC	1128527064	NEILA DOGARI BAILARIN	Neila
4	NEYI FORASTERO DUMAZA	RC	1077491009	CLARA INES DUMAZA AMAGARA	Clara ines
5	EDGAR FORASTERO DUMAZA	RC	1128527104	CLARA INES DUMAZA AMAGARA	clara ines
6	KARINA PEREA FORASTERO	RC	1128527175	MARIA ERNA PEREA FORASTERO	Maria erna
7	WILNER NATIGAY PEREA	RC	1128527272	CLEMENCIA PEREA FORASTERO	Clemencia
8	ELIECER DUMAZA FORASTERO	RC	1128527379	MARIA LETINA FORASTERO PANESSO	maria betinia
9	ARLEY PANESSO ISARAMA	RC	1128527422	NINFA PANESSO AMAGARA	Ninfa
10	NELLY TANICAMO MAJORE	RC	1128527472	VIRGELINA MAJORE GUASERUCO	Virgelina
11	YAIDER AMAGARA TUNAY	RC	1128527497	SANDRA TUNAY FORASTERO	Sandra
12	YON JAIRO MOYA ISABARE	RC	1128527505	FELINDA ISABARE BARIQUIDURA	felinda
13	CAMILA MOYA ISABARE	RC	1128527558	FELINDA ISABARE BARIQUIDURA	Felinda
14	YEREMI FLACO DUMAZA	RC	1128527566	KEIDY DUMAZA NATIGAY	Keidy
15	VICTOR ANDRES FALCO NATIGAY	RC	1128527602	MARIELA NATIGAY FLACO	mariela
16	ANALY FORASTERO WARAWATA	RC	1128527711	CONCHITA WARAWATA GARGUITA	
17	VIVIANA AMAGARA PEREA	RC	1128527721	ROSABELINA PEREA FORASTERO	Rosabelina
18	CRUZ ELENA WARAWATA GARGUITA	CC	1128526498	CRUZ ELENA WARAWATA GARGUITA	
19	YAKIRA FORASTERO NATIGAY	RC	1128527471	LUISA NATIGAY FLACO	luisa
20	CLAUDIA PEREA FORASTERO	RC	1128527165	CARMELITA FORASTEROPANESSO	

Marque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad TIPO DE ENCUENTRO: Encuentro comunitario ( ) Otro ( )

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FECHA: 14/08/2025 LUGAR(UCA): _____PEÑA_____ RESPONSABLE: Luis y Ineth Salas Valoyes

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	GEINIS CAROLINA PALMA PALACIOS	R.C	1077483360	LIBIA KATERINE PALACIOS MENA	LIBIA KATERINE PALA
2	GEINER DAVID PALMA PALACIOS	R.C	1077489923	LIBIA KATERINE PALACIOS MENA	LIBIA KATERINE PALA
3	SARA MICHELL LESCANO PALMA	R.C	1128527398	MAYERLIN PALMA QUEJADA	mayerlin palma quejada
4	JHOIBER PALMA MARTINEZ	R.C	1078101673	DENNY MARITZA PALMA MARTINEZ	Denni maditza
5	JHOIRE MAIRE PEREA PALMA	R.C	1128527478	ELIDA VALENCIA MAJORE	ELIDA Valencia M
6	KEILER YESID PEREA ESCOBAR	R.C	1128527606	KETY YULIETH PEREA ESCOBAR	Kety yulieth perea Escobar
7	ANNY YELISSA ASPRILLA BEJARANO	R.C	11285227464	JESUSA BEJARANO	Jesusa Bejarano
8	NAOMI MURILLO VALOYES	R.C	1078104763	BETSY YANETH VALOYES ROMAÑA	Bey Th
9	NAIRA MURILLO VALOYES	R.C	1078104762	BETSY YANETH VALOYES ROMAÑA	Bey Th
10	ADELINE SAMARA MURILLO VALOYES	R.C	1077487137	BETSY YANETH VALOYES ROMAÑA	Bey Th
11	FAILIN SOFIA MOSQUERA MESA	R.C	1078102351	LUZ MESA PEREA	luz dalidamesapereа
12	ESTEBAN DAVID CHALA PEREA	R.C	1077487042	YIRLENIS PEREA	Yirlenis perea
13	DAILER SMITH CORDOBA CORDOBA	R.C	1077491575	ISMENIA CORDOBA MURILLO	Ismenia cordoba M
14	YISLERI PEREA ESCOBAR	TI	1077456243	JESUSA BEJARANO CAICEDO	JESUSA Bejarano
15	LEIMER ESMIC ROMAÑA MARTINEZ	R.C	1078102811	DEIMER ROMAÑA PEREZ	Deimer romaña
16	KEILIN YISETH CUESTA ROJAS	R.C	1077490976	CONSUELO ROJAS BEJARANO	consuelo roa bejarano
17	LEINER YESID MARTINEZ CUESTA	R.C	1078474849	CONSUELO ROA BEJARANO	consuelo roa bejarano
18	MIKAYLEN SOETH CORDOBA RENTERIA	R.C	1078474467	MIRLEYDA RENTERIA PALMA	Mirleida Renteria
19	SHAEL DANIEL CORDOBA RENTERIA	R.C	1077491634	MIRLEYDA RENTERIA PALMA	Mirleida Renteria
20	DAIRYS MARTINEZ COPETE	C.C	1193326297	DAIRYS MARTINEZ COPETE	Dairys Martinez

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario (X) - Otro ( ) _____

9

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15/08/2023 LUGAR(UCA): Boca de Belarama
RESPONSABLE Luis Yineth Salas Valoyes

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YEIFER ESTIVEN RENTERIA TORRES	R.C	1078472602	ANA VICTORIA TORRES ARROYO	Ana Victoria Torres
2	AILANA LUCIA ORTIZ CAICEDO	R.C	1078564574	MELIZA LICETH MURILLO MOSQUERA	Meliza Murillo
3	EVIANNY ESCOBAR SALAS	R.C	1078473421	EDIER ESCOBAR FLOREZ	Edier Escobar
4	ARLEN ELITH ESCOBAR SALAS	R.C	1078472406	ARLEYCI SALAS BLANDON	Arleyci Salas Blandon
5	SAILIN YISETH PALACIOS MENA	R.C	1078102596	LILIAN PALACIOS MENA	Lilian Palacios Mena
6	AMANCIO VALENCIA TUNAY	R.C	1128527460	OLIVIA TUNAY DUMASA	
7	YEIMER ELIAN PALMA PALMA	R.C	1077491089	JINNETH JOHANA PALMA PALMA	Jinneth Palma
8	ANDREA SOFIA CORDOBA MURILLO	R.C	1078101046	YASLEIDY MURILLO CAICEDO	Yasleidy Murillo C.
9	DENNY CELESTE PALMA CORDOBA	R.C	1078103113	YULISA CORDOBA BEJARANO	Yulisa Cordoba B
10	LEIMER ARLEY QUEJADA PALMA	R.C	1077486924	JINNETH JOHANA PALMA PALMA	Jinneth Palma
11	KAYLIN ADHARA CUESTA PALACIOS	R.C	1077490162	KAREN YULIANY PALACIOS	Karen Palacios
12	ANGIE PAOLA MENA PALMA	R.C	1077486259	EVALINA PALMA CORDOBA	Evalina Cordoba
13	YOANA HACHITO TUAVE	R.C	1128527571	ROSILIA TUAVE VALENCIA	Rosilia
14	YARLEINY PALACIOS TAMAYO	R.C	1077489670	KAREN YULIETH PALACIOS TAMAYO	Karen tamayo
15	LUZ DARY OQUI BAILARIN	T.I	1147952066	ROSILIA TUAVE VALENCIA	Rosilia
16	MARISOL RENTERIA MORENO	C.C	1077477028	MARISOL RENTERIA MORENO	marisol renteria
17	DOYA PUMAS DOMICO BAILARIN	C.C	1038927488	DOYA PUMAS DOMICO BAILARIN	
18	ROSILIA TUAVE VALENCIA	C.C	1148194808	ROSILIA TUAVE VALENCIAN	Rosilia
19	SHARICK FLOREZ FLOREZ	R.C	1025777298	GLORIA MILENA FLOREZ FLOREZ	Gloria Milena Florez
20	CRUZ MARY PALACIO RENTERIA	C.C	1001847398	CRUZ MARY PALACIO RENTERIA	Cruz mary rentería

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario (X) - Otro ( )

19

ACTA DE ENCUENTROS

FECHA:	13 y 15 de agosto - 2025	**UCA/COMUNIDAD:**	Alto Bebaramá, Bebaramá, Bebarasito, Boca de Bebaramá
N° ACTA:	6		
TIPO DE ACTIVIDAD:	Encuentro comunitario		
TEMAS TRATADOS:	• Convivencia Y Autorregulación • La Identidad Cultural En La Primera Infancia		
OBJETIVO:	Fortalecer en las familias conocimientos, habilidades y actitudes orientadas a la construcción de una convivencia armónica y a la autorregulación emocional en el hogar, promoviendo a su vez el reconocimiento, la preservación y la transmisión de la identidad cultural en la primera infancia. Esto mediante un espacio participativo, reflexivo y vivencial que permita a los cuidadores integrar herramientas prácticas en su vida cotidiana, fortaleciendo el sentido de pertenencia, el respeto mutuo y la valoración de las tradiciones propias del territorio.		
ORDEN DEL DIA:	**AGENDA:** 1. Saludo De Bienvenida Y Dinámica Rompe Hielo 2. Socialización de las temáticas 3. Momento practico 4. ¿Que nos llevamos? 5. Valoración grupal del encuentro 6. Compromisos y varios 7. Cierre, Despedida		

DESARROLLO DE LA REUNION

1. Saludo De Bienvenida Y Dinámica Rompe Hielo

La psicosocial inició el encuentro saludando a cada uno de los asistentes y reconociendo la importancia de su presencia, resaltando que el espacio constituía una oportunidad para aprender, reflexionar y compartir experiencias que fortalezcan el bienestar familiar y comunitario.

Como actividad de apertura, se propuso una dinámica sin materiales que consistió en un ejercicio guiado de expresión oral y corporal. Los participantes, de pie formando un círculo, fueron invitados a responder a la pregunta: *"¿Qué valor positivo traes hoy para aportar a este encuentro?"*. Cada persona expresó una palabra como respeto, alegría,

compromiso o paz, acompañándola de un gesto corporal que simbolizara su significado. Esto permitió generar un ambiente de confianza, motivación y apertura emocional para el desarrollo de la jornada.

2. **Socialización de la temática**

a psicosocial Indira Stella inició la socialización recordando que los temas del día, convivencia y autorregulación y la identidad cultural en la primera infancia, están profundamente conectados y son esenciales para el desarrollo integral de los niños y niñas, así como para la armonía de las familias y comunidades.

Convivencia y autorregulación

Comenzó explicando que la convivencia no es solamente "vivir juntos", sino la manera en que nos tratamos, nos hablamos y resolvemos nuestras diferencias. Recalcó que en toda familia y comunidad siempre habrá momentos de desacuerdo, pero que lo importante es cómo actuamos en esos momentos para no generar daño ni resentimientos.

La psicosocial explicó la autorregulación como la capacidad de reconocer lo que sentimos y manejarlo antes de reaccionar, especialmente en situaciones de enojo o frustración. Dio ejemplos concretos adaptados a la vida de la comunidad:

- Esperar unos segundos antes de responder cuando un hijo hace algo que no nos gusta.
- Tomar aire profundo para calmarse antes de hablar.
- Usar palabras tranquilas y no gritar para que el mensaje sea entendido y no genere miedo.

Mientras explicaba, invitó a las participantes a compartir situaciones reales. Mary, por ejemplo, comentó: "Cuando mi hijo me pide algo y no puedo dárselo, antes yo me enojaba y le gritaba. Ahora respiro, le explico que no puedo en ese momento, y él entiende mejor". La psicosocial valoró este ejemplo como un avance importante en la práctica de la autorregulación y resaltó que, al modelar esta actitud, las madres enseñan a sus hijos a controlar sus propias emociones.

Identidad cultural en la primera infancia

Seguidamente, introdujo el segundo tema explicando que la **identidad cultural** es lo que nos define como pueblo y nos diferencia de otras comunidades. Incluye la lengua materna, las costumbres, las celebraciones, la música, las historias, los saberes ancestrales, la forma de vestir y la relación con la naturaleza.

La profesional enfatizó que la primera infancia es la etapa más importante para fortalecer esta identidad, porque es cuando los niños y niñas aprenden más rápido y con mayor facilidad lo que ven y escuchan en casa. Invitó a las madres a reflexionar sobre cómo sus hijos están conociendo las tradiciones:

- ¿Les cuentan historias propias de la comunidad antes de dormir?
- ¿Les enseñan palabras y canciones en su lengua?
- ¿Los llevan a las celebraciones y rituales tradicionales?

Luz intervino diciendo: "Yo le hablo a mi hija en nuestra lengua y le enseño las canciones que me enseñó mi mamá". La psicosocial felicitó este esfuerzo, destacando que la transmisión oral es una de las formas más poderosas de preservar la cultura.

Indira Stella explicó que la convivencia y la identidad cultural no son temas separados: se alimentan mutuamente. Una convivencia sana facilita que las tradiciones se transmitan sin conflictos, y el orgullo por la identidad cultural fortalece la unión y el respeto entre los miembros de la familia y la comunidad.
Para ilustrar la conexión, contó un ejemplo: cuando una madre enseña a su hijo a saludar en la lengua de la comunidad, no solo le transmite cultura, sino que también le enseña normas de respeto, fortaleciendo la convivencia.
La socialización se complementó con la lectura de un cuento seleccionado por la psicosocial, que narraba la historia de un niño que aprendía a controlar su carácter mientras su abuelo le enseñaba a pescar, transmitiéndole al mismo tiempo historias de su pueblo. Este recurso permitió que las madres visualizaran cómo, en un solo acto cotidiano, se pueden trabajar valores de autorregulación y fortalecer la identidad cultural.

3. Momento practico

Para reforzar la comprensión de los temas abordados y facilitar que las participantes pudieran interiorizarlos en su vida diaria, la psicosocial Indira Stella propuso una actividad reflexiva que se desarrolló sin necesidad de levantarse de sus asientos, permitiendo que todas pudieran participar de forma cómoda.

La dinámica consistió en entregar verbalmente dos situaciones cortas, una relacionada con convivencia y autorregulación y otra con identidad cultural en la primera infancia. Cada madre debía reflexionar internamente y luego compartir, de manera breve, cómo actuaría o qué enseñanzas podría transmitir en ese contexto.

-Primera situación: "Imagina que tu hijo está jugando con otro niño y, de pronto, se enoja porque el otro no le presta un juguete. ¿Qué harías para ayudarlo a calmarse y resolver el problema sin que termine en pelea?" Las respuestas mostraron una gran conexión con las realidades comunitarias. María, por ejemplo, expresó: "Le diría que respire y que espere su turno, que no siempre se puede tener todo en el momento". La psicosocial resaltó que esta respuesta es un claro ejemplo de cómo las madres pueden modelar la autorregulación emocional y enseñar a sus hijos a manejar la frustración de forma constructiva.

-Segunda situación: "Piensa en una actividad de tu cultura que quieras que tu hijo aprenda desde pequeño para que la conserve toda su vida. ¿Cuál seria y por qué?" Varias madres compartieron prácticas significativas. Dios Lina comentó: "Me gustaría que aprenda las canciones que cantamos cuando vamos al río, porque son parte de nuestra historia". Indira Stella resaltó la importancia de estas tradiciones orales como herramienta para reforzar el sentido de pertenencia y la identidad cultural en la primera infancia. Durante el ejercicio, la psicosocial guio el diálogo resaltando cómo ambas situaciones, aunque diferentes, se complementan: la primera fomenta habilidades socioemocionales y la segunda fortalece raíces culturales, y ambas son esenciales para criar niños seguros de sí mismos, respetuosos y orgullosos de su origen.

Para cerrar el momento práctico, invitó a las madres a pensar en una acción concreta que puedan realizar en la semana siguiente que combine los dos aprendizajes, como, por ejemplo: contar una historia tradicional a sus hijos en un momento de calma después de un desacuerdo, reforzando así la convivencia pacífica y la identidad cultural de manera simultánea.

4. ¿Que Nos Llevamos?

En este espacio, se invitó a las participantes a expresar de manera sencilla cuál había sido el aprendizaje o reflexión más significativa del encuentro. Las intervenciones fueron muy valiosas, reflejando cómo los temas habían calado en las experiencias y realidades de las familias. Alicia comentó: "Me llevo que cuando mi hijo se enoje puedo ayudarlo a tranquilizarse y hablarle con paciencia, no con regaño", mostrando que interiorizó la importancia de la convivencia pacífica y la autorregulación. Por su parte, Abelina dijo: "Quiero que mis hijos siempre recuerden cómo se hace la comida de mi pueblo, para que no se pierda", evidenciando la apropiación del valor de la identidad cultural. La psicosocial resaltó que estos aprendizajes no son teóricos, sino herramientas para la vida diaria que fortalecen el tejido familiar y comunitario.

5. Valoración grupal del encuentro

Para evaluar el desarrollo del encuentro, Indira propuso una valoración oral, en la que cada madre pudiera manifestar su percepción sobre los contenidos, la metodología y la pertinencia de los temas. La mayoría coincidió en que la dinámica inicial fue amena y ayudó a entrar en confianza, el momento práctico les permitió pensar en situaciones reales de su vida cotidiana, y la socialización fue clara y comprensible. Luisa manifestó: "Me gustó que no tuvimos que movernos, pero igual participamos mucho", mientras que juan destacó: "Aprendí cómo hablarle a mi hijo para que no pierda

la calma". La psicosocial cerró este momento agradeciendo la sinceridad de las opiniones y recordando que esta retroalimentación es clave para adaptar y mejorar cada encuentro.

6. Compromisos y varios

Como compromiso colectivo, las participantes acordaron:

a. Practicar en casa técnicas de autorregulación con sus hijos, tales como la respiración profunda y el diálogo en momentos de enojo.
b. Transmitir semanalmente una historia, canción, receta o tradición cultural a los niños, para fortalecer la identidad cultural desde la primera infancia.
c. Compartir en el próximo encuentro una experiencia positiva de aplicación de estos aprendizajes.

7. Cierre y despedida

Para finalizar, la psicosocial agradeció la presencia y participación activa de cada madre, destacando que la disposición al diálogo y la apertura para compartir experiencias son elementos que enriquecen los encuentros. Resaltó que la convivencia y la identidad cultural no son conceptos aislados, sino pilares que se complementan para criar niños con valores sólidos, respeto por sí mismos y por los demás, y orgullo por sus raíces. El encuentro concluyó en un ambiente cálido y motivador, dejando sembrada la expectativa por el próximo espacio formativo.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Durante el desarrollo del encuentro, se evidenció una participación activa y constante por parte de las madres, quienes mostraron disposición para reflexionar sobre las temáticas abordadas y compartir ejemplos de su vida cotidiana. Fue notorio que las actividades, tanto de socialización como de práctica, resultaron pertinentes y comprensibles, permitiendo que los conceptos de convivencia, autorregulación e identidad cultural se vincularan con situaciones reales que viven las familias. Se observó que la metodología utilizada, que combinó la lectura de un cuento con un momento práctico sin desplazamientos favoreció la atención y la comprensión, especialmente en un contexto donde algunas participantes no están familiarizadas con términos técnicos. El lenguaje claro y los ejemplos concretos de la psicosocial facilitaron la apropiación de los contenidos.

ACUERDOS O COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Practicar en casa técnicas de autorregulación con sus hijos, tales como la respiración profunda y el diálogo en momentos de enojo.	Madres/padre y cuidadores	Permanente
2. Transmitir semanalmente una historia, canción, receta o tradición cultural a los niños, para fortalecer la identidad cultural desde la primera infancia.	Madres/padre y cuidadores	Permanente
3. Compartir en el próximo encuentro una experiencia positiva de aplicación de estos aprendizajes.	Madres/padre y cuidadores	permanentemente

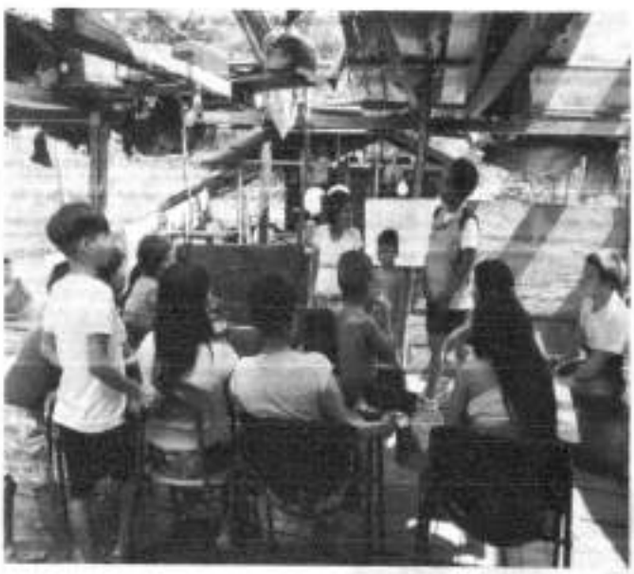
REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: encuentro comunitario	Nombre de la actividad: encuentro comunitario
Fecha: 13/08/2025	Fecha: 13/08/2025
Lugar: Alto Bebaramá	Lugar: Alto Bebaramá
	
Nombre de la actividad: encuentro comunitario	Nombre de la actividad: encuentro comunitario
Fecha: 13/08/2025	Fecha: 13/08/2025
Lugar: Alto Bebaramá	Lugar: Alto Bebaramá

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: encuentro comunitario	Nombre de la actividad: encuentro comunitario
Fecha: 13/08/2025	Fecha: 13/08/2025
Lugar: Alto bebaramá	Lugar: Alto bebaramá
	
Nombre de la actividad: encuentro comunitario	Nombre de la actividad: encuentro comunitario
Fecha: 13/08/2025	Fecha: 13/08/2025
Lugar: Alto Bebaramá	Lugar: Alto bebaramá

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: encuentro comunitario	Nombre de la actividad: encuentro comunitario
Fecha: 13/08/2025	Fecha: 13/08/2025
Lugar: Bebarasito	Lugar: Bebarasito
	
Nombre de la actividad: encuentro comunitario	Nombre de la actividad: encuentro comunitario
Fecha: 13/082025	Fecha: 13/08/2025
Lugar: Bebarasito	Lugar: Bebarasito

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: encuentro comunitario	Nombre de la actividad: encuentro comunitario
Fecha: 15/08/2025	Fecha: 15/08/2025
Lugar: Boca de Bebaramá	Lugar: Boca de Bebaramá
	
Nombre de la actividad: encuentro comunitario	Nombre de la actividad: encuentro comunitario
Fecha: 15/08/2025	Fecha: 1508/2025
Lugar: Boca de Bebaramá	Lugar: Boca de Bebaramá

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: encuentro comunitario	Nombre de la actividad: encuentro comunitario
Fecha: 15/08/2025	Fecha: 15/08/2025
Lugar: Bebaramá	Lugar: Bebaramá
	
Nombre de la actividad: encuentro comunitario	Nombre de la actividad: encuentro comunitario
Fecha: 15/08/2025	Fecha: 1508/2025
Lugar: Bebaramá	Lugar: Bebaramá

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15/08/2025 **LUGAR(UCA):** BOCA DE BEBARAMA **RESPONSABLE:** Ondina Mosquera

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	HAILEN SARITH MOSQUERA SANTOS	R.C	1077490778	NILSON MOSQUERA ALBORNOZ	Nilson Mosquera
2	ALFRED NAEL RIVAS SALAS	R.C	1078475311	BERTA MARIA PALACIOS MENA	Berta Ma Palacios
3	ARILU FLACO ROJAS	R.C	1128527723	MARTHA CECILIA FLACO ROJAS	martha cecilia flaco
4	ADHARA SOFIA SANTOS MORENO	R.C	1077489844	SHIRLEY MILENA MORENO GARCIA	Shirley Moreno
5	GLORIA IZABEL DUMASA ZARAMA	R.C	1077490109	GLORIA ZARAMA BAILARIN	
6	YESICA LANA CASAMA	R.C	1078101998	BERLEY LANA ISARAMA	
7	EIMY SOLETH PEREA SALAS	R.C	1078102012	YESID MARIA SALAS SAUCEDO	Yesid Salas
8	LEYNER ANDRES DUMASA ZARAMA	R.C	1078103906	GLORIA ZARAMA BAILARIN	
9	YOVANY CHAMORRO HISARAMA	R.C	1128527168	ALICIA HISARAMA CASAMA	
10	RUT ESTER MENA PALACIOS	R.C	1128527418	YEFERNI PALACIOS RODRIUEZ	Yeferni Palacios
11	CLARA BAILARIN IZARAMA	R.C	1128527568	YARLEIDA BAILARIN IZARAMA	
12	TATIANA MORROCO ZARAMA	R.C	1128527645	MARCELA ZAMARA MAJORE	
13	DAYANA LANA ISAMARA	R.C	1077491707	OMAIRA ISAMARA BIGUI	
14	DIANA MARCELA MENA GOMEZ	C.C	118525128	DIANA MARCELA MENA GOMEZ	Diana Marcela Mena
15	DARLING YACIRA MORENO RENTERIA	C.C	1023950938	DARLING YACIRA MORENO RENTERIA	Darling Moreno
16	EVANY MORENO MARTINEZ	C.C	1128525022	EVANY MORENO MARTINEZ	Evany Moreno
17	LINA MARIA ISARAMA CASAMA	C.C	1193309762	LINA MARIA ISARAMA CASAMA	lina maria
18	KELLY YOHANA ISARAMA CASAMA	C.C	1128526089	RUBILDA CASAMA BAILARIN	
19	MARCELA ZARAMA MAJORE	C.C	1128525240	MARCELA ZARAMA MAJORE	
20	ALICIA HISARAMA CASAMA	C.C	1193326363	ALICIA HISARAMA CASAMA	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS
FECHA: 13/08/2025 LUGAR(UCA): BEBARACITO RESPONSABLE: Indira Mosquera

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ROCINA BAILARIN BAILARIN	RC	1128527202	MERALDITO BAILARIN BAILARIN	
2	ERIANA SAPIA MOLINA	RC	1128527338	PANDALES AMAGARA ISARABE	
3	YULENI BAILARIN BAILARIN	RC	1128527341	MARAI CRISTINA MAJORE BAILARIN	Maria Majore
4	ALBERTO MAJORE MAJORE	RC	1128527508	DIANA MAJORE	Diana Majore
5	LILIA BAILARIN MAJORE	RC	1128527523	MARAI CRISTINA MAJORE BAILARIN	Maria Majore
6	JHONATAN CONDE JUMI	RC	1128527525	ORFA NELLY JUMI MAJORE	
7	YULISA MAJORE BAILARIN	RC	1128527526	DELIA BAILARIN JUMIN	
8	CARLOS BAILARIN MAJORE	RC	1128527560	CHINEO BAILARIN JUMI	
9	YEIMAR MAJORE CASAMA	RC	1128527624	DORALBA CASAMA MAJORE	Doralba
10	YISELA CASAMA DUMUZA	RC	1128527660	MARIA DUMAZA BAILARIN	
11	JHON JAIRO BAILARIN JUMI	RC	1128527215	WILMAR BAILARIN JUMI	Wilmar Bailarin
12	LLIMISON BAILARIN MAJORE	RC	1128527656	ROSA MARIA MAJORE BAILARIN	
13	YUDY MAJORE BAILARIN	RC	1128527667	DELIA BAILARIN JUMIN	Delia Bailarin
14	ANYI TATIANA BAILARIN BARIQUIRURA	TI	1151438165	ANYI T BAILARIN BARIQUIRURA	
15	MARIA BAILARIN	CC	1147686112	MARIA BAILARIN	Maria Bailarin
16	LAURA BAILARIN MOLINA	CC	1147952060	ANDRES BAILARIN MAJORE	
17	KATE MAJORE CONDE	RC	1128527527	CAROLINA CONDE JUMI	
18	JEIDY CONDE JUMI	RC	1128527524	ORFA NELLY JUMI MAJORE	
19	YULEIDY BARIKIRURA BAILARIN	RC	1128527528	SILVIA MAJORE BAILARIN	Silvia Majore
20	ROSITA BAILARIN JUMI	CC	1041533566	ROCITA BAILARIN JUMI	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNET

RO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( )

37

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 11/08/2025 **LUGAR(UCA): PEÑA** _____ **RESPONSABLE:** Luis Yineth Salas Valoyes.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Javier Felipe Hachito Tuave	R.C	1128527378	Rosilia Tuave Valencia	Rosilia
2	Yeffry Hachito Tuave	R.C	1128527042	Rosilia Tuave Valencia	Rosilia
3	Yenny Sarith Cordoba Palma	R.C	1128527286	Yenifer Córdoba Palma	yenifer cordoba
4	Ashlin Steysi Palacios Mesa	R.C	1077489912	Yadira Mesa Mina	Yadira mesa
5	Yenifer Santos Mena	T.J	1148944321	Elmer Martinez Cuesta	Elmer martinez
6	Analicia Majore Bailarin	C.C	1128525762	Analicia Majore Bailarin	.
7	Ingris Manuela Murillo Mosquera	T.J	1074686308	Ingris Manuela Murillo Mosquera	—
8	Yahelis Cuesta Borja	R.C	1077488975	Yarleidi cuesta Borja	Yarleidi Borja
9	Luis Davinson Cuesta Sapia	R.C	1128527489	Yolanda Sapia Majore	.
10	Yolanda Sapia Majore	C.C	1151438158	Yolanda Sapia Majore	.
11	Eider Samuel Escobar Salas	R.C	1078475085	Arleicy Salas blandón	Arleici Salas
12	Breiner David Chala Rios	R.C	1077487951	Jaminton Cordoba Palma	Jaminton Palma
13	Silvio Bailarin Majore	R.C	1128527716	Rosalba Majore Majore	.
14	Neymar Orqui Majore	R.C	1042735476	Luz Dary Majore Sapia	.
15	Jailen Salomé Bejarano Moreno	R.C	1078104850	Nuri Rocío Moreno Rivas	Nuris Moreno
16	Heiner Josué Bejarano Moreno	R.C	1078472928	Nuri Rocío Moreno Rivas	—
17	Claudia Bailarin Guaceruca	R.C	1048023167	Hermia Guaceruca Majore	.
18	Malyuris Cuesta Cuesta	C.C	1147952045	Malyuris Cuesta Cuesta	Malyuis Cuesta
19	Logan Yair Rivas Triana	R.c	1075027836	Brenda yuranny Triana Barrera	Brenda Barrera
20	Leiner Alexander Cordoba Cordoba	R.c	1077488431	Yamile Guevara Renteria	Yamile Rentria

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario (X) - Otro ( ) _____

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTRO

FECHA: 13/08/2025 LUGAR(UCA): BEBARASITO RESPONSABLE: Indira Mosquera

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YIRLEIDY BAILARIN BARIQUIRURA	RC	1041539270	EMILIANO BAILARIN SAPIA	
2	ZORAIDA BAILARIN BAILARIN	RC	1077490416	CECILIA BAILARIN MOLINA	Cecilia Bailarin
3	JILBERTO MEJORE MEJORE	RC	1128527654	DIANA MAJORE	
4	LEYMAR CAISAMO FALCA	RC	1128527658	ROSABELINA FLACO ROJAS	
5	ANGELICA JUMI BARIQUIRURA	RC	1048023148	DIANA MAECELA MORENO CHABERRA	Diana
6	LINA BAILARIN BAILARIN	RC	1128527659	LAURA BAILARIN MOLINA	
7	YULIETH DUMAZA DOGARI	RC	1077486159	YULISA DOGARI BAILARIN	
8	GUSTAVO BAILARIN MAJORE	RC	1077486183	CECILIA MAJORE BAILARIN	
9	YICELA BAILARIN SINIGUI	RC	1077487150	ROMIRA SINIQUI BAILARIN	
10	YILMAR BAILARIN BAILARIN	RC	1128527664	MILBIA BAILARIN MOLINA	
11	CHAIRA DUMAZA BAILARIN	RC	1077489958	BIATRIZ DUMAZA BAILARIN	
12	JHON FREDY MOLINA DUMAZA	RC	1077489990	JUAN DARIO MOLINA BAILARIN	Juan Dario
13	YANFLISON BAILARIN BAILARIN	RC	1077490250	OMAIRA BAILARIN	
14	MARIBEL SAPIA	RC	1128527666	DORALBA SAPIA	
15	NEIBER MOLINA DUMAZA	RC	1077101747	JUAN DARIO MOLINA BAILARIN	Juan Dario
16	WILINTON BAILARIN BARIKIRURA	RC	1078102543	LUZ DARY BARIKIRURA BAILARIN	
17	YORLEYDY BARIKIDURA BAILARIN	RC	1128527181	LEONARDO BARIHKIRURA	Leonardo
18	MARINELI MAJORE MAJORE	RC	1128527182	DIANA MAJORE	
19	GLORIA EMILSE BARIQUIDURA	CC	1041531695	GLORIA EMILSE BARIQUIDURA	
20	SANDRA MILENA SINIGUI BAILARIN	CC	1128526556	SANDRA MILENA SINIGUI BAILARIN	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNET

RO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS
FECHA: 13-09/2025 LUGAR(UCA): ALTOBERAMA RESPONSABLE: Indira Stella Altahona

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YORLEIDY MAJORE PEREA	RC	1077490664	ROSABELINA PEREA CONAPIA	Rosavelina perea
2	ERICA BAILARIN SAPIASAPIA	RC	1128527696	ARACELI SAPIA VASERUCA	
3	JAISON MAJORE SAPIA	RC	1.128.527.695	ARACELI SAPIA VASERUCA	
4	SARA SOFIA CHAMORRO MAJORE	RC	1128527638	MIRIAN ROSA MAJORE BAILOARIN	Miriam rosa majore
5	ANGEL BAILARIN MAJORE	RC	1042735641	YARMILES BAILARIN MAJORE	yarmiles
6	YUVER MAJORE CASAMA	RC	1128527553	LEIDY CAROLINA CASAMA MAJORE	
7	GABRIEL SAPIA VASERUCA	RC	1128527402	ARACELI SAPIA VASERUCA	
8	YOHANA MAJORE SAPIA	RC	1128527068	FLOR SAPIA VASERUCA	Flor sapia
9	ISABELINA BAILARIN SAPIA	RC	1128527226	ARACELI SAPIA VASERUCA	
10	DILIANO MAJORE BAILARIN	RC	1128527229	LUZ DAISY BEGUI SAPIA	
11	YISNEY MAJORE PEREA	RC	1128527265	ROSABELINA PEREA CONAPIA	Rosavelina perea
12	YEFRY MANJORE CHAMI	RC	1042735622	MIRNA MAJORE TUNAY	
13	JAIDER MAJORE SAPIA	RC	1078474015	FLOR SAPIA VASERUCA	Flor sapia
14	MARIA INES MAJORE PEREA	RC	1128527319	MIRIANA PEREA CUNAMPIA	
15	EMILIANO PEREA CONAPIA	RC	1128527401	RICARDO OQUI NATIGAY	ricardo
16	MERLIN BAILARIN MAJORE	RC	1128527427	LICENIA MAJORE MAJORE	
17	MARIA PAOLA CHAMORRO MAJORE	R C	1128527069	MIRIAN ROSA MAJORE BAILOARIN	Miriam rosa majore
18	TEVEISI MAJORE MAJORE	RC	1128527228	DAISY MAJORE GUACERUCA	
19	JARRISON MAJORE PEREA	RC	1128527737	MIRIANA PEREA CUNAMPIA	
20	MARIA LUS BAILARIN SAPIA	CC	1148195085	MARIA ANGELICA BAILARIN SAPIA	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS
FECHA: 13-08/2025 LUGAR(UCA): ALTOBERAMA RESPONSABLE: Indira Stella Mosquera A

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ANA YULISA SAPIA MAJORE	RC	1.128.527.698	ANA LUCIA MAJORE BAILARIN	ana lucia
2	JOSE FERNANDO DOGIRAMA BAILARIN	RC	1.077.489.947	MARLENIS BAILARIN ZAPIA	marlenis
3	CAMILA BAILARIN SAPIA	RC	1.128.527.709	PAULINA SABUGARA MECHA	
4	FLACO BAILARIN BAILARIN	RC	1128527629	DELFINO BAILARIN FLACO	Delfino
5	YEFER BAILARIN BAILARIN	RC	1.128.527.722	MARIA ENRAS BAILARIN FLACO	
6	WILNER BAILARIN SAPIA	RC	1.128.527.710	BIATRIZ JHOANA SAPIA MAJORE	
7	EMILIANA CASAMA MAJORE	RC	1128527253	NESTOR CASAMA BARIQUIRURA	
8	WILSO BAILARIN BAILARIN	RC	1128527298	MARIA BAILARIN FLACO	
9	TATIANA BAILARIN BAILARIN	RC	1.128.527.267	MARILUZ BAILARIN BAILARIN	
10	LUISA FERNANDA DOGIRAMA BAILARIN	RC	1.077.486.043	MARLENIS BAILARIN ZAPIA	marlenis
11	FREISER DOGIRAMA BAILARIN	RC	1.077.486.813	ANA DEL CARMEN BAILARIN ZAPIA	ana del carmen
12	HUMBERTO BAILARIN BAILARIN	RC	1.128.527.708	ORFELIA BAILARIN CAISAMO	
13	PATRICIA BAILARIN BAILARIN	RC	1.128.527.628	MEDARDO MURILLO ARCE	
14	YORLEICY MAJORE MAJORE	RC	1128527726	JHON JAIRO MAJORE BILARIN	jHon Jairo
15	LILIANA DOMICO PEREA	RC	1128527744	OSE LUIS DOMICO BAILARIN	jose luis
16	YEISON BAILARIN ZAPIA	RC	1077491807	ANA DEL CARMEN BAILARIN SAPIA	ana del carmen
17	DONIX MAJORE BAILARIN	RC	128.527.639	YULISSA BAILARIN MOLINA	
18	OVIDIO CHAMORRO MAJORE	RC	1.077.487.522	MIRIAN ROSA MAJORE BAILARIN	
19	CRISTINA FORASTERO DUMAZA	TI	1128526199	CRISTINA FORASTERO DUMAZA	
20	MARLENIS BAILARIN ZAPIA	CC	1147952039	MARLENIS BAILARIN ZAPIA	marlenis

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNET

RO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( )

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS
FECHA: 13-08-2025 LUGAR(UCA): ALTOBERAMA RESPONSABLE: Indira Stella Mosquera

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YARIZA BAILARIN DUMAZA	RC	1128527736	VIRGELINA DUMAZA OLEA	
2	MARLEIDI BAILARIN MAJORE	RC	1.128.527.718	CHILEIDY MAJORE GUACERUCA	
3	DEYI CASAMA BAILARIN	RC	1128527559	ROSITA BAILARIN JUMI	rosita
4	TIGUA AMAGARA DOGARI	RC	1.077.490.747	ANGELICA DOGARI BAILARIN	
5	MARLY OLEA DUMAZA	RC	1077490076	ZUNILDA DUMAZA BAILARIN	
6	KEINER DOGARI DOGARI	RC	1077489748	ANA LUZ DOGARI BAILARIN	
7	JARLIN DUMAZA DOGARI	RC	1.077.490.045	YULISSA DOGARI BAILARIN	
8	YULEYCY BAILARIN BAILARIN	RC	1078104526	GLORIA PATRICIA BAILARIN BAILARIN	
9	WILSON DOGARI DOGARI	RC	1128527355	ANGELICA DOGARI BAILARIN	
10	MARYURI CASAMA DUMAZA	RC	1077487216	MARIA DUMAZA BAILARIN	
11	YANCARLO VALENCIA MAJORE	RC	1128527310	WILBER VALENCIA BAILARIN	Wilber
12	CRISTIANO OLEA DUMAZA	RC	1078102687	ZUNILDA DUMAZA BAILARIN	
13	FERNANDO DOGARI DOGARI	RC	1.078.102.617	ANA LUZ DOGARI BAILARI N	
14	DIDIER DUMASA DOGARI	RC	1077488349	YULISSA DOGARI BAILARIN	
15	JHON JARRINSON LAN ZARCO	RC	1128527224	CARLOS ROJAS HACHITO	Carlos
16	JAISON DAVID MAJORE BAILARIN	RC	1077489041	CAROLINA MAJORE BAILARIN	
17	YONAYDI FLACO DOGARI	RC	1128527303	UBALDO BAILARIN	Ubaldo
18	VANESSA DOGARI OQUI	CC	1128526402	VANESSA DOGARI OQUI	
19	DIANA PATRICIA SAUCEDO SANTOS	CC	1077465534	DIANA PATRICIA SAUCEDO SANTOS	Diana patricia
20	HERMIA GUACERUCA MAJORE	CC	1041533231	HERMIA GUACERUCA MAJORE	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNET

RO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( )

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15-08/2025 LUGAR(UCA): Bebarama RESPONSABLE: Indira stella mosquera d

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YEIDY PAOLA ASPRILLA MOSQUERA	RC	1023659566	INGRID YURANNY ASPRILLA SAUCEDO	Ingrid Yuranni Asprilla
2	ELIANA CORDOBA MENA	RC	1077485869	LEVIS JOHANA MENA	Levis Johana mena
3	ALEIDA IZARAMA BAILARIN	RC	1128527389	IZARAMA BALLARIN DOLARIN	
4	SAHIARA PINO MENA	RC	1077488501	SOLANNY MOSQUERA CUESTA	Solanni Mosquera
5	CRISTIAN ADRIAN MEMA MENA	RC	1077488592	LUZ ADRIANA MENA CORDOBA	Luz Adriana Mena
6	ANYELI YICETH CHALA CHAVERRA	RC	1077488665	ERLIN MARIA CHAVERRA CORDOBA	Erlin maria Chaverra
7	HONURTH JHAZAF PINO SANTO	RC	1077489371	CARLOS ANDRES PINO PEREA	carlos Andres pino perea
8	JEISON ANDRES CORDOBA SAUCEDO	RC	1077489716	FLOR YIRLENIS CORDOBA SAUCEDO	Flor Yirlenis cordoba
9	FRAILYN SARETH QUEJADA CORDOBA	RC	1077490872	JANDRY PAOLA CORDOBA DIAZ	Jandry paola cordoba
10	JEYDEN ANDRES MOSQUERA CHALA	RC	1077491207	KAREN YUBELY CHALA CHAVERRA	Karen Yubely Chala
11	DANNA SOFIA MURILLO IBARGUEN	RC	1078101579	EUGENIA YULIANA IBARGUEN MORENO	Eugenia yuliana
12	ARLEYSA MENA BLLANDON	RC	1078103060	YESENIA BLANDON SAUCEDO	yesenia Blandon Saucedo
13	HEYLIN SELESTE CORDOBA	RC	1078474336	LUZ MERY SAUCEDO SANTO	Luz Mery Saucedo
14	YADIER SAMUEL MOYA	RC	1128527137	MARIS MARIA RODRIGUEZ PALOMEQUE	Muriz Muriz Rodri
15	ANGEL DAVID BAILARIN IZARAMA	RC	1128527616	GRANJELIA IZARAMA BAILARIN	
16	YERLIN ANDRES LEMUS SAUCEDO	RC	1128527260	BESNAIDA SAUCEDO MENA	Besnaida Saucedo
17	YARLIN ANDREA PALACIOS MOYA	RC	1128527479	YADIRA MARCELA MOYA MARCELA	Yadira marcela moya
18	DANIEL YESID CORDOBA SAUCEDO	RC	1128527607	LUZ MERY SAUCEDO SANTO	Luz Mery Saucedo
19	SEBASTIAN IZARAMA ISARAMA	RC	1128527531	IZARAMA BAILARIN DOLARINA	
20	YAJAIRA IZARAM BAILARIN	RC	1128527390	IZARAMA BAILARIN DOLARINA	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

Operador Contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FECHA: 25/08/2025 LUGAR(UCA): Bebaioma LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS RESPONSABLE: Kindira Ulloquera

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARLE JULIETH FLACO DOGARI	RC	1077486731	ANATALIA DOGARI OQUI	Anatalia Dogari
2	VALERY ZARAMA DOGARY	RC	1077487226	ZUNILDA DOGARI ZAUCEDO	
3	LUIS ISARAMA CASAMAA	RC	1077487325	RUBILDA CASAMA BAILARIN	
4	JOHANA FLACO DOGARI	RC	1077487920	ANATALIA DOGARI OQUI	Anatalia Dogari
5	HEILER MORROCO MOLINA	RC	1077488034	LUIS DEMETRIO MORROCO CASAMA	
6	VANESSA VACORIZO IZARAMA	RC	1077488039	MARVEL IZARAMA MAJORE	MARVEL IZARAMA
7	ARIZA BAILARIN DOMICO	RC	1077489368	ERLIN MARIA CHAVERRA CORDOBA	Erlin
8	YILME ZARAMA FLACO	RC	1077489782	CLEMENCIA FLACO CASAMA	
9	ELISA ZARAMA HISARAMA	RC	1077499023	GLADIA ISARAMA DOGARI	
10	LIBINTON LANA ISARAMA	RC	1078101999	OMAIRA ISARAMA BIGUI	
11	HARRISON BAILARIN FLACO	RC	1078103358	LUZ DARI FLACO CASAMA	LUZdari
12	YULISSA HISARAMA CASAMA	CC	1128525625	ONICIO ZARAMA DOGARI	
13	CLEYNER BAILARIN DOMICO	RC	1128527285	ANATALIA DOGARI OQUI	Anatalia Dogari
14	KEISY LANA BAILARIN	RC	1128527388	LORENA BAILARIN BAILARIN	Lorena
15	HOMER CHAMORRO HISARAMA	RC	1128527509	ALICIA HISARAMA CASAMA	
16	YERSON BAILARIN FLACO	RC	1128527623	LUZ DARI FLACO CASAMA	LUZdari
17	ESTEFANI LANA CASAMA	RC	1128527650	KAREN CASAMA BAILARIN	
18	EMIR DOGARI OKI	RC	1128527651	ANATALIA DOGARI OQUI	Anatalia Dogari
19	SANCHE MORROCO MOLINA	RC	1128527700	MILIANO MOLINA CASAZAMA	
20	KEYLA ISARAMA ABONA	RC	1077491490	MARCELITA NAMPIA ABONA	Marcelita Abona

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

8

PROCESO DE FORMACIÓN A FAMILIAS

ACTA DE ENCUENTROS

FECHA:	**11-12-14-15/08/2025**	**UCA/COMUNIDAD:**	Beté, Beté A, Guadualito, paso salado y Agua Clara
N° ACTA:	**6**		
TIPO DE ACTIVIDAD:	Proceso de formación a familias.		
TEMAS TRATADOS:	Mitos que justifican la violencia de género		
OBJETIVO:	• Sensibilizar a las familias beneficiarias acerca de los mitos que justifican la violencia de genero.		
ORDEN DEL DIA:	1. Saludo 2. Oración 3. Desarrollo de las temáticas 4. Actividad lúdico-recreativa 5. Desarrollo de las temáticas 6. Lluvia de ideas 7. Establecimiento de acuerdos, compromisos, proposiciones y varios. 8. Firma de asistencia y cierre del encuentro		

DESARROLLO DE LA REUNION

En el mes de agosto del 2025 en el municipio de Medio Atrato se realizaron procesos de formación a familias, por el equipo de talento humano de la fundación choco social, con el servicio en educación inicial campesina, dirigido por la psicosocial, la cual convoco a la población beneficiaria en las diferentes UCAS como Beté, Guadualito, Paso Salado y Agua Clara, estos encuentros tuvieron como objetivo, sensibilizar a las familias beneficiarias acerca de los mitos que justifican la violencia de genero.

Como primero, se inició la reunión cumpliendo con el orden del día, se realizó un caluroso saludo de bienvenida, luego se hizo la oración en agradecimiento al señor por permitirnos realizar este encuentro, la oración estuvo a cargo de una beneficiaria.

Primeramente, se explicó que la violencia de genero es cualquier forma de violencia o abuso que se dirige hacia alguien debido a su género, identidad de género o expresión de género. Esto puede incluir:

1. Violencia fisica: golpes, lesiones, agresiones fisicas.

2. Violencia emocional: insultos, humillaciones, manipulación.

3. Violencia sexual: agresiones sexuales, acoso, explotación.

4. Violencia económica: control sobre los recursos financieros, explotación laboral.

Se manifestó que la violencia de genero se puede ocurrir en diferentes contextos, como:

3. Violencia sexual: agresiones sexuales, acoso, explotación.

4. Violencia económica: control sobre los recursos financieros, explotación laboral.

Se manifestó que la violencia de genero se puede ocurrir en diferentes contextos, como:

1. Relaciones de pareja
2. Familia
3. Lugar de trabajo
4. Sociedad en general

Entre otros.

Se les pregunto a los participantes que entendían por violencia de genero y si en algún caso han sido víctimas, victimarios o conocedores de algún caso de violencia de género, donde se obtuvieron diversidad de respuestas por parte de los participantes del proceso de formación a familias.

Seguido se realizó una actividad lúdica recreativa todo el mundo tocando palmas esta actividad estuvo dirigida por un participante del encuentro de la cual todos disfrutaron y se creó un ambiente amenizador y divertido.

Después que se explico en que consiste la violencia de género, de que formas se presentan y en que contextos, entramos a profundizar cuales son los mitos que justifican la violencia de género, los cuales son muy comunes escuchar son los siguientes:

1. "Si se queda con él, es porque le gusta"
Muchas veces, la persona no se queda por gusto, sino por miedo, por depender económicamente, por no tener a dónde ir o porque ha sido manipulada emocionalmente durante años. No es amor, es un círculo de control y violencia.

2. "Eso solo pasa en familias pobres o con poca educación"
La violencia de género no distingue clase social, estudios ni edad. Ocurre en cualquier hogar; lo único que cambia es lo fácil o difícil que resulta visibilizarlo y denunciarlo.

3. "Si él es celoso y controlador, es porque la ama"
El amor sano no controla, no grita y no lastima. Los celos y la violencia no son pasión, son señales de posesión y maltrato.

4. "Ella lo provocó"
Nada justifica la violencia. Cada persona es responsable de sus actos. Culpar a la víctima es darle la razón al agresor y perpetuar el maltrato.

5. "La violencia solo es cuando hay golpes"

También duele cuando es psicológica, cuando humilla, controla el dinero, amenaza o fuerza sexualmente. La violencia tiene muchas caras, y todas dañan. 6. "Son problemas de pareja, nadie debe meterse" No es un asunto privado, es un problema social y un delito. El silencio y la indiferencia pueden costar vidas. 7. "Los hombres son así por naturaleza" No nacen violentos, aprenden a serlo en una sociedad que muchas veces normaliza el machismo y la dominación. La violencia se enseña... y también se puede desaprender. 8. "Ella exagera, no es para tanto" Minimizar el dolor de una persona la deja más sola y sin fuerzas para buscar ayuda. Lo que para ti puede parecer "poca cosa", para ella puede ser el día a día de un infierno. Le recordamos debemos erradicar todos estos mitos para justificar la violencia, ningún tipo de violencia es aceptada, ni debe ser justificada. Por último, agradecimos la participación al encuentro, establecimos compromisos, acuerdos y otros, se recogieron las firmas y se dio cierre al encuentro de forma exitosa.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Se estableció el compromiso entre beneficiarios, cuidadores y talento humano, se comprometieron a aplicar todos y cada uno de los conocimientos trasferidos para no justificar la violencia de genero bajo ninguna situación.

ACUERDOS O COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Identificar las señales de alerta frente a la violencia de genero con el fin de erradicarla.	Beneficiarios, familias y talento humano.	Vigencia del contrato
Acompañar a familias, niños, niñas y cuidadores cuando se presente algún tipo de violencia de genero, con el fin de orientarlos y garantizar el bienestar de todos.	Beneficiarios, familias y talento humano.	Vigencia del contrato

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario	Nombre de la actividad: Encuentro comunitario
Fecha: 15/08/2025	Fecha: 15/ 08/2025
Lugar: paso salado	Lugar: paso salado
	
Nombre de la actividad: encuentro comunitario	Nombre de la actividad: encuentro comunitario
Fecha: 15/08/2025	Fecha: 15/08/2025
Lugar: paso salado	Lugar: paso salado

REGISTRO FOTOGRAFICO



Nombre de la actividad: Encuentro comunitario
Uca: Agua Clara
Fecha: 12/08/2025



Nombre de la actividad: Encuentro comunitario
Uca: Agua Clara
Fecha: 12/08/2025



Nombre de la actividad: Encuentro comunitario
Uca: Agua Clara
Fecha: 12/08/2025



Nombre de la actividad: Encuentro comunitario
Uca: Agua Clara
Fecha: 12/08/2025

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario **Uca: Guadualito** **Fecha: 14/08/2025**	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario **Uca: Guadualito** **Fecha: 14/08/2025**
	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario **Uca: Guadualito** **Fecha: 14/08/2025**	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario **Uca: Guadualito** **Fecha: 14/08/2025**

REGISTRO FOTOGRAFICO

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario
Fecha: 11/08/2025	**Fecha:** 11/08/2025
Lugar: Beté	**Lugar:** Beté
	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario
Fecha: 11/08/2025	**Fecha:** 11/08/2025
Lugar: Beté	**Lugar:** Beté

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 11-08-2025 **LUGAR(UCA):** Bebe **RESPONSABLE:** Daniela Perea Salas

N°	NOMBRES Y APELUDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YICELA CEREZO DOGARI	R.C	1128527423	FRANCIA DOGARI BAILARIN1128526034	Francia
2	URDALINA AMAGARA DOGARI	C.C	1077474678	URDALINA A. DOGARI1077474678	
3	GEOMAR CABRERA NATIGAY	R.C	1128527404	SANDRA NATIGAY WAITOTO1128524308	Sandra
4	VANESA TUNAY EVAO	R.C	1128527601	GLORIA EVAO OKI1128526928	gloria
5	AILIN XIOMARA MOYA	R.C	1128527682	YAMILETH MOYA ROMAÑA104553171	Yamileth
6	JOSUE JARED VALENCIA CORDOBA	R.C	1128527614	MIGUELINA D. CORDOBA1004067007	Miguelina
7	EYLIN JHOANA MENA CHAVERRA	R.C	1128527724	NIRIS JHOANA C. CACERES1078003596	Niris Jhoana
8	YORDIN CEREZO DOGARI	R.C	1128527701	FRANCIA DOGARI BAILARIN1128526034	Francia
9	ANA MARIA EVAO OQUI	R.C	1128527139	ERCILIA OQUI NATIGAY1028524283	ercilia
10	GLORIA EVAO OQUI	T.I	1128526928	GLORIA EVAO OQUI1128526928	gloria
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS
FECHA: 11-09-2025 **LUGAR (UCA):** BETE **RESPONSABLE:** Daniela Reyes Salas

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YAMILETH OQUI ZARAMA	RC	1128527622	ANA VICENTA ZARAMA	
2	WESLEY ISARAMA CEREZO	RC	1128527469	FLOR MARIA CEREZO OKI	Flor
3	EIDER CEREZO DAGORI	RC	1128527495	GLADIS DAGORI BALLARIN	
4	LIBARDO CEREZO DAGORI	RC	1128527232	GLADIS DAGORI BALLARIN	
5	JHOAN CAMILO OKI PANESSO	RC	1077488697	NISILMA PANESSO AMAGARA	nisilma
6	JULIETA RUBIANO FLACO	RC	1128527297	PAULINA FLACO ROJAS	paulina
7	FABIAN VALENCIA ISARAMA	RC	1077488933	GERALDINA ISARAMA IZARAMA	Geraldina
8	CIRLEY FLACO LANA	RC	1128527630	CILIANA LANA SANAPI	
9	YUNERIA CONAPIA CHAITO	RC	1028527452	HIGINIO CONAPIA AMAGARA	Higinio
10	JULIO ROJAS TUNAY	RC	1128527636	PRINCIPA TUNAY GONZALEZ	
11	DANILSA DUMASA OLEA	RC	1128527470	RUBIELA DUMASA OLEA	Rubiela
12	GLADIS DAGORI BALLARIN	CC	1128526032	GLADIS DAGORI BALLARIN	
13	YADIRATAPI TAPI	CC	1148193424	YADIRATAPI TAPI	
14	GERALDINA ISARAMA ISARAMA	CC	1193325966	GERALDINA ISARAMA ISARAMA	Geraldine
15	VANESSA BEJARANO SALAS	CC	1077442909	VANESSA BEJARANO SALAS	Vanessa
16	GRACIELA LANA TAPI	CC	1128524839	GRACIELA LANA TAPI	
17	DORALBA CASAMA MAJOE	CC	1128525655	DORALBA CASAMA MAJOE	
18	LEIDI CAROLINA CASAMA MAJORE	CC	1147952059	LEIDI CAROLINA CASAMA MAJORE	Leidy
19	JHON MANUEL ROJAS LANA	RC	1077488407	ERLINDA LANA BIRRY	
20	NEIRA VERONICA DUMASA ROJAS	RC	1077488319	ALIPIO DUMASA	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 14-08-2025 **LUGAR(UCA):** Guadualito **RESPONSABLE:** Daniela Perea Bailey

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DIDIER BAILARIN MAJORE	REGISTRO CIVIL	1128527648	CELIA MAJORE BAILARIN	
2	ERISLEYDI BAILARIN MAJORE	REGISTRO CIVIL	1128527649	CELIA MAJORE BAILARIN	
3	BLADIMIR BARIKIRURA MAJORE	REGISTRO CIVIL	1128527655	CLAUDIA BAILARIN MAJORE	
4	ESTEBAN BAILARIN MAJORE	REGISTRO CIVIL	1128527673	SILVIA MAJORE BAILARIN	Silvia
5	LEISON BAILARIN MAJORE	REGISTRO CIVIL	1128527674	SILVIA MAJORE BAILARIN	Silvia
6	ELEUTERIA VALENCIA AMAGARA	CEDULA	1128524131	ELEUTERIA VALENCIA AMAGARA	
7	YANEIBA TUNAI DUMAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1128525984	RUBIELA DUMASA OLEA	
8	VIRGINELINA TAPI ROJAS	CEDULA	1128525400	VIRGINELINA TAPI ROJAS	Virgelina
9	FLORIANA ROJAS BAILARIN	CEDULA	1128525885	FLORIANA ROJAS BAILARIN	
10	YARLEY CAISAMO DUMASA	CEDULA	1192924119	YARLEY CAISAMO DUMASA	
11	MANUELITO CONAMPIA DUMAZA	REGISTRO CIVIL	1128527550	ALCIRA DUMAZA IBAMIA	
12	YILMARIA CUNAMPIA DUMAZA	REGISTRO CIVIL	1128527123	ALCIRA DUMAZA IBMANIA	
13	BRALY OLEA AMAGARA	REGISTRO CIVIL	1128527483	BICERDINA AMAGARA LANA	
14	LEIDY OLEA AMAGARA	REGISTRO CIVIL	1128527118	BICERDINA AMAGARA LANA	
15	YURANNY ALEJANDRA FLACO BAILARIN	REGISTRO CIVIL	1128527089	ROSALBA BAILARIN CUNAMPIA	
16	YURELY FLACO BAILARIN	REGISTRO CIVIL	1128527610	ROSALBA BAILARIN CUNAMPIA	
17	MARIA NELIA PEREA AMAGARA	CEDULA	26261419	MARIA NELIA PEREA AMAGARA	
18	LEIDY YURANNY FLACO AMAGARA	REGISTRO CIVIL	1128527518	MARIA NELIA PEREA AMAGARA	
19	ORLEIDA CHAMORRO AMAGARA	REGISTRO CIVIL	1078104566	CELIA AMAGARA AMAGARA	Celia
20	YANILA AMAGARA TAPI	REGISTRO CIVIL	1128527510	RUMINIA TAPI AMAGARA	Rumina

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15-08-2025 **LUGAR(UCA): PASO SALADO** **RESPONSABLE:** Daniela Perea

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTOD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CRISELDINA FLACO TUNAY	CEDULA	1128524812	CRISELDINA FLACO TUNAY	Criseldina
2	ISAIDA ROJAS FLACO	REGISTRI	1128527369	CRISELDINA FLACO TUNAY	Criseldina
3	DASEIBA ROJAS FLACO	CEDULA	1128526594	DASEIBA ROJAS TUNAY	DASEIBA
4	BHRALIN OLEA ROJAS	REGISTRO	1077487971	DASEIBA ROJAS TUNAY	DASEIBA
5	DIANA MARIA TUNAI ROJAS	REGISTRO	11285227686	DIANA MARCELA ROJAS TAPI	Diana marcela
6	DIANA LUCIA TUNAI ROJAS	REGISTRO	1128527580	DIANA MARCELA ROJAS TAPI	Diana marcela
7	JOSE LUIS FLACO TAPI	REGISTRO	1128527432	VIRGELINA TAPI ROJAS	virgelina
8	LUZ NELLY FLACO TAPI	REGISTRO	1128527370	YOHANA TAPIA AMAGARA	Yohana
9	MARLIN YASARY TUNAY ULEA	REGISTRO	1077487720	VICENTA ULEAEA RUBIANO	Vicenta ulea
10	YOSDUAL ESMITHTUNAI ULEA	REGISTRO	1078527576	VICENTA ULEA RUBIANO	Vicenta ulea
11	YOSMAS DARIO TUNI ULEA	REGISTRO	1128527688	VICENTA ULEA RUBIANO	Vicenta ulea
12	LUIS DARLIN TUNAY CONDE	REGISTRO	1128527704	EVILIA CONDE TAPI	
13	YERI ROJAS VALENCIA	REGISTRO	1128527458	ROCITA VALENCIA AMAGARA	Rosita
14	YONNI ROJAS IBAMIA	REGISTRO	1128527531	CLAUDIA IBAMIA TUNAY	claudia
15	YAMILENI FLACO TUNAY	REGISTRO	1128527581	YANEIBA TUNAI DUMASA	Yaneiba
16	MARYORI CONDE TAPI	REGISTRO	1128527582	NILIA LANA SABUGARA	
17	RUBIELA DUMASA OLEA	CEDULA	1128525983	RUBIELA DUMASA OLEA	
18	MARIA YISEPI QUIRO LANA	REGISTRO	1077490032	MARIA QUIERO LANA	
19	MARLIRIS LANA GONZALEZ	REGISTRO	1128527431	DIONICIA GONZALEA FREA	
20	TATIANA FLACO TUNAY	REGISTRO	1128527433	CAROLINA FLACO TUNAY	Carolina Flaco Tunay

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 14-08-2025 **LUGAR(UCA):** Guadualito **RESPONSABLE:** Daniela Perea Salas

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JHONATAN CHAMORRO OLEA	RC	1128527467	MARIA PAOLA OLEA PEREA	Maria Paola Olea
2	NORFELIA DOGARI VALENCIA	RC	1077488694	ELEUTERIA VALENCIA AMAGARA	Eleuteria Valencia A.
3	LEIDY DOGARI VALENCIA	RC	1128527169	ELEUTERIA VALENCIA AMAGARA	Eleuteria Valencia A.
4	DAINER SABUGARA DUMAZA	RC	1077490837	LUCARINA DUMAZA CUNAMPIA	Lucarina Dumaza Conam
5	EINER SABUGARA DUMAZA	RC	1078474468	LUCARINA DUMAZA CONAMPIA	Lucarina Dumaza conam
6	YANEISA CHAMORRO VALENCIA	RC	1128527538	YANETH VALENCIA FLACO	Yaneth
7	CARLA VALENTINA CANSARI LANA	RC	1078103689	CRISTOBALINA LANA AMAGARA	Cristobalina
8	YEILIN AMAGARA CUNAMPIA	RC	1128527396	CANDELARIA CUNAMPIA PEREA	Candelaria
9	ARISMAIDY CANSARI CHAMI	RC	1077490208	JULIANA CHAMPIA PEREA	Juliana champia
10	ALIANNY LANA CHAMORRO	RC	1128527167	CRUZCELINA CHAMORRO LANA	Cruzcelina Chamorro
11	HORNEICY AMAGARA VALENCIA	RC	1128527111	ROQUELINA VALENCIA DUMAZA	Roquelina Valencia
12	ILBERIO UNDAGAMA PEREA	RC	1128527687	EVELITA PEREA SABUGARA	Evelita
13	JANER YISON AMAGARA FLACO	RC	1128527473	EUGENIA FLACO LANA	
14	DARWIN CHAMORRO SABUGARA	RC	1077486910	MAZORMA SABUGARA MECHA	Mazorma Sabugara
15	CRISTIAN CHAMORRO SABUGARA	RC	1128527612	MAZORMA SABUGARA MECHA	Mazorma Sabugara
16	CANDELARIA CUNAMPIA PEREA	CC	1128525400	CANDELARIA CUNAMPIA PEREA	Candelaria
17	EVELIA SABUGARA MECHA	CC	1128525407	EVELIA SABUGARA MECHA	Evelia Mecha
18	YAMI SAPIA MOYA	RC	1128527337	ERLINDA MOYA FLACO	Erlinda Moya
19	HAILYN TATIANA BAQUIAZA MACHUCA	TI	1149443948	MARIA SELITA MOYA FLACO	Maria Selita
20	YAIR VALENCIA CUNAMPIA	RC	1128527592	PATRICIA VALENCIA OKI	Patricia Valencia Oki

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

Bete

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 20-08-2025 LUGAR(UCA): Bete RESPONSABLE: Daiusts Perea Salas

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	FERNEY OQUI ZARAMA	RC	1128527373	ANA VICENTA DOGARI	
2	ANDERSON TUNAY CEREZO	RC	1128527503	ERIKA CEREZO OKI	Erika
3	BERTHA ALICIA ISARAMA FLACO	CC	1128524609	BERTHA ALICIA ISARAMA FLACO	
4	DEIVER OQUI TAPI	RC	1128527351	YADIRA TAPI TAPI	Yadira
5	ERITON OQUI OQUI	RC	1128527663	NANCY OQUI VALENCIA	nancy
6	ERLIN ROJA OQUI	RC	1128527266	ERLINDA OQUI NATIGAY	erlinda
7	HEIMAR OQUI TAPI	RC	1128527352	YADIRA TAPI TAPI	Yadira
8	JAIDYN ALESHKA MENA SALA	RC	1128527605	NEURIS YASURI SALAS PALACIOS	Nauri
9	JOSE EDILSON OQUI TAPI	RC	1128527307	ESTELA TAPI DOGARI	estela
10	JOSE TUNAY CEREZO	RC	1128527174	ERIKA CEREZO OKI	erika
11	KAREN JHOANA CEREZO DUMASA	RC	1128527367	LEIDY DUMASA BAILARIN	Leidy
12	LAUREN MAITE HINEZTROZA CUESTA	RC	1128527631	DAICY MARCELA CUESTE CORDOBA	Daicy
13	LUIS ALEJANDRO OQUI OQUI	RC	1128527461	NANCY OQUI VALENCIA	nancy
14	LUIS DANIEL TUNAY ISARAMA	RC	1128527437	BERTHA ALICIA ISARAMA FLACO	
15	YEIBER OQUI OQUI	RC	1128527161	NANCY OQUI VALENCIA	nancy
16	YILISON ROJA OQUI	RC	1128527424	ERLINDA OQUI NATIGAY	erlinda
17	JORGE LICIO ROJAS TUNAY	RC	1128527213	PRINCIPA TUNAY GONZALES	
18	SANTIAGO CONDE TAPI	RC	1128527145	POLITO CONDE TAPI	
19	ELIDA ROJAS IBAMIA	RC	1128527143	CLAUDIA IBAMIA TUNAY	Claudia
20	ROSITA VALENCIA AMAGARA	CC	1077434617	ROSITA VALENCIA AMAGARA	Rosita

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( )

96

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 20-08-2025 LUGAR(UCA): Boka RESPONSABLE: Daniela Rosa Solis

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MELISA QUIRO OLEA	R.C	1128527652	YANILA OLEA CHARRERO1128525820	
2	JASBLEICI YULIETH C. ASPRILLA	R.C	1078472671	ROSA EMILIA C. ASPRILLA1010139487	
3	YULIAN ANDRES PALACIOS PADILLA	R.C	1128527502	LUCELLY PADILLA MENA1007056584	
4	ADELPIO PANESSO CONAMPIA	R.C	1128527693	JOSE NIXON PANESSO PEREA12023299	
5	AZNER SAMIR PINO QUEJADA	R.C	1300001112	IRMA AMPARO PINO RIVAS1193309738	
6	SALOMÓN CONAMPIA DUMAZA	R.C	1128527441	AURELICIA DUMAZA CONAMPIA 26261705	
7	YANEYSA AMAGARA OQUI	R.C	1128527134	MARIELA OQUI 35920201	
8	DIANA MARCELA RAMÍREZ MURILLO	C.C	1077440841	DIANA MARCELA R. MURILLO1077440841	
9	ERARSON OLEA CUNAMPIA	R.C	1078474469	ROMELIA C. VALENCIA1128525415	
10	FERNEY OKI NATIGAY	R.C	1128527625	FLORINDA N. WAITOTO1128524281	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

ACTA DE ENCUENTROS

FECHA:	12 y 13 de Agosto del año 2025.	**UCA/COMUNIDAD:**	Vuelta Buey, Auro Buey y San José.
N° ACTA:	6		
TIPO DE ACTIVIDAD:	Formación a familia.		
TEMAS TRATADOS:	Mitos que justifican la violencia de género.		
OBJETIVO:	Motivar a las familias y comunidades a convertirse en agentes de cambio, promoviendo la prevención de cualquier forma de violencia.		
ORDEN DEL DIA:	1. Saludo. 2. Bienvenida. 3. Oración. 4. Desarrollo. 5. Cierre.		

DESARROLLO DE LA REUNION

Durante los días 12 y 13 de agosto del año 2025, el equipo de las UCAS mencionadas en compañía de la psicosocial de la Modalidad Propia e Intercultural se desplazó a las comunidades de Vuelta Buey, Auro Buey y San José del municipio del Medio Atrato, con el propósito de realizar jornadas de formación con familias, en el marco del proceso de Educación Inicial Campesina.

Las jornadas iniciaron con un saludo fraterno a las familias participantes y un reconocimiento por su compromiso con la formación a familia . Se invitó a uno de los presentes a dirigir un momento espiritual, es importante resaltar de que en algunas comunidades se expresó a través de una oración de agradecimiento a Dios, y en comunidades indígenas mediante un acto de gratitud a la naturaleza y a la fortaleza de la comunidad.

Antes de dar continuidad al encuentro, se llevó a cabo una dinámica rompehielos llamado "No me han visto, no me han conocido", utilizada como estrategia de motivación y animación para los participantes. Esta actividad permitió generar un ambiente de confianza, integración y apertura, lo que facilitó la disposición de las familias para participar activamente en las jornadas.

Qué es la violencia de género y cómo se puede manifestar

La violencia de género es cualquier acto de violencia basado en el género que causa daño físico, psicológico, sexual o económico a una persona, afectando desproporcionadamente a las mujeres debido a la desigualdad de poder. Se manifiesta de formas diversas como la violencia física (maltrato, feminicidio), psicológica (control,

humillación), sexual (violación, acoso), económica (control de recursos) e incluso en el ámbito digital (ciberacoso, difusión de contenido íntimo sin consentimiento

Posteriormente, se presentó el propósito de la formación: reflexionar en torno a los mitos y creencias que justifican la violencia de género, con el fin de identificarlos, cuestionarlos y proponer alternativas para promover el respeto y la igualdad dentro de las familias y la comunidad.

¿Cómo se manifiesta la violencia de género? La violencia de género puede presentarse de distintas maneras, tanto en el ámbito público como en el privado:

Violencia física:

Incluye actos que causan daño corporal, como golpes, agresiones, o el feminicidio.

Violencia psicológica o emocional: Son comportamientos para controlar, humillar, intimidar o aislar a la víctima, minando autoestima y autonomía.

Violencia sexual:

Incluye la violación, el acoso sexual, la mutilación genital femenina, los matrimonios forzados, la difusión no consentida de contenido íntimo y otras formas de explotación sexual.

Violencia económica y patrimonial:

Consiste en controlar los ingresos, negar el pago de pensiones alimentarias o afectar la libre disposición del patrimonio de una persona.

Violencia simbólica:

Se refiere a la perpetuación de mensajes y símbolos que transmiten relaciones de dominación y desigualdad, normalizando la subordinación de las mujeres.

Violencia en línea (ciberdelitos):

Incluye el ciberacoso, la difusión de rumores y críticas humillantes, el acecho en línea y la incitación al odio o a la violencia a través de internet.

Ejemplos comunes de la violencia de género:

Violencia doméstica: Ocurre dentro del hogar, entre cónyuges, parejas o exparejas.

Acoso sexual: Comentarios, gestos u otras formas de conducta de naturaleza sexual que resultan ofensivos, intimidatorios o humillantes.

Control y aislamiento: El agresor controla con quién habla la víctima, a dónde va, qué hace y le culpa por las acciones del agresor.

Para dar inicio al espacio, se explicó el concepto: los mitos que justifican la violencia de género.

son creencias, frases o costumbres que la sociedad ha transmitido de generación en generación y que hacen ver la violencia como algo normal, aceptable o incluso necesario dentro de las relaciones. Estos mitos suelen disfrazarse de "amor", "tradición" o "forma de educar", y hacen que muchas personas no reconozcan la gravedad del problema ni busquen ayuda. En otras palabras, son ideas erróneas que refuerzan la desigualdad entre hombres y mujeres y que muchas veces hacen que las personas acepten la violencia sin cuestionarla.

Se mencionaron algunos de los mitos más comunes:

- "Si te cela es porque te quiere".
- "Los problemas de pareja se arreglan en la casa, nadie debe meterse".
- "El hombre es el que manda en la familia".
- "A la mujer hay que corregirla con mano dura".
- "El hombre es el que manda en la casa".
- "Los problemas de pareja se arreglan en la casa, nadie debe meterse".
- "La mujer provoca la violencia con su comportamiento".
- "A la mujer hay que corregirla con mano dura".
- "Los hombres son así, no pueden controlar su carácter".
- "Si una mujer aguanta es porque le gusta".
- "El matrimonio es para toda la vida, así haya maltrato".

A través de dinámicas participativas, se invitó a las familias a compartir qué frases de este tipo han escuchado en su comunidad o en su vida diaria, y cómo esas creencias han afectado la manera en que hombres y mujeres se relacionan. En plenaria se concluyó que estos mitos no son verdades, sino construcciones culturales que han normalizado la violencia y que, al repetirse, pueden afectar gravemente la dignidad, la autoestima y la vida de las personas.

El equipo psicosocial recalcó que la violencia no tiene justificación en ninguna circunstancia y que desmontar estos mitos es clave para fortalecer la convivencia sana y garantizar los derechos de todos los miembros de la familia, en especial los de los niños y niñas, quienes aprenden observando los ejemplos de los adultos.

Consecuencias de estos mitos.

- Normalizan y mantienen la violencia en las familias y comunidades.
- Hacen que las víctimas se sientan culpables y no busquen apoyo.
- Refuerzan la desigualdad entre hombres y mujeres.

- Afectan el bienestar emocional de los niños y niñas, que aprenden de esos ejemplos y pueden repetirlos en su vida adulta.
- Impiden construir relaciones sanas basadas en el respeto y el diálogo.

¿Cómo desmontarlos?

- Cuestionar: estas frases y reconocer que no son verdades, sino costumbres dañinas.
- Dialogar en familia sobre el respeto, la igualdad y la importancia de resolver los conflictos sin violencia.
- Dar buen ejemplo a los niños y niñas mostrando paciencia, escucha y comunicación.
- Promover valores comunitarios como la solidaridad, la ayuda mutua y la equidad.
- Recordar siempre que la violencia nunca tiene justificación y que todos, hombres y mujeres, merecen vivir con dignidad y respeto.

El encuentro finalizó con palabras de agradecimiento a las familias por su asistencia y compromiso. Se resaltó que la formación continua es una herramienta para fortalecer los lazos familiares y comunitarios, y que juntos es posible construir un ambiente de respeto, igualdad y convivencia en el territorio.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Los asistentes reconocieron la necesidad de hablar más en casa sobre el respeto mutuo, de escuchar a los hijos e hijas y de enseñarles con paciencia. Varias madres resaltaron que a veces se repiten frases "porque así lo decían los abuelos", pero que es importante cambiar esas ideas por otras más positivas que fortalezcan la unión familiar.

ACUERDOS O COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Continuar con espacios de formación que fortalezcan la prevención de la violencia y promuevan la igualdad de género.	psicosocial y equipo.	Vigente.
Dedicar espacios de diálogo en familia para resolver diferencias sin violencia	Familia.	Permanente.
Promover en cada hogar un trato basado en el respeto y la igualdad	Familia.	Permanente.
Involucrar a los niños, niñas y jóvenes en actividades culturales y comunitarias que refuercen valores de solidaridad y buen vivir.	Familia y comunidad.	Permanente.
Rechazar frases y prácticas que justifiquen el maltrato.	Familia y comunidad.	Permanente.

REGISTRO FOTOGRAFICO.

	
Nombre de la actividad: formación a familia.	**Nombre de la actividad: formación a familia**
Fecha: 12/08/2025.	**Fecha: 12**/08/2025.
Lugar: Vuelta Buey	**Lugar**: Vuelta Buey.
	
Nombre de la actividad: formación a familia.	**Nombre de la actividad:** formación a familia.
Fecha: 13/08/2025.	**Fecha:** 13/08/2025.
Lugar: Auro Buey.	**Lugar:** San José.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 12/09/2025 LUGAR(UCA): _____ VUELTA BUEY _____ RESPONSABLE: Psicosocial

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YUNERI KIRO PANESSO	RC	1123527306	MANUEL PANESSO GONZALES	—
2	KILIAN ANDRES CONAMPIA PANESSO	RC	1077487241	RUFINO COMNANPIA PEREA	—
3	EMIRO PEREA PEREA	RC	1128627513	DELSA PEREA OLEA	
4	MARTINA PEREA PEREA	C.C	1128525213	MATINA PEREA PEREA	
5	EIDER AMAGARA MECHA	RC	1078104012	MILEISA MECHA IZABARE	Mileisa Mecha
6	ISAIAS AMAGARA OLEA	RC	1077491653	YENI OLEA DOGARI	Yeni olea
7	AMALIA AMAGARA CAIZAMO	RC	1128527406	ISILERIA CAIZAMO IZAMARA	
8	LINEISA PANESSO CUNAMPIA	RC	1128527444	MARIA DOLARINA CUNAMPIA	
9	EDILSON PANESSO TAPI	RC	1078102455	RIVIANA TAPI DUMASA	
10	YORVIN AMAGARA OLEA	RC	1077488676	MOISECITA OLEA DOGARI	Moisecita olea
11	JOSELIN PANESSO PEREA	RC	1078105050	MARIANITA PEREA CONAMPIA	Marianita
12	CELENIA AMAGARA PEREA	RC	1128527439	LEIDY PEREA KIRO	Leidy Perea
13	YAMILETH KIRO AMAGARA	RC	1128527591	CARLOS KIRO BUGAMA	—
14	EUTIMIO CUNAMPIA CHAITO	RC	1128571440	ANA CHAITO DUMAZA	Ana chaito
15	CRISTIAN AMAGARA OQUI	RC	1128527515	ARDINO AMAGARA CHARRERO	Ardino amagara
16	MILADYS KIRO AMAGARA	RC	1128527371	LUIS FERNANDO KIRO	Luis fernando
17	ESTEFANY OLEAPEREA	RC	1128527371	NOLBERTO OLEA DOGARI	Nolberto olea
18	ANNY YORLEIDY ASPRILLA PEREA	RC	1128527449	CHILA PEREA KIRO	Chila Perea
19	SUSANA PANESSO AMAGARA	RC	1128527692	ROSA SILVIA AMAGARA PEREA	Rosa Amagara
20	MARIA LIVIA CONAMPIA CHAITO	RC	1148202799	ANA CHAITO DUMAZA	Ana Chaito

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA 13/8/2025 LUGAR: AUROBUY RESPONSIBLE: Psicosocial

Nº	NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CRISTINA RUBIANO PACHECO	T.I.	1.075.021.323	DAVINSON AMAGARA PEREA	DAVINSON
2	FRANCISCA VELASQUEZ PALACIO	CC	1007056662	FRANCISCA VELASQUE PALACIO	Francisco
3	ELDA PANESSO CONAMPIA	C.C.	1128525857	ELDA PANESSO CONAMPIA	
4	BICERDINA AMAGARA LANA	C.C.	1128524145	BICERDINA AMAGARA LANA	
5	YUSIRY AMAGARA VALENCIA	R.C.	1128527640	EUGENIA FLACO OLEA	
6	DIVERSON CEREZO CUNAMPIA	R.C.	1128527728	MICELITA CUNAMPIA VALENCIA	
7	SILEY ROJAS BAILARIN	R.C.	1.128.527.125	HILARITA BAILARIN MAJORE	
8	NAILA ROJAS BAILARIN	R.C.	1.077.489.428	HILARITA BAILARIN MAJORE	
9	SILVINITO AMAGARA ACHITO	R.C.	1.128.527.617	PORFELINA ACHITO FLACO	Porfelina
10	YURLEISI PEREA CAISAMO	R.C.	1.078.101.608	YARLEY CAISAMO DUMAZA	YARLEYCAISAMODUMASA
11	CARMELINA CONDE AMAGARA	R.C.	1.128.527.220	MARIA SELPIA AMAGARA PANESSO	-maria - Selpia
12	ISNERIA KIRO CONDE	R.C.	1.128.527.343	ISABELINA CONDE AMAGARA	isabelina
13	YELFRI AMAGARA ROJAS	R.C.	1,128.527.130	FLORIANA ROJAS BAILARIN	
14	ANNY YORLENY KIRO AMAGARA	R.C.	1.128.527.498	MARIA ROSALBA AMAGARA PEREA	MARIA ROSALBA
15	ANA VICILIA AMAGARA PEREA	R.C.	1.077.487.747	MIRIAN PEREA CHJARRERO	
16	YILBER ROJAS CABRERA	R.C.	1.079.360.843	YOVELIA CABRERA MECHA	YOVELIA-
17	YANISSA CONDE KIRO	R.C.	1.128.527.713	AGUSTINA KIRO CHARRERO	
18	PORFIRIA FLACO AMAGARA	R.C.	1.078.104.058	URDALINA AMAGARA DOGARI	URDALINA
19	DALIS ELIANA ORTIZ MORENO	R.C.	1.078.100.612	MARICELIS MORENO VALENCIA	
20	LUIS MENCIO TUNAY FLACO	R.C.	1.078.473.711	OLGA ROJAS FORASTERO	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el Nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario (X) - Otro ( )

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

JASLISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 13 - 08- 2025 LUGAR(UCA): AURO BUEY RESPONSABLE _ESTER JOVINA SALAS BLANDON

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LUZ AREYS MENA RIVAS	RC	1078104106	MARTHA CECILIA RIVAS RIVA	Martha cecilia R.
2	YOIMAN DAVID BEJARARO HINRSTROZA	RC	1077487742	YENCY SAMIRA HIESTRZA MENA	Yency Samira
3	KLINMAE STIVEN MOYA HINESTROZA	RC	1077489997	LUCELY HINESTRZA MENA	Lucely H. M.
4	SAMARA ANDREA BEJARANO HINESTROZA	RC	1078473380	ANA SULEIDY HINESTROZA CHALA	Ana Suleidy
5	LEIDER DAVID MENA AMAGARA	RC	1128527290	YORLEIDY AMAGARA BARCO	yorleidiamagara
6	BREIER DAVID MENA AMARAGARA	RC	1078105182	YORLEIDY AMGARA BARCO	yorleidiamagara
7	LIAM KALETH BEJARANO MENA	RC	1077486934	CLARA ROSA MENA CORDOBA	Clara Rosa
8	JAIMY DARIANNY MENE MENA	RC	1128527448	DANNY DARIANNY MENA MENA	Danny Yudanny mena M
9	DANNY YUDANNY MENA MENA	CC	1007532163	DANNY YUDANNY MENA MENA	Danny Yudanny mena M
10	CLARA ROSA MENA CORDOBA	CC	1010096956	CLARA ROSA MENA CORDOBA	Clara Rosa
11	KEYDY TATIANA MENA MORENO	RC	1077489794	YENI MICHELL MORENO RIVAS	yeni Michell Moreno
12	DAIÑA YISELITH CHALA CORDOBA	RC	1078472891	SIXTA CORDOBA ORTIZ	Sixta Cordoba
13	YORLEIDY AGAGARA BARCO	CC	1007531797	YORLEIDY AMAGARA BARCO	yorleidiamara
14	MARLON STIVEN HINESTROZA RIVAS	RC	1128527327	MERLY YASIRA RIBAS RIVAS	Merly Yasira Rivas R.
15	MARIA NURIS BARAHONA ORTIZ	CC	1077447537	MARIA NURIS BARAHONA ORTIZ	Maria Nuris
16	MARIA ESCILDA RIVAS QUEJADA	CC	1133674051	MARIA ESCILDA RIVAS QUEJADA	maria E. Rivas
17	MIYER YULIAN BEJARANO MORENO	RC	1078471547	YULIANA MORENO MORENO	Yuliana Moreno
18	JASLIN DENIS ASPRILLA PADILLA	RC	1077490102	MARTHA CECILIA CHAVERRA MURILLO	Martha cecilia Ch.
19	ANA ZULRYDY GAMBOA VALENCIA	CC	1078000161	ANA ZULEYDY GAMBOA VALENCIA	Ana Zuleydy G.
20	HASLYN STEFANY MENA RIVAS	RC	1078106046	MARTHA CECILIA RIVAS RIVAS	Martha cecilia R.

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 13 - 08- 2025 **LUGAR(UCA):** AURO BUEY **RESPONSABLE** JESSICA JULIETH PLACIOS LLOREDA BLANDON

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LAILA VIRRI SABUGARA VIRRI	sqa	10774899686	LUIS ANIBAL SABUGARA	luisanibal virri
2	LEVIO PEREA ACHTO	RC	1128527409	RIQUILDO PEREA ACHITO	Riquildo Perea
3	ANDER ARLEY MENA MENA	RC	1077489913	LEIDY LORENA MEN ROMAÑA	Leidy Lorena mena
4	KIMBERLY NAHIARA MARTINEZ ROMAÑA	RC	1078472508	EMILCE ROMAÑA MENA	emilcen Romaña mena
5	KEILIN STEFANY CHALA CORDOBA	RC	1128527248	JHON FREDY CHALA ROMAÑA	JHoh Fredy Chala
6	ROSSY LUZ RIVAS MURILLO	RC	1078473922	ELCY YANETH MURILLO PALACIOS	Elcy Yaneth Murillo
7	MARILY MENA MENA	CC	1192892599	MARILY MENA MENA	MARILI mena
8	DALMIRO AMAGARA PEREA	RC	1128527158	LEIDY PEREA QUIRO	Leidy Perea
9	JHON EDWAR PALACIOS BEJARANO	RC	1077490783	ELIZABETH PALACIOS BEJARANO	elizabeth Palacios
10	ENEIDA CUNANPIA PEREA	RC	1128527843	ELDA PANESSOCUNANPIA	
11	YOJARI CHALA CORDOBA	RC	1128527490	JHON FREDY CHALA ROMAÑA	JHoh Fredy Chala
12	JUANA VALENCIA AMAGARA	CC	1128524078	JUANA VALENCIA AMAGARA	Juana Valencia
13	NIÑO CUNANPIA PANESSO	CC	1128527843	ELDA PANESSOCUNANPIA	
14	CLARISA VALENCIA DOGARI	RC	1128527480	MARIA CLARETH DOGARI PANESSO	MARIA
15	KELY YOANA MORENO MIRANDA	CC	1193326060	KELY YOANA MORENO MIRANDA	Kely Moreno
16	WENDY SAPIA	TI	1148453242	WENDY SAPIA	
17	ESMEL TAPI DOMBASA	RC	1128527300	SILVIA DOMBASA SAPIA	
18	MEJELLE TAPI DOMBASA	RC	1077489485	SILVIA DOMBASA SAPIA	
19	CAROLINA CONDE JUMI	CC	1078465181	CAROLINA CONDE JUMI	
20	JIMENEZ FLACO LANA	RC	1128527116	GRACIELA LANA TAPI	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

ACTA DE ENCUENTROS

FECHA:	13 y 15 – Agosto- 2025	**UCA/COMUNIDAD:**	Alto Bebaramá, Bebaramá, Bebarasito, Boca de Bebaramá
N° ACTA:	5		
TIPO DE ACTIVIDAD:	FORMACION A FAMILIAS		
TEMAS TRATADOS:	Tema: Mitos Que Justifican La Violencia De Genero		
OBJETIVO:	Fortalecer las capacidades de las madres y cuidadoras para identificar y transformar creencias y prácticas que perpetúan la desigualdad y la violencia en el hogar, promoviendo el respeto, la igualdad y la sana convivencia familiar a través de actividades participativas y reflexivas que no requieran lectura o escritura, garantizando así la inclusión de todas las participantes.		
ORDEN DEL DIA:	**AGENDA**: 1. Saludo De Bienvenida Y Dinámica Rompe Hielo 2. Socialización de las temáticas 3. Momento practico 4. ¿Que nos llevamos? 5. Valoración grupal del encuentro 6. Compromisos y varios 7. Cierre, Despedida		

DESARROLLO DE LA REUNION

1. Saludo De Bienvenida Y Dinámica Rompe Hielo

La psicosocial inició el encuentro saludando cordialmente a las familias asistentes, transmitiendo un mensaje de agradecimiento por su participación y resaltando la importancia del trabajo conjunto para fortalecer el respeto y la igualdad dentro de los hogares y la comunidad. Para generar un ambiente de confianza y apertura, se realizó una dinámica sin materiales, consistente en un ejercicio de "cadena de palabras positivas": cada participante debía mencionar una palabra que representara algo bueno que quisiera mantener en su hogar (por ejemplo: respeto, cariño, apoyo, paciencia). Esta actividad permitió reconocer valores fundamentales y establecer el tono del encuentro. Socialización de la temática

2. Socialización De Las Temáticas

Para iniciar el desarrollo del tema, la psicosocial **Indira Stella** se dirigió a las familias con un tono cercano y respetuoso, explicando que en muchas comunidades y no solo

en las indígenas, existen creencias antiguas que, sin darnos cuenta, han hecho que se vea la violencia como algo "normal" o "aceptable". Les dijo que esas ideas son lo que se llaman **mitos que justifican la violencia de género**, y que reconocerlos es el primer paso para cambiarlos.

Indira comenzó preguntando: "¿Qué cosas han escuchado ustedes, desde pequeñas o en sus hogares, sobre lo que debe hacer un hombre y lo que debe hacer una mujer?". Poco a poco, las participantes fueron compartiendo ejemplos:

- **María** dijo: "Siempre me dijeron que el hombre es el que manda en la casa, y que la mujer debe obedecer sin discutir".
- **Rosa** comentó: "Escuché que, si el esposo pega, es porque uno hizo algo malo".
- **Juana** compartió: "Dicen que la mujer debe aguantar por los hijos, que es mejor sufrir callada que quedarse sola".

A partir de estas intervenciones, la psicosocial explicó con claridad que esos pensamientos son peligrosos porque enseñan a las personas a soportar maltrato, y que **ninguna forma de violencia es aceptable, ni física, ni de palabras, ni de control sobre lo que la mujer puede hacer o decidir**. Les dio ejemplos fáciles de entender:

- "Si un hombre no deja que su pareja visite a su familia, eso también es violencia."
- "Si una mujer es insultada o humillada, aunque no haya golpes, eso también duele y es violencia."

Para facilitar la comprensión, utilizó la **estrategia de desmitificación participativa**: cada vez que alguien mencionaba un mito, se preguntaba al grupo si realmente era cierto y por qué lo creían. Luego, juntas, lo reemplazaban por una frase positiva. Así, "los hombres no lloran" se convirtió en "todos tenemos derecho a mostrar nuestros sentimientos", y "la mujer aguanta *por amor*" pasó a *"el amor se demuestra con respeto"*.

Durante la conversación, varias madres comenzaron a reconocer que en sus propias vidas habían repetido estas ideas sin cuestionarlas. **Flor**, por ejemplo, dijo: "Yo misma le decía a mi hija que no contestara a su marido, pero ahora entiendo que ella tiene derecho a hablar y ser escuchada".

Indira Stella reforzó que **la identidad cultural de cada comunidad es valiosa y debe protegerse**, pero que eso no significa aceptar costumbres que causen daño. Les explicó que las tradiciones pueden mantenerse sin incluir comportamientos que hagan sufrir a las mujeres o a cualquier miembro de la familia. Invitó a pensar cómo pueden transmitir a sus hijos e hijas valores de respeto, igualdad y cuidado mutuo, para que crezcan libres de violencia.

Para cerrar, pidió a cada participante que pensara en un mensaje que quisiera que las niñas y niños recordaran siempre sobre este tema. Se escucharon frases como:

- "El respeto es para todos, hombres y mujeres."
- "Nadie merece golpes, ni gritos, ni humillaciones."
- "En una familia, todos decidimos juntos."

Este espacio permitió que las asistentes no solo entendieran qué son los mitos que justifican la violencia de género, sino que comenzaran a **cuestionarlos y reemplazarlos por creencias que promuevan relaciones sanas**, llevando consigo un aprendizaje práctico para su vida diaria y su comunidad.

3. Momento practico

Para afianzar los aprendizajes de la socialización, la psicosocial Indira Stella propuso la dinámica oral "De mito a verdad", diseñada para que todas las madres pudieran participar sin necesidad de escribir.

La actividad consistió en que la psicosocial enunciaba, en voz alta, frases o creencias comunes que suelen justificar la violencia de género. Luego, invitaba a que, de manera voluntaria, las participantes propusieran una forma de transformar esas frases en mensajes que promuevan el respeto y la igualdad.

La psicosocial inició con ejemplos:

- "Si te cela, es porque te quiere" → transformado por el grupo en "El amor verdadero confía y respeta".
- "Calladita te ves más bonita" → transformado en "Tu voz y tus palabras son valiosas".

Durante el ejercicio, varias madres intervinieron:

- Marta comentó: "Siempre escuché que la mujer debe aguantar, pero yo digo ahora que una mujer merece vivir en paz".
- Lucinda expresó: "En mi comunidad dicen que si una mujer responde es grosera, yo lo cambiaría por que defenderse es un derecho".

La psicosocial reforzó cada aporte con explicaciones sencillas y ejemplos cercanos a la vida cotidiana de las participantes, para que comprendieran que las palabras y creencias que transmitimos pueden influir directamente en la manera en que se entiende el respeto entre hombres y mujeres.

4. ¿Que nos llevamos?

Las participantes coincidieron en que el principal aprendizaje fue reconocer que muchos dichos populares pueden encubrir violencia. Varias expresaron que ahora tienen frases nuevas para enseñar a sus hijos e hijas y que pueden identificar cuándo una situación no es saludable ni justa.

5. Valoración grupal del encuentro

La valoración del encuentro fue muy positiva, ya que las participantes manifestaron que el tema fue presentado de manera clara y comprensible, con ejemplos cercanos a su realidad cotidiana, lo que les permitió reflexionar de forma profunda sobre situaciones que antes consideraban normales y ahora identifican como violencia de género.

Varias madres expresaron que la estrategia de diálogo abierto, sin la necesidad de leer o escribir, les permitió sentirse incluidas y participar activamente. Reconocieron que fue enriquecedor escuchar las experiencias de otras mujeres y contrastarlas con las suyas propias.

6. Compromisos y varios

En este espacio, las participantes establecieron compromisos concretos para aplicar lo aprendido en sus vidas diarias:

1. **Transmitir las frases positivas a sus hijos e hijas**, para que desde pequeños crezcan con valores de respeto e igualdad, y no reproduzcan creencias que justifiquen la violencia.
2. **Compartir el aprendizaje con otras mujeres de la comunidad,** especialmente aquellas que no pudieron asistir al encuentro, para que el mensaje se extienda y tenga un mayor impacto.
3. **Promover el diálogo en la pareja** sobre la importancia de tomar decisiones en conjunto y sin violencia, evitando imponer opiniones.
4. **Identificar y rechazar de inmediato cualquier frase o acción que minimice o normalice el maltrato**, buscando apoyo en las redes familiares o comunitarias si es necesario.
5. **Participar activamente en los próximos encuentros**, contribuyendo con ejemplos y reflexiones que fortalezcan el aprendizaje colectivo.

7. Cierre y despedida

La psicosocial **Indira Stella** realizó una síntesis de los aprendizajes del encuentro, reforzando que ninguna forma de violencia ya sea física, verbal o emocional, puede justificarse mediante creencias o costumbres. Resaltó que transformar los mitos en mensajes de respeto es una tarea diaria que fortalece la armonía familiar y comunitaria.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Durante el desarrollo del encuentro, se evidenció una participación activa por parte de las madres y cuidadoras, quienes mostraron disposición para reflexionar sobre los mitos y creencias que perpetúan la desigualdad y la violencia en el hogar. Varias participantes manifestaron experiencias personales que permitieron enriquecer la discusión y aterrizar

los conceptos a la realidad comunitaria. Se observó que, aunque existe conciencia sobre la importancia del respeto y la igualdad, todavía persisten algunas creencias culturales que pueden generar conductas discriminatorias o de control. Esto refuerza la necesidad de continuar con procesos formativos que permitan cuestionar y transformar estos imaginarios colectivos.

Se recomienda:

1. **Fortalecer las sesiones prácticas** mediante dinámicas participativas que no requieran lectura o escritura, para garantizar la inclusión de todas las participantes.
2. **Promover el uso del diálogo y la escucha activa** como herramientas principales para resolver conflictos familiares, incentivando su aplicación en el día a dia.

ACUERDOS O COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Transmitir las frases positivas a sus hijos e hijas, para que desde pequeños crezcan con valores de respeto e igualdad.	Familias y/o cuidadores	Permanente
2. Compartir el aprendizaje con otras mujeres de la comunidad, especialmente aquellas que no pudieron asistir al encuentro. para que el mensaje tenga un mayor impacto.	Familias y/o cuidadores	Permanentemente
3. Promover el diálogo en la pareja sobre la importancia de tomar decisiones en conjunto y sin violencia, evitando imponer opiniones.	Familias y/o cuidadores	Permanentemente
4. Identificar y rechazar de inmediato cualquier frase o acción que minimice o normalice el maltrato, buscando apoyo en las redes familiares o comunitarias si es necesario.	Familias y/o cuidadores	Permanentemente

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 13/08/2025 LUGAR(UCA): BEBARASITO RESPONSABLE: Indira Mosquera

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ROCINA BAILARIN BAILARIN	RC	1128527202	MERALDITO BAILARIN BAILARIN	
2	ERIANA SAPIA MOLINA	RC	1128527338	PANDALES AMAGARA ISARABE	
3	YULENI BAILARIN BAILARIN	RC	1128527341	MARAI CRISTINA MAJORE BAILARIN	Maria Majore
4	ALBERTO MAJORE MAJORE	RC	1128527508	DIANA MAJORE	Diana Majore
5	LILIA BAILARIN MAJORE	RC	1128527523	MARAI CRISTINA MAJORE BAILARIN	Maria Majore
6	JHONATAN CONDE JUMI	RC	1128527525	ORFA NELLY JUMI MAJORE	
7	YULISA MAJORE BAILARIN	RC	1128527526	DELIA BAILARIN JUMIN	
8	CARLOS BAILARIN MAJORE	RC	1128527560	CHINEO BAILARIN JUMI	
9	YEIMAR MAJORE CASAMA	RC	1128527624	DORALBA CASAMA MAJORE	doralba
10	YISELA CASAMA DUMUZA	RC	1128527660	MARIA DUMAZA BAILARIN	
11	JHON JAIRO BAILARIN JUMI	RC	1128527215	WILMAR BAILARIN JUMI	wilmar bailarin
12	LLIMISON BAILARIN MAJORE	RC	1128527656	ROSA MARIA MAJORE BAILARIN	
13	YUDY MAJORE BAILARIN	RC	1128527667	DELIA BAILARIN JUMIN	Delia Bailarin
14	ANYI TATIANA BAILARIN BARIQUIRURA	TI	1151438165	ANYI T BAILARIN BARIQUIRURA	
15	MARIA BAILARIN	CC	1147686112	MARIA BAILARIN	Maria Bailarin
16	LAURA BAILARIN MOLINA	CC	1147952060	ANDRES BAILARIN MAJORE	
17	KATE MAJORE CONDE	RC	1128527527	CAROLINA CONDE JUMI	
18	JEIDY CONDE JUMI	RC	1128527524	ORFA NELLY JUMI MAJORE	
19	YULEIDY BARIKIRURA BAILARIN	RC	1128527528	SILVIA MAJORE BAILARIN	Silvia Majore
20	ROSITA BAILARIN JUMI	CC	1041533566	ROCITA BAILARIN JUMI	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNET

RO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTRO

FECHA: 13/8/2025 LUGAR(UCA): BEBARASITO RESPONSABLE: Undira Mosquera

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YIRLEIDY BAILARIN BARIQUIRURA	RC	1041539270	EMILIANO BAILARIN SAPIA	
2	ZORAIDA BAILARIN BAILARIN	RC	1077490416	CECILIA BAILARIN MOLINA	Cecilia Bailarin
3	JILBERTO MEJORE MEJORE	RC	1128527654	DIANA MAJORE	Diana Mejore
4	LEYMAR CAISAMO FALCA	RC	1128527658	ROSABELINA FLACO ROJAS	
5	ANGELICA JUMI BARIQUIRURA	RC	1048023148	DIANA MAECELA MORENO CHABERRA	Diana
6	LINA BAILARIN BAILARIN	RC	1128527659	LAURA BAILARIN MOLINA	
7	YULIETH DUMAZA DOGARI	RC	1077486159	YULISA DOGARI BAILARIN	
8	GUSTAVO BAILARIN MAJORE	RC	1077486183	CECILIA MAJORE BAILARIN	
9	YICELA BAILARIN SINIGUI	RC	1077487150	ROMIRA SINIQUI BAILARIN	
10	YILMAR BAILARIN BAILARIN	RC	1128527664	MILBIA BAILARIN MOLINA	
11	CHAIRA DUMAZA BAILARIN	RC	1077489958	BIATRIZ DUMAZA BAILARIN	
12	JHON FREDY MOLINA DUMAZA	RC	1077489990	JUAN DARIO MOLINA BAILARIN	Juan Dario
13	YANFLISON BAILARIN BAILARIN	RC	1077490250	OMAIRA BAILARIN	
14	MARIBEL SAPIA	RC	1128527666	DORALBA SAPIA	
15	NEIBER MOLINA DUMAZA	RC	1077101747	JUAN DARIO MOLINA BAILARIN	Juan Dario
16	WILINTON BAILARIN BARIKIRURA	RC	1078102543	LUZ DARY BARIKIRURA BAILARIN	
17	YORLEYDY BARIKIDURA BAILARIN	RC	1128527181	LEONARDO BARIHKIRURA	Leonardo
18	MARINELI MAJORE MAJORE	RC	1128527182	DIANA MAJORE	
19	GLORIA EMILSE BARIQUIDURA	CC	1041531695	GLORIA EMILSE BARIQUIDURA	
20	SANDRA MILENA SINIGUI BAILARIN	CC	1128526556	SANDRA MILENA SINIGUI BAILARIN	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNET

RO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( )

213

Operador Contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FECHA: 15/08/2015 LUGAR(UCA): Bebarama LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS RESPONSABLE: Indira M.Guera

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARLE JULIETH FLACO DOGARI	RC	1077486731	ANATALIA DOGARI OQUI	Anatalia Dogari
2	VALERY ZARAMA DOGARY	RC	1077487226	ZUNILDA DOGARI ZAUCEDO	
3	LUIS ISARAMA CASAMAA	RC	1077487325	RUBILDA CASAMA BAILARIN	
4	JOHANA FLACO DOGARI	RC	1077487920	ANATALIA DOGARI OQUI	Anatalia Dogari
5	HEILER MORROCO MOLINA	RC	1077488034	LUIS DEMETRIO MORROCO CASAMA	
6	VANESSA VACORIZO IZARAMA	RC	1077488039	MARVEL IZARAMA MAJORE	MARVEL IZARAMA
7	ARIZA BAILARIN DOMICO	RC	1077489368	ERLIN MARIA CHAVERRA CORDOBA	Erlin
8	YILME ZARAMA FLACO	RC	1077489782	CLEMENCIA FLACO CASAMA	
9	ELISA ZARAMA HISARAMA	RC	1077499023	GLADIA ISARAMA DOGARI	
10	LIBINTON LANA ISARAMA	RC	1078101999	OMAIRA ISARAMA BIGUI	
11	HARRISON BAILARIN FLACO	RC	1078103358	LUZ DARI FLACO CASAMA	LUZdari
12	YULISSA HISARAMA CASAMA	CC	1128525625	ONICIO ZARAMA DOGARI	
13	CLEYNER BAILARIN DOMICO	RC	1128527285	ANATALIA DOGARI OQUI	Anatalia Dogari
14	KEISY LANA BAILARIN	RC	1128527388	LORENA BAILARIN BAILARIN	lorena
15	HOMER CHAMORRO HISARAMA	RC	1128527509	ALICIA HISARAMA CASAMA	
16	YERSON BAILARIN FLACO	RC	1128527623	LUZ DARI FLACO CASAMA	LUZdari
17	ESTEFANI LANA CASAMA	RC	1128527650	KAREN CASAMA BAILARIN	
18	EMIR DOGARI OKI	RC	1128527651	ANATALIA DOGARI OQUI	Anatalia Dogari
19	SANCHE MORROCO MOLINA	RC	1128527700	MILIANO MOLINA CASAZAMA	
20	KEYLA ISARAMA ABONA	RC	1077491490	MARCELITA NAMPIA ABONA	Marcelita Nampia

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS
FECHA: 13-08/2025 **LUGAR(UCA):** ALTOBERAMA **RESPONSABLE:** Indira Stella Mosquera

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ANA YULISA SAPIA MAJORE	RC	1.128.527.698	ANA LUCIA MAJORE BAILARIN	ana lucia
2	JOSE FERNANDO DOGIRAMA BAILARIN	RC	1.077.489.947	MARLENIS BAILARIN ZAPIA	marlenis
3	CAMILA BAILARIN SAPIA	RC	1.128.527.709	PAULINA SABUGARA MECHA	
4	FLACO BAILARIN BAILARIN	RC	1128527629	DELFINO BAILARIN FLACO	Delfino
5	YEFER BAILARIN BAILARIN	RC	1.128.527.722	MARIA ENRAS BAILARIN FLACO	
6	WILNER BAILARIN SAPIA	RC	1.128.527.710	BIATRIZ JHOANA SAPIA MAJORE	
7	EMILIANA CASAMA MAJORE	RC	1128527253	NESTOR CASAMA BARIQUIRURA	
8	WILSO BAILARIN BAILARIN	RC	1128527298	MARIA BAILARIN FLACO	
9	TATIANA BAILARIN BAILARIN	RC	1.128.527.267	MARILUZ BAILARIN BAILARIN	
10	LUISA FERNANDA DOGIRAMA BAILARIN	RC	1.077.486.043	MARLENIS BAILARIN ZAPIA	marlenis
11	FREISER DOGIRAMA BAILARIN	RC	1.077.486.813	ANA DEL CARMEN BAILARIN ZAPIA	ana del carmen
12	HUMBERTO BAILARIN BAILARIN	RC	1.128.527.708	ORFELIA BAILARIN CAISAMO	
13	PATRICIA BAILARIN BAILARIN	RC	1.128.527.628	MEDARDO MURILLO ARCE	
14	YORLEICY MAJORE MAJORE	RC	1128527726	JHON JAIRO MAJORE BILARIN	jose luis
15	LILIANA DOMICO PEREA	RC	1128527744	OSE LUIS DOMICO BAILARIN	jose luis
16	YEISON BAILARIN ZAPIA	RC	1077491807	ANA DEL CARMEN BAILARIN SAPIA	ana del carmen
17	DONIX MAJORE BAILARIN	RC	128.527.639	YULISSA BAILARIN MOLINA	
18	OVIDIO CHAMORRO MAJORE	RC	1.077.487.522	MIRIAN ROSA MAJORE BAILARIN	mirian
19	CRISTINA FORASTERO DUMAZA	TI	1128526199	CRISTINA FORASTERO DUMAZA	
20	MARLENIS BAILARIN ZAPIA	CC	1147952039	MARLENIS BAILARIN ZAPIA	marlenis

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNET

RO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS
FECHA: 13-08/2025 LUGAR(UCA): _ALTOBERAMA_____ RESPONSABLE: Indira Stella Mosquera.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YORLEIDY MAJORE PEREA	RC	1077490664	ROSABELINA PEREA CONAPIA	Rosabelina perea
2	ERICA BAILARIN SAPIASAPIA	RC	1128527696	ARACELI SAPIA VASERUCA	
3	JAISON MAJORE SAPIA	RC	1.128.527.695	ARACELI SAPIA VASERUCA	
4	SARA SOFIA CHAMORRO MAJORE	RC	1128527638	MIRIAN ROSA MAJORE BAILOARIN	Miriam rosa majore
5	ANGEL BAILARIN MAJORE	RC	1042735641	YARMILES BAILARIN MAJORE	Yarmiles
6	YUVER MAJORE CASAMA	RC	1128527553	LEIDY CAROLINA CASAMA MAJORE	
7	GABRIEL SAPIA VASERUCA	RC	1128527402	ARACELI SAPIA VASERUCA	
8	YOHANA MAJORE SAPIA	RC	1128527068	FLOR SAPIA VASERUCA	Flor sapia
9	ISABELINA BAILARIN SAPIA	RC	1128527226	ARACELI SAPIA VASERUCA	
10	DILIANO MAJORE BAILARIN	RC	1128527229	LUZ DAISY BEGUI SAPIA	
11	YISNEY MAJORE PEREA	RC	1128527265	ROSABELINA PEREA CONAPIA	Rosabelina perea
12	YEFRY MANJORE CHAMI	RC	1042735622	MIRNA MAJORE TUNAY	mirnana
13	JAIDER MAJORE SAPIA	RC	1078474015	FLOR SAPIA VASERUCA	Flor sapia
14	MARIA INES MAJORE PEREA	RC	1128527319	MIRIANA PEREA CUNAMPIA	
15	EMILIANO PEREA CONAPIA	RC	1128527401	RICARDO OQUI NATIGAY	ricardo
16	MERLIN BAILARIN MAJORE	RC	1128527427	LICENIA MAJORE MAJORE	
17	MARIA PAOLA CHAMORRO MAJORE	R C	1128527069	MIRIAN ROSA MAJORE BAILOARIN	Miriam rosa majore
18	TEVEISI MAJORE MAJORE	RC	1128527228	DAISY MAJORE GUACERUCA	
19	JARRISON MAJORE PEREA	RC	1128527737	MIRIANA PEREA CUNAMPIA	
20	MARIA LUS BAILARIN SAPIA	CC	1148195085	MARIA ANGELICA BAILARIN SAPIA	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS
FECHA: 13-08/2025 LUGAR(UCA): ALTOBERAMA RESPONSABLE: Indira stella Mosquera

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YARIZA BAILARIN DUMAZA	RC	1128527736	VIRGELINA DUMAZA OLEA	
2	MARLEIDI BAILARIN MAJORE	RC	1.128.527.718	CHILEIDY MAJORE GUACERUCA	
3	DEYI CASAMA BAILARIN	RC	1128527559	ROSITA BAILARIN JUMI	rosita
4	TIGUA AMAGARA DOGARI	RC	1.077.490.747	ANGELICA DOGARI BAILARIN	
5	MARLY OLEA DUMAZA	RC	1077490076	ZUNILDA DUMAZA BAILARIN	
6	KEINER DOGARI DOGARI	RC	1077489748	ANA LUZ DOGARI BAILARIN	
7	JARLIN DUMAZA DOGARI	RC	1.077.490.045	YULISSA DOGARI BAILARIN	
8	YULEYCY BAILARIN BAILARIN	RC	1078104526	GLORIA PATRICIA BAILARIN BAILARIN	
9	WILSON DOGARI DOGARI	RC	1128527355	ANGELICA DOGARI BAILARIN	
10	MARYURI CASAMA DUMAZA	RC	1077487216	MARIA DUMAZA BAILARIN	
11	YANCARLO VALENCIA MAJORE	RC	1128527310	WILBER VALENCIA BAILARIN	Wilber
12	CRISTIANO OLEA DUMAZA	RC	1078102687	ZUNILDA DUMAZA BAILARIN	
13	FERNANDO DOGARI DOGARI	RC	1.078.102.617	ANA LUZ DOGARI BAILARI N	
14	DIDIER DUMASA DOGARI	RC	1077488349	YULISSA DOGARI BAILARIN	
15	JHON JARRINSON LAN ZARCO	RC	1128527224	CARLOS ROJAS HACHITO	Carlos
16	JAISON DAVID MAJORE BAILARIN	RC	1077489041	CAROLINA MAJORE BAILARIN	
17	YONAYDI FLACO DOGARI	RC	1128527303	UBALDO BAILARIN	Ubaldo
18	VANESSA DOGARI OQUI	CC	1128526402	VANESSA DOGARI OQUI	
19	DIANA PATRICIA SAUCEDO SANTOS	CC	1077465534	DIANA PATRICIA SAUCEDO SANTOS	Diana patricia
20	HERMIA GUACERUCA MAJORE	CC	1041533231	HERMIA GUACERUCA MAJORE	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNET

RO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( )

444

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15-08/2025 LUGAR(UCA): Bebarama RESPONSABLE: Indira Stella Mosquera A.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YEIDY PAOLA ASPRILLA MOSQUERA	RC	1023659566	INGRID YURANNY ASPRILLA SAUCEDO	Ingrid Yurani Asprilla
2	ELIANA CORDOBA MENA	RC	1077485869	LEVIS JOHANA MENA	Levis Johana Mena
3	ALEIDA IZARAMA BAILARIN	RC	1128527389	IZARAMA BALLARIN DOLARIN	
4	SAHIARA PINO MENA	RC	1077488501	SOLANNY MOSQUERA CUESTA	Solanny Mosquera
5	CRISTIAN ADRIAN MEMA MENA	RC	1077488592	LUZ ADRIANA MENA CORDOBA	Luz Adriana Mena
6	ANYELI YICETH CHALA CHAVERRA	RC	1077488665	ERLIN MARIA CHAVERRA CORDOBA	Erlin Maria Chaverra
7	HONURTH JHAZAF PINO SANTO	RC	1077489371	CARLOS ANDRES PINO PEREA	Carlos Andres Pino Perea
8	JEISON ANDRES CORDOBA SAUCEDO	RC	1077489716	FLOR YIRLENIS CORDOBA SAUCEDO	Flor Yirlenis Cordoba
9	FRAILYN SARETH QUEJADA CORDOBA	RC	1077490872	JANDRY PAOLA CORDOBA DIAZ	Jandry Paola Cordoba
10	JEYDEN ANDRES MOSQUERA CHALA	RC	1077491207	KAREN YUBELY CHALA CHAVERRA	Karen YuBely CH.
11	DANNA SOFIA MURILLO IBARGUEN	RC	1078101579	EUGENIA YULIANA IBARGUEN MORENO	Eugenia Ibarguen
12	ARLEYSA MENA BLLANDON	RC	1078103060	YESENIA BLANDON SAUCEDO	Yesenia Blandon S.
13	HEYLIN SELESTE CORDOBA	RC	1078474336	LUZ MERY SAUCEDO SANTO	Luz Mery Saucedo
14	YADIER SAMUEL MOYA	RC	1128527137	MARIS MARIA RODRIGUEZ PALOMEQUE	Maris Maria Rodriguez
15	ANGEL DAVID BAILARIN IZARAMA	RC	1128527616	GRANJELIA IZARAMA BAILARIN	
16	YERLIN ANDRES LEMUS SAUCEDO	RC	1128527260	BESNAIDA SAUCEDO MENA	Besnaida Saucedo
17	YARLIN ANDREA PALACIOS MOYA	RC	1128527479	YADIRA MARCELA MOYA MARCELA	Yadira marcela moya
18	DANIEL YESID CORDOBA SAUCEDO	RC	1128527607	LUZ MERY SAUCEDO SANTO	Luz Mery Saucedo
19	SEBASTIAN IZARAMA ISARAMA	RC	1128527531	IZARAMA BAILARIN DOLARINA	
20	YAJAIRA IZARAM BAILARIN	RC	1128527390	IZARAMA BAILARIN DOLARINA	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro (x)

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: formación a familias	Nombre de la actividad: formación a familias
Fecha: 13/08/2025	Fecha: 13/08/2025
Lugar: Alto bebaramá	Lugar: Alto bebaramá
	
Nombre de la actividad: formación a familias	Nombre de la actividad: formación a familias
Fecha: 13/08/2025	Fecha: 13/08/2025
Lugar: Alto Bebaramá	Lugar: Alto bebaramá

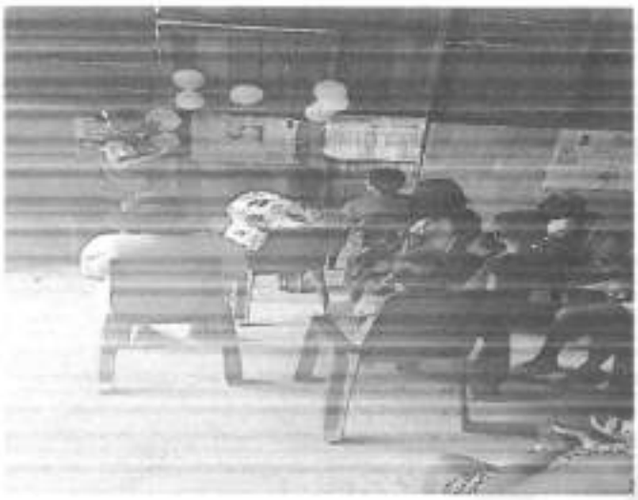
REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: formación a familias	Nombre de la actividad: formación a familias
Fecha: 13/08/2025	Fecha: 13/08/2025
Lugar: Alto Bebaramá	Lugar: Alto Bebaramá
	
Nombre de la actividad: formación a familias	Nombre de la actividad: formación a familias
Fecha: 13/08/2025	Fecha: 13/08/2025
Lugar: Alto Bebaramá	Lugar: Alto Bebaramá

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: formación a familias	Nombre de la actividad: formación a familias
Fecha: 13/08/2025	Fecha: 13/08/2025
Lugar: Bebarasito	Lugar: Bebarasito
	
Nombre de la actividad: formación a familias	Nombre de la actividad: formación a familias
Fecha: 13/082025	Fecha: 13/08/2025
Lugar: Bebarasito	Lugar: Bebarasito

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: formación a familias	Nombre de la actividad: formación a familias
Fecha: 15/08/2025	Fecha: 15/08/2025
Lugar: Bebaramá	Lugar: Bebaramá
	
Nombre de la actividad: formación a familias	Nombre de la actividad: formación a familias
Fecha: 15/08/2025	Fecha: 1508/2025
Lugar: Bebaramá	Lugar: Bebaramá

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: formación a familias	Nombre de la actividad: formación a familias
Fecha: 15/08/2025	Fecha: 15/08/2025
Lugar: Boca de Bebaramá	Lugar: Boca de Bebaramá
	
Nombre de la actividad: formación a familias	Nombre de la actividad: formación a familias
Fecha: 15/08/2025	Fecha: 1508/2025
Lugar: Boca de Bebaramá	Lugar: Boca de Bebaramá

ACTA DE ENCUENTROS

FECHA:	**11,12,14 y 15 Agosto/2025**	**UCA/COMUNIDAD:**	**CHIRRINCHAO, CHIMIRRIDO, LA PEÑA, BOCA DE BEBARAMA.**
N° ACTA:	**N° 5**		
TIPO DE ACTIVIDAD:	Formación a las familias		
TEMAS TRATADOS:	Mitos que justifican la violencia de género		
OBJETIVO:	• Sensibilizar a las familias sobre las falsas creencias que perpetúan y justifican la violencia de género, promoviendo relaciones basadas en el respeto y la igualdad.		
ORDEN DEL DIA:	• Saludo de bienvenida y oración. • Desarrollo de la temática • Dudas e inquietudes • Compromisos • Cierre y despedida		

DESARROLLO DE LA REUNION

Los dias 11,12,14 y 15 de agosto del 2025, el equipo de trabajo se dirigió a las comunidades de CHIRRINCHAO, CHIMIRRIDO, LA PEÑA, y BOCA DE BEBARAMA con el propósito de enseñar acerca de los "Mitos que justifican la violencia de género".

Siendo las 2:30 pm se dio comienzo al proceso de formación de las familias de cada UCA, con un cordial saludo de bienvenida y la siguiente oración: "Señor te damos gracias por la vida, salud, los alimentos y las bendiciones recibidas en nuestro diario vivir. Amen". Se pregunto acerca del estado de salud de los usuarios y familias.

Luego se da comienzo al desarrollo de la actividad se realiza una dinámica rompe hielo titulada "palabras de pareja" se invita a los participantes mencionen frases que han escuchado sobre las relaciones de parejas para contextualizar en el tema y conocer sus diferentes percepciones.

En continuidad se socializo a la familia la violencia de género es cualquier acción, conducta o amenaza que causa lesiones, muerte, daños psicológicos o sufrimiento contra una persona o grupo de personas por razón de su género el sexo o la orientación sexual. Generalmente la parte agresora actúa movida por el deseo de poder y dominación de quien el considera inferior o incapaz de hacerle frente. Principalmente son las mujeres y las niñas quienes son víctimas de las violencias de género.

La violencia de género puede presentarse en los siguientes ámbitos:

-En la familia y la pareja (maltrato físico o psicológico).

-En la escuela o la comunidad (bullying, exclusión).

-En el trabajo (acoso sexual, brecha salarial).

-En lo institucional (trato discriminatorio por parte de autoridades).

- En la calle

Se socializa a las familias los **mitos en la violencia de género** son creencias falsas, estereotipos o ideas distorsionadas que las personas asumen como verdaderas y que sirven para justificar, minimizar o normalizar las agresiones hacia las mujeres u otras personas en situación de desigualdad por razón de género.

Estos mitos:

- Se transmiten culturalmente (familia, medios, comunidad).
- Refuerzan la idea de que la violencia es algo aceptable o inevitable.
- Culpan a la víctima y eximen de responsabilidad al agresor.
- Dificultan que las personas reconozcan la violencia y pidan ayuda.

Luego se le presenta a las familias atraves de una cartelera los mitos y su realidad, se socializa escuchando sus opiniones al respecto y se explica el por qué estos mitos son dañinos y cómo perpetúan la violencia atraves de un conversatorio para reflexionar sobre cómo estos mitos pueden estar presentes en el hogar y cómo erradicarlos para prevención de afectaciones psicológicas o maltrato emocional que también es una forma de violencia ya que atraves de aquellas acciones se daña a una persona, se controla o manipula a través de palabras, que afectan su autoestima o su sentido de seguridad.

Ejemplos de mitos:

"Si la maltrata, es porque algo habrá hecho"Falso: responsabiliza a la víctima y excusa al agresor. Ninguna conducta justifica la violencia.

"Los problemas de pareja se quedan en casa"Falso: la violencia no es un asunto privado, es un delito y un problema social que afecta derechos humanos.

"Si no se va, es porque le gusta" Falso: muchas mujeres no pueden salir por miedo, dependencia económica, amenazas, falta de redes de apoyo o manipulación psicológica.

"En las peleas, la culpa es de los dos" Falso: la violencia de género no es un conflicto mutuo, es una relación de poder y control de una persona sobre otra.

"El alcohol o las drogas lo hacen violento" Falso: el consumo puede potenciar la agresión, pero la causa es la creencia machista de que tiene derecho a controlar o dañar.

"En las familias pobres hay más violencia" Falso: la violencia de género ocurre en todos los estratos sociales, culturas y niveles educativos.

"Si la quiere, no la matará" Falso: el agresor confunde amor con posesión y control. La violencia no es amor.

"Los celos son una muestra de amor" Falso: los celos excesivos son una señal de control y posesividad, no de cariño genuino.

"Ella provoca la violencia con su forma de vestir o actuar" Falso: la responsabilidad recae únicamente en quien ejerce la violencia.

"Si él cambia, la relación mejorará" Falso: el cambio requiere reconocimiento del problema, tratamiento y voluntad real, no solo promesas.

Realidades en la violencia de género

Las realidades en la violencia de género son los hechos comprobados que desmontan los mitos y muestran la naturaleza real del problema.

La violencia nunca está justificada. Ninguna actitud, error o comportamiento de la víctima da derecho a agredir.

No es un asunto privado, es un delito. La violencia de género vulnera derechos humanos y debe denunciarse.

Permanecer en la relación no significa aceptación. Muchas víctimas no salen por miedo, dependencia económica o amenazas.

No es un conflicto mutuo, es abuso. Existe una relación de poder y control, no una pelea de iguales.

El alcohol o las drogas no son la causa. Pueden agravar la violencia, pero esta surge de creencias machistas y controladoras.

Ocurre en todos los estratos sociales. No está limitada a la pobreza; afecta a cualquier nivel económico y educativo.

La violencia no es amor. Los celos, el control y la posesión son señales de riesgo, no de afecto.

La forma de vestir o actuar nunca provoca violencia. La responsabilidad recae 100% en quien ejerce la agresión.

El cambio del agresor es poco frecuente sin intervención profesional. Requiere reconocimiento del daño, compromiso y tratamiento especializado.

La prevención comienza en la educación y la igualdad. La crianza sin estereotipos y la comunicación respetuosa son claves para erradicarla.

Por otro lado, se explicó a los padres y /o cuidadores reconocer la violencia de genero permite ponerle nombre a lo que viven o presencian y que estos sepan cuándo es necesario actuar. Por ello es importante su prevención ya que ayuda a evitar que la violencia ocurra antes, durante y después de su ocurrencia. Esto implica el uso de estrategias que van desde la educación en igualdad de género y respeto hasta la intervención legal y social, buscando crea entornos seguros y promover relaciones saludables.

Para culminar se les resalta a las familias la importancia de reconocer los mitos en torno a la violencia de género ya que estos distorsionan la realidad, conllevando a que las víctimas se sientan culpables y protejan al agresor, dificultando la identificación y denuncia de los abusos. Desmontarlos es fundamental para comprender que la violencia nunca está justificada y que su origen radica en la desigualdad y las relaciones de poder. Erradicar estas falsas creencias desde la educación, el diálogo familiar y la sensibilización social permitirá avanzar hacia una cultura de respeto, equidad y no violencia.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- Practicar el diálogo y respeto mutuo en el entorno familiar y comunitario.
- No permitir ningún tipo de vulneración de derechos.

- Tener presente las rutas de atención a las cuales acudir en caso de la presencia de algún tipo de violencia para el efectivo disfrute de los derechos.
- Se invita a reflexionar a las familias en: ¿Qué puedo cambiar hoy en mi trato familiar? y escribir una acción que se compromete a realizar para promover el respeto.

ACUERDOS O COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Replicar y tener en cuenta las temáticas abordadas durante el proceso de formación.	Sistema familiares	Vigencia del contrato
Informar constantemente sobre el estado de salud de los niños.	- Agentes educativos - Sistemas familiares	Vigencia del contrato

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Formación a las familias	**Nombre de la actividad: Formación a las familias**
Fecha: 11/08/2025	**11/08/2025**
Lugar: Chirrinchao	**Lugar: Chirrinchao**
	
Nombre de la actividad: Formación a las familias	**Nombre de la actividad: Formación a las familias**
Fecha: 11/08/2025	**11/08/2025**
Lugar: Chirrinchao	**Chirrinchao**

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Formación a las familias	Nombre de la actividad: Formación a las familias
Fecha: 12/08/2025	Fecha: 12/08/2025
Lugar: Chimirrido	Chimirrido
	
Nombre de la actividad: Formación a las familias	Nombre de la actividad: Formación a las familias
Fecha: 12/08/2025	Fecha: 12/08/2025
Lugar: Chimirrido	Chimirrido

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Formación a las familias	**Nombre de la actividad: Formación a las familias**
Fecha: 14/08/2025	**Fecha: 14/08/2025**
Lugar: La Peña	**Lugar: La Peña**
	
Nombre de la actividad: Formación a las familias	**Nombre de la actividad: Formación a las familias**
Fecha: 14/08/2025	**Fecha: 14/08/2025**
Lugar: La Peña	**Lugar: La Peña**

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Formación a las familias	**Nombre de la actividad: Formación a las familias**
Fecha: 15/08/2025	**Fecha: 15/08/2025**
Lugar: Boca de Bebarama	**Lugar: Boca de Bebarama**

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTRO FECHA: 11/09/2025 **LUGAR(UCA):** Chirrinchao **RESPONSABLE: LIVIS YINETH SALAS VALOYES**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	COLAGERO FLACO CONAMPIA	RC	1077490295	YARELIA CONAMPIA PEREA	Yarelia
2	ONORIO MOYA FLACO	RC	1078104982	ANA YISELA CAICEDO CORDOBA	Ana Yisela
3	ANDERSON AMAGARA DOGARI	RC	1128527064	NEILA DOGARI BAILARIN	Neila
4	NEYI FORASTERO DUMAZA	RC	1077491009	CLARA INES DUMAZA AMAGARA	CLARA INES
5	EDGAR FORASTERO DUMAZA	RC	1128527104	CLARA INES DUMAZA AMAGARA	clara ines
6	KARINA PEREA FORASTERO	RC	1128527175	MARIA ERNA PEREA FORASTERO	Maria erna
7	WILNER NATIGAY PEREA	RC	1128527272	CLEMENCIA PEREA FORASTERO	clemencia
8	ELIECER DUMAZA FORASTERO	RC	1128527379	MARIA LETINA FORASTERO PANESSO	maria letinia
9	ARLEY PANESSO ISARAMA	RC	1128527422	NINFA PANESSO AMAGARA	Ninfa
10	NELLY TANICAMO MAJORE	RC	1128527472	VIRGELINA MAJORE GUASERUCO	VirGElina
11	YAIDER AMAGARA TUNAY	RC	1128527497	SANDRA TUNAY FORASTERO	Sandra
12	YON JAIRO MOYA ISABARE	RC	1128527505	FELINDA ISABARE BARIQUIDURA	felinda
13	CAMILA MOYA ISABARE	RC	1128527558	FELINDA ISABARE BARIQUIDURA	felinda
14	YEREMI FLACO DUMAZA	RC	1128527566	KEIDY DUMAZA NATIGAY	Keidy
15	VICTOR ANDRES FALCO NATIGAY	RC	1128527602	MARIELA NATIGAY FLACO	mariela
16	ANALY FORASTERO WARAWATA	RC	1128527711	CONCHITA WARAWATA GARGUITA	
17	VIVIANA AMAGARA PEREA	RC	1128527721	ROSABELINA PEREA FORASTERO	RoSabelina
18	CRUZ ELENA WARAWATA GARGUITA	CC	1128526498	CRUZ ELENA WARAWATA GARGUITA	
19	YAKIRA FORASTERO NATIGAY	RC	1128527471	LUISA NATIGAY FLACO	Luisa
20	CLAUDIA PEREA FORASTERO	RC	1128527165	CARMELITA FORASTEROPANESSO	

Marque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el asterisco de la actividad TIPO DE ENCUENTRO: Encuentro comunitario ( ) Otro( )

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 11/09/2025 **LUGAR(UCA):** CHIRRINCHAO **RESPONSABLE: LIVIS YINETH SALAS VALOYES**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yirleza amagará forastero	Rc	1128527532	Mirma forastero isarama	
2	Fernandito Dumaza amagará	Rc	1128527519	Fernando Dumaza amagará	Fernando
3	Erminia Flaco Barrigón	CC	1193481594	Erminia Flaco Barrigón	Erminia
4	Juan Cabrera Dumaza	Rc	1128527154	Lorena Dumaza amagará	
5	Floriana Cabrera Dumaza	Rc	1128527434	Lorena Dumaza amagará	
6	Ana shirley zapia flaco	Rc	1128527603	Ana Lucy flaco panesso	ana lucy
7	Diana tunay flaco	Rc	1128527155	Dirma flaco panesso	Dirma
8	Jhoan amagará Perea	Rc	1077487409	Rosabelina Perea forastero	Rosabelina
9	Wilder natagay Perea	Rc	1128527619	Clemencia Perea foratero	clemencia
10	Yunior forastero isarama	Rc	1128527485	Yobana forastero isarama	
11	Sindy forastero dogari	Rc	1128527680	Vanessa dogari oqui	virgelina
12	Delci tunay flaco	Rc	1128527477	Dirma flaco panesso	Dirma
13	Marisol panesso Perea	Rc	1128527642	María erma Perea forastero	Maria erma
14	Lonera Dumaza amagará	CC	1128527434	Lorena Dumaza amagará	
15	Cristiano amagará Tunay	Rc	1077491506	Sandra tunay forastero	Sandra
16	Virgelina majore guaseruco	CC	1128525144	Virgelina majore guaceruca	virgelina
17	Yeisohar forastero dogirama	Rc	1128527296	Dileicy dogirama bailarin	Dileicy
18	Yeisi forastero dogirama	Rc	1128527556	Dileicy dogirama bailarin	Dileicy
19	María Elena camicamo Dumaza	CC	1079290783	María Elena camicano Dumaza	
20	Mayra dogari zapia	Rc	1077488591	Jose aristide dogari zapia	Jose Aristide Dogari

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro (x) formacion a las familias

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 11/08/2025 **LUGAR(UCA):** _CHIRRINCHAO **RESPONSABLE:** Luis Yineth Salas Valoyes

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DIANA AMAGARA DOGARI	RC	1077487921	NEILA DOGARI BAILARIN	
2	LINA AMAGARA DOGARI	RC	1077491467	NEILA DOGARI BAILARIN	
3	HAILIN NAHIARA DOGARI ZAPIA	RC	1128527707	MELIDA ZAPIA FLACO	MELIDA
4	YORYI MOYA ISABARE	RC	1128527293	FELINDA ISABARE BARIQUIRURA	FELINDA
5	YEISON PEREA DUMAZA	RC	1128527349	JOSE ANIL PEREA FORASTERO	Jose anil
6	YEREN SOFIA AMAGARA NATIGAY	RC	1128527455	MARITZA NATICAY AMAGARA	Maritza
7	WILSON ANDRES FLACO NATIGAY	RC	1128527475	MARIELA NATICAY FLACO	mariela
8	SANTIAGO PEREA DUMAZA	RC	1128527749	SANDRA DUMAZA AMAGARA	Sandra
9	NATALIA PEREA ESCOBAR	RC	1128527538	SANDRA DUMAZA AMAGARA	Sandra
10	DANEYI DUMAZA WARAWATA	RC	1128527563	CRUZ ELENA WARAWATA GARGUITA	
11	YAIR DUMAZA FLACO	RC	1128527633	SORAIDA FLACO ISARAMA	Zoraida
12	YOISER FORASTERO NATIGAY	RC	1128527720	LUISA NATIGAY FLACO	Luisa
13	MARITZA NATICAY AMAGARA	CC	1007532001	MARITZA NATICAY AMAGARA	Maritza
14	NIRMA FORASTERO ISARAMA	CC	1128526169	NIRMA FORASTERO ISARAMA	
15	LUCY AMAGARA CHORY	CC	1193600261	LUCY AMAGARA CHORY	
16	ESTHER DAHIANA MURILLO CORDOBA	RC	1078105733	MARIA FELISA CORDOBA PALACIOS	Maria Felisa Cordoba
17	KEIDY DUMAZA NATICAY	CC	1128525584	KEYDI DUMAZA NATICAY	Keidy
18	MARIAM CELESTE ASPRILLA CORDOBA	RC	1128527392	LEIDY CORDOBA CORDOBA	Leidy Cordoba Cordoba
19	AMPARO QUEJADA CORDOBA	CC	1128524594	AMPARO QUEJADA CORDOBA	Amparo Quejada
20	SANDI FLACO NATICAY	RC	1128527699	WILSON FLACO PANESSO	Wilson Flaco Pa

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro (x) Formacion a las familias

Operador contratista

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 12/08/2023 **LUGAR(UCA):** CHIMIRRIDO **RESPONSABLE:** Luis Solis

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DANIEL UNDAGAMA UNDAGAMA	RC	1078105090	LUIS ALBERTO UNDAGAMA MOÑA	
2	SERVELIO UNDAGAMA PEÑA	RC	1128527235	ANA RUCILIA PEÑA CONAPIA	
3	LUIS ANDRES UNDAGAMA PEÑA	RC	1128527542	ANA RUCILIA PEÑA CONAPIA	
4	LUISELIA UNDAGAMA CEREZO	RC	1128527092	ZUMILDA CEREZO ISARAMA	Zumilda
5	SERGIO UNDAGAMA CEREZO	RC	1128527488	ZUMILDA CEREZO ISARAMA	Zumilda
6	WENDY CONAMPIA UNDAGAMA	RC	1128527218	LUZ MERI UNDAGAMA MOÑA	Luz meri undagama
7	BIASNEY ISARAMA DUMAZA	RC	1128527257	CLARI DUMAZA OLEA	
8	YORLEYSA ISARAMA DUMAZA	RC	1078475357	CLARI DUMAZA OLEA	
9	YINE CLAUDIA ISARAMA SUCRE	RC	1128527405	LUCY YANETH SUCRE FORASTERO	
10	LUIS JOWER ISARAMA SUCRE	RC	1128527705	LUCY YANETH SUCRE FORASTERO	
11	ESTIVEN UNDAGAMA MOYA	RC	1128527377	MARIELA MOYA FLACO	
12	MARIELA MOYA FLACO REMPLEZO	CC	1128524124	MARIELA MOYA FLACO	
13	WILMER ZAIR LANA NATIGAY	RC	1128527679	ZULY YOMAIRA NATIGAY WAITOTO	Zuly Yomaira
14	INES CUNAPIA SABAGURA	RC	1128527465	SILVIA SABAGURA LANA	
15	EVALUNA CONCHAVE FLACO	RC	1128527533	ALBARINA FLACO ROJAS	Albarina
16	YUNERI VIRRI CUNAPIA	RC	1128527622	MARIA INES CUNAPIAPEREA	
17	ZUMILDA CEREZO ISARAMA	CC	1128524784	ZUMILDA CEREZO ISARAMA	Zumilda
18	BESNAIDA ISARAMA RUBIANO	CC	1148451422	BESNAIDA ISARAMA RUBIANO	Besnaida
19	DANIELA UNDAGAMA PEÑA	TI	1128526038	ANA RUCILIA PEÑA CONAPIA	
20	YENNI VALENCIA AMAGARA	TI	1148195222	YENNI VALENCIA AMAGARA	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario () - Otro () _____

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 12/08/2025 **LUGAR(UCA):** CHIMIRRIDO **RESPONSABLE:** LIVIS YINETH SALAS VALOYES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JAVIER VALENCIA ISARAMA	RC	1077487619	CARMELINA ISARAMA TUNAY	Carmelina Isarama
2	JUANCITO ISARAMA FLACO	RC	1128527511	JUANCITO ISARAMA FLACO	Juancito Isarama
3	KEYRA CEREZO ISARAMA	RC	1128527632	ROSALIA ISARAMA FLACO	Rosalia Isarama
4	MIGUELINA ISARAMA VALENCIA	RC	1128527445	YOJANA VALENCIA ISARAMA	
5	MANUELITO ISARAMA VALENCIA	RC	1128527618	YOJANA VALENCIA ISARAMA	
6	YOSUAR SMITH CONANPIA UNDAGAMA	RC	1128527516	PEDRO LUIS CONANPIA FLACO	Pedro Luiz
7	INGRI VANESA WARABATO FLACO	RC	1128527150	ILDA FLACO TUNAY	
8	LUZ GENEIRA ISARAMA ISARAMA	RC	1128527324	YUCARINA ISARAMA BIRRY	Yucarina
9	JAIME ISARAMA FLACO	RC	1128527598	CELINA FLACO CAISAMO	
10	ANUEL VALENCIA HACHITO	RC	1128527225	DORA LUZ HACHITO MECHECHE	
11	YONATAN VALENCIA HACHITO	RC	1128527604	DORA LUZ HACHITO MECHECHE	
12	GARLIS CONCHAVE FLACO	RC	1128527179	ALBARINA FLACO ROJAS	albarina flaco
13	MARIA LINA CONAPIA ISARAMA	RC	1128527124	BESNAIDA ISARAMA RUBIANO	Besnaida
14	YOSELI CUNAPIA UNDAGAMA	RC	1077491837	JANETH PATRICIA UNDAGAMA CHAMAPURO	Janeth Patricia
15	RIHANNA FLACO ISARAMA	RC	1128527420	YADIRA ISARAMA MAYOMA	Yadira Isarama
16	ALBARINA FLACO ROJAS	CC	1007056505	ALBARINA FLACO ROJAS	Albarina flaco
17	ZULY LUCIANA LANA NATIGAY	RC	1128527522	ZULY YOMARY NATIGAY WAITOTO	Zuly yomaey
18	YUCARINA ISARAMA BIRRY	CC	1078858561	YUCARINA ISARAMA BIRRY	Yucarina
19	NATALIA CUNAMPIA ISARAMA	RC	1128527544	BESNAIDA ISARAMA RUBIANO	Besnaida Isarama
20	LORENA VALENCIA TUNAY	RC	1128527460	OLIVIA TUNAY DUMASA	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro (x) Formacion a las Familias.

Operador contratista

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 11/08/2025 LUGAR(UCA): CHIMIRRIDO RESPONSABLE: Luis Valoyes

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DANIEL UNDAGAMA UNDAGAMA	RC	1078105090	LUIS ALBERTO UNDAGAMA MOÑA	
2	SERVELIO UNDAGAMA PEÑA	RC	1128527235	ANA RUCILIA PEÑA CONAPIA	
3	LUIS ANDRES UNDAGAMA PEÑA	RC	1128527542	ANA RUCILIA PEÑA CONAPIA	
4	LUISELIA UNDAGAMA CEREZO	RC	1128527092	ZUMILDA CEREZO ISARAMA	Zumilda.
5	SERGIO UNDAGAMA CEREZO	RC	1128527488	ZUMILDA CEREZO ISARAMA	Zumilda
6	WENDY CONAMPIA UNDAGAMA	RC	1128527218	LUZ MERI UNDAGAMA MOÑA	Luz meri undagama
7	BIASNEY ISARAMA DUMAZA	RC	1128527257	CLARI DUMAZA OLEA	
8	YORLEYSA ISARAMA DUMAZA	RC	1078475357	CLARI DUMAZA OLEA	
9	YINE CLAUDIA ISARAMA SUCRE	RC	1128527405	LUCY YANETH SUCRE FORASTERO	
10	LUIS JOWER ISARAMA SUCRE	RC	1128527705	LUCY YANETH SUCRE FORASTERO	
11	ESTIVEN UNDAGAMA MOYA	RC	1128527377	MARIELA MOYA FLACO	
12	MARIELA MOYA FLACO REMPLEZO	CC	1128524124	MARIELA MOYA FLACO	
13	WILMER ZAIR LANA NATIGAY	RC	1128527679	ZULY YOMAIRA NATIGAY WAITOTO	Zuly yomaira
14	INES CUNAPIA SABAGURA	RC	1128527465	SILVIA SABAGURA LANA	
15	EVALUNA CONCHAVE FLACO	RC	1128527533	ALBARINA FLACO ROJAS	Albarina
16	YUNERI VIRRI CUNAPIA	RC	1128527622	MARIA INES CUNAPIAPEREA	
17	ZUMILDA CEREZO ISARAMA	CC	1128524784	ZUMILDA CEREZO ISARAMA	Zumilda
18	BESNAIDA ISARAMA RUBIANO	CC	1148451422	BESNAIDA ISARAMA RUBIANO	Besnaida
19	DANIELA UNDAGAMA PEÑA	TI	1128526038	ANA RUCILIA PEÑA CONAPIA	
20	YENNI VALENCIA AMAGARA	TI	1148195222	YENNI VALENCIA AMAGARA	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario () - Otro () _____.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: _____ LUGAR(UCA): _____PEÑA_____ RESPONSABLE: Luis Yineth Salas Valoyes

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	GEINIS CAROLINA PALMA PALACIOS	R.C	1077483360	LIBIA KATERINE PALACIOS MENA	LIBIA KATERINE PAIA
2	GEINER DAVID PALMA PALACIOS	R.C	1077489923	LIBIA KATERINE PALACIOS MENA	LIBIA KATERINE PAIA
3	SARA MICHELL LESCANO PALMA	R.C	1128527398	MAYERLIN PALMA QUEJADA	mayorLin Palmaquejada
4	JHOIBER PALMA MARTINEZ	R.C	1078101673	DENNY MARITZA PALMA MARTINEZ	Dennimadit zd
5	JHOIRE MAIRE PEREA PALMA	R.C	1128527478	ELIDA VALENCIA MAJORE	ELIDAValenciamo
6	KEILER YESID PEREA ESCOBAR	R.C	1128527606	KETY YULIETH PEREA ESCOBAR	Kety yulieth perea Escobar
7	ANNY YELISSA ASPRILLA BEJARANO	R.C	11285227464	JESUSA BEJARANO	Jesusa Bejarano
8	NAOMI MURILLO VALOYES	R.C	1078104763	BETSY YANETH VALOYES ROMAÑA	Bessy Th
9	NAIRA MURILLO VALOYES	R.C	1078104762	BETSY YANETH VALOYES ROMAÑA	Bessy Th
10	ADELINE SAMARA MURILLO VALOYES	R.C	1077487137	BETSY YANETH VALOYES ROMAÑA	Bessy Th
11	FAILIN SOFIA MOSQUERA MESA	R.C	1078102351	LUZ MESA PEREA	Luzdaidamesaperea
12	ESTEBAN DAVID CHALA PEREA	R.C	1077487042	YIRLENIS PEREA	Yirlenis perea
13	DAILER SMITH CORDOBA CORDOBA	R.C	1077491575	ISMENIA CORDOBA MURILLO	Ismenia cordoba M
14	YISLERI PEREA ESCOBAR	TI	1077456243	JESUSA BEJARANO CAICEDO	Jesusa Bejarano
15	LEIMER ESMIC ROMAÑA MARTINEZ	R.C	1078102811	DEIMER ROMAÑA PEREZ	Deimer romaña
16	KEILIN YISETH CUESTA ROJAS	R.C	1077490976	CONSUELO ROJAS BEJARANO	consuelo bejarano
17	LEINER YESID MARTINEZ CUESTA	R.C	1078474849	CONSUELO ROA BEJARANO	consuelo roa bejarano
18	MIKAYLEN SOETH CORDOBA RENTERIA	R.C	1078474467	MIRLEYDA RENTERIA PALMA	Mirleida renteria
19	SHAEL DANIEL CORDOBA RENTERIA	R.C	1077491634	MIRLEYDA RENTERIA PALMA	Mirleida Renteria
20	DAIRYS MARTINEZ COPETE	C.C	1193326297	DAIRYS MARTINEZ COPETE	Dairys Martinez

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro (X formación a las Familias.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 14/08/2025 **LUGAR(UCA): PEÑA** _____ **RESPONSABLE:** Lucy Yineth Salas Valoyes.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Javier Felipe Hachito Tuave	R.C	1128527378	Rosilia Tuave Valencia	Rosilia
2	Yeffry Hachito Tuave	R.C	1128527042	Rosilia Tuave Valencia	Rosilia
3	Yenny Sarith Cordoba Palma	R.C	1128527286	Yenifer Córdoba Palma	Yenifer cordoba
4	Ashlin Steysi Palacios Mesa	R.C	1077489912	Yadira Mesa Mina	Yadira Mesa
5	Yenifer Santos Mena	T.J	1148944321	Elmer Martinez Cuesta	Elmer Martinez
6	Analicia Majore Bailarin	C.C	1128525762	Analicia Majore Bailarín	
7	Ingris Manuela Murillo Mosquera	T.J	1074686308	Ingris Manuela Murillo Mosquera	
8	Yahelis Cuesta Borja	R.C	1077488975	Yarleidi cuesta Borja	Yarleidi Borja
9	Luis Davinson Cuesta Sapia	R.C	1128527489	Yolanda Sapia Majore	
10	Yolanda Sapia Majore	C.C	1151438158	Yolanda Sapia Majore	
11	Elder Samuel Escobar Salas	R.C	1078475085	Arleicy Salas blandón	Arleici Salas
12	Breiner David Chala Rios	R.C	1077487951	Jaminton Cordoba Palma	Jaminton Palma
13	Silvio Bailarín Majore	R.C	1128527716	Rosalba Majore Majore	
14	Neymar Orqui Majore	R.C	1042735476	Luz Dary Majore Sapia	
15	Jailen Salomé Bejarano Moreno	R.C	1078104850	Nuri Rocio Moreno Rivas	NURYS Moreno
16	Heiner Josué Bejarano Moreno	R.C	1078472928	Nuri Rocío Moreno Rivas	
17	Claudia Bailarin Guaceruca	R.C	1048023167	Hermia Guaceruca Majore	
18	Malyuris Cuesta Cuesta	C.C	1147952045	Malyuris Cuesta Cuesta	Malyuris cuesta
19	Logan Yair Rivas Triana	R.c	1075027836	Brenda yuranny Triana Barrera	Brenda Barrera
20	Leiner Alexander Cordoba Cordoba	R.c	1077488431	Yamile Guevara Renteria	Yamile Renteria

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro (x) Formacion a las familias

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FGFECHA: 25/09/2025 LUGAR(UCA): Bda de Bebaramo

RESPONSABLE Luis Yinet Salas

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YEIFER ESTIVEN RENTERIA TORRES	R.C	1078472602	ANA VICTORIA TORRES ARROYO	Ana Victoria
2	AILANA LUCIA ORTIZ CAICEDO	R.C	1078564574	MELIZA LICETH MURILLO MOSQUERA	Meliza
3	EVIANNY ESCOBAR SALAS	R.C	1078473421	EDIER ESCOBAR FLOREZ	Edier
4	ARLEN ELITH ESCOBAR SALAS	R.C	1078472406	ARLEYCI SALAS BLANDON	Arleici
5	SAILIN YISETH PALACIOS MENA	R.C	1078102596	LILIAN PALACIOS MENA	Lilian Mena
6	AMANCIO VALENCIA TUNAY	R.C	1128527460	OLIVIA TUNAY DUMASA	
7	YEIMER ELIAN PALMA PALMA	R.C	1077491089	JINNETH JOHANA PALMA PALMA	Jineth Palma
8	ANDREA SOFIA CORDOBA MURILLO	R.C	1078101046	YASLEIDY MURILLO CAICEDO	Yasleidy
9	DENNY CELESTE PALMA CORDOBA	R.C	1078103113	YULISA CORDOBA BEJARANO	Yulisa
10	LEIMER ARLEY QUEJADA PALMA	R.C	1077486924	JINNETH JOHANA PALMA PALMA	Jinet Palma
11	KAYLIN ADHARA CUESTA PALACIOS	R.C	1077490162	KAREN YULIANY PALACIOS	Karen Palacios
12	ANGIE PAOLA MENA PALMA	R.C	1077486259	EVALINA PALMA CORDOBA	Evalina Cordoba
13	YOANA HACHITO TUAVE	R.C	1128527571	ROSILIA TUAVE VALENCIA	Rosilia valencia
14	YARLEINY PALACIOS TAMAYO	R.C	1077489670	KAREN YULIETH PALACIOS TAMAYO	Karen Palacios
15	LUZ DARY OQUI BAILARIN	T.I	1147952066	ROSILIA TUAVE VALENCIA	Rosilia Valencia
16	MARISOL RENTERIA MORENO	C.C	1077477028	MARISOL RENTERIA MORENO	Marisol Moreno
17	DOYA PUMAS DOMICO BAILARIN	C.C	1038927488	DOYA PUMAS DOMICO BAILARIN	
18	ROSILIA TUAVE VALENCIA	C.C	1148194808	ROSILIA TUAVE VALENCIAN	Rosilia Valencia
19	SHARICK FLOREZ FLOREZ	R.C	1025777298	GLORIA MILENA FLOREZ FLOREZ	Gloria Florez
20	CRUZ MARY PALACIO RENTERIA	C.C	1001847398	CRUZ MARY PALACIO RENTERIA	Cruz Mery

Mague con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO Encuentro comunitario ( ) - Otro ( )

142

EXPERIENCIA SIGNIFICATIVA

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

NOMBRE DE LA EXPERIENCIA SIGNIFICATIVA	Celebración de la niñez y adolescencia indígena.
NOMBRE DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA EXPERIENCIA	Valentina Mayo Portilla
CORREO ELECTRÓNICO DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA EXPERIENCIA	Valentinamayo05@gmail.com
TELÉFONO DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA EXPERIENCIA	3137503227
ROL DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA EXPERIENCIA	Coordinadora
REGIONAL	Chocó
MUNICIPIO	Medio Atrato
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	Fundación Chocó Social
UNIDAD DE SERVICIO	Bete, Bete A, Agua Clara, Guadualito, Paso Salado, Vueltabuey, Aurobuey, San Jose, La peña, Bebarasito, Alto Bebarama, Bebarama, Chirrinchao, Boca de Bebarama, Chimirrido.
CÓDIGO CUNETAME DE LA UNIDAD DE SERVICIO	274251111737, 274251160767, 274251111740, 274251114658, 274251114665, 274251126973, 274251114657, 274251114663, 274251114659, 274251156009, 274251126974, 274251126975, 274251111747, 274251157650, 274251114655
MODALIDAD	Propia e intercultural
SERVICIO	Educación Inicial Campesina
EXPERIENCIA SIGNIFICATIVA.	Este dia es una fecha de gran importancia para las comunidades indígenas, ya que busca reconocer, proteger y visibilizar los derechos de los niños, niñas y adolescentes indígenas, garantizando su desarrollo integral dentro del marco de sus culturas, costumbres y tradiciones, Celebrar el **Dia de la Niñez y Adolescencia Indígena** significo mucho más que una simple conmemoración; es un acto de reconocimiento, respeto y valoración hacia los niños, niñas y adolescentes indígenas dentro de sus comunidades y en la sociedad en general, entre las actividades realizadas tenemos las siguientes : Círculos de palabra con mayores o sabedores que compartan mitos, historias y enseñanzas, práctica de danzas, cantos, música y juegos tradicionales.

	Elaboración de artesanías, Actividades pedagógicas en lengua propia para fortalecer la identidad cultural, conversatorios sobre la importancia de preservar el territorio, el medio ambiente y la naturaleza, Juegos colectivos tradicionales y dinámicas de integración, jornada lúdica con materiales elaborados por los mismos niños y adolescentes.
RESULTADO DE LA EXPERIENCIA SIGNIFICATIVA.	La conmemoración del Día de la Niñez y Adolescencia Indígena permitió reconocer y valorar a los niños, niñas y adolescentes como pilares fundamentales de la comunidad, reafirmando sus derechos, su identidad cultural y la importancia de transmitir los saberes ancestrales, esta celebración fortalecio los lazos familiares y comunitarios, promovió la participación activa y generó espacios de integración, recreación y aprendizaje, contribuyendo al bienestar integral y a la preservación de la riqueza cultural de los pueblos indígena.
TIPO DE EXPERIENCIA SIGNIFICATIVA	PEDAGOGICA ( ) SALUD Y NUTRICION ( ) PSICOSOCIAL (X)
PRACTICA TRABAJADA EN LA EXPERIENCIA SIGNIFICATIVA	**PRACTICA 3 :** Acompañar la construcción de identidad. **ACCION 3.2** La familia promueve la participación en condiciones de equidad de género de la niña o el niño en las rutinas, rituales, celebraciones y conmemoraciones que caracterizan a su familia y comunidad.
TIPO DE RECURSOS	VIDEO ( ) REGISTRO FOTOGRAFICO (X) DOCUMENTO ( )
AUTORIZACION DE IMAGEN	*Colocar el escaner de uso de imagen firmado.*

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Celebración del dia de la niñez y adolescencia indigena	Nombre de la actividad: Celebración del dia de la niñez y adolescencia indigena
Fecha: 26/08/2025	Fecha: 26/08/2025
Lugar: Medio Atrato	Lugar: Medio Atrato
	
Nombre de la actividad: Celebración del dia de la niñez y adolescencia indigena	Nombre de la actividad: Celebración del dia de la niñez y adolescencia indigena
Fecha: 26/08/2025	Fecha: 26/08/2025
Lugar: Medio Atrato	Lugar: Medio Atrato

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Celebración del día de la niñez y adolescencia indigena	Nombre de la actividad: Celebración del día de la niñez y adolescencia indigena
Fecha: 26/08/2025	Fecha: 26/08/2025
Lugar: Medio Atrato	Lugar: Medio Atrato
	
Nombre de la actividad: Celebración del día de la niñez y adolescencia indigena	Nombre de la actividad: Celebración del día de la niñez y adolescencia indigena
Fecha: 26/08/2025	Fecha: 26/08/2025
Lugar: Medio Atrato	Lugar: Medio Atrato

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Celebración del dia de la niñez y adolescencia indigena	Nombre de la actividad: Celebración del dia de la niñez y adolescencia indigena
Fecha: 26/08/2025	Fecha: 26/08/2025
Lugar: Medio Atrato	Lugar: Medio Atrato
	
Nombre de la actividad: Celebración del dia de la niñez y adolescencia indigena	Nombre de la actividad: Celebración del dia de la niñez y adolescencia indigena
Fecha: 26/08/2025	Fecha: 26/08/2025
Lugar: Medio Atrato	Lugar: Medio Atrato

CONTROL SOCIAL

ESTÁNDAR 7: Facilita a la comunidad y a los usuarios el ejercicio del control social sobre la calidad de la atención.

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:	12	Agosto	2025
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Medio Atrato (Beté)		
Centro zonal: Quibdó	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Fundación Chocó Social.		
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 163 2025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación inicial campesina	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Bertha Sara Cordoba		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Vuelta Buey **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Vuelta Buey	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3217498013		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 40 **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 Control Social Vuelta Buey.
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 en la UCA de atención en primera infancia, donde opera la modalidad Propia Intercultural.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificación de experiencias Pedagogicas

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

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 atiende 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.**				

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 se pudo evidenciar que la UCA de Aeso Guey cuenta con experiencias pedagogicas significativas, que favorecen el desarrollo integral de la niñez y la participación de las familias, se destaca el compromiso de las educadoras en la planeación y ejecución del programa.

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

Continuar realizando los seguimientos de espacios de experiencias pedagogicas en los UCA. de atención en Primera infancia, donde opera la modalidad Propia e intercultural.

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: Cleiton Amagara Caicedo
- 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: 3107786526

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: 5			
Fecha:	13	Agosto	2025
Regional/Departamento: Chocó	Municipio: Medio Atrato (Bekí)		
Centro zonal: Quibdó	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Fundación Chocó Social		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia Intercultural.	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 2700163 2025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación Inicial Campesina	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Jessica Julieth Valencia Londoño		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Aro Buey Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Aro Buey	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 322 3725453		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 60 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 control social Aro Buey
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar seguimientos de control social en la uca de atención, donde opera la modalidad pro Pia e intercultural.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificación de experiencia Pedagogica.

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).			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.**				

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 se pudo evidenciar que las UCA de vuelta Buey cuentan con experiencias pedagogicas significativas que favorecen el desarrollo integral de la niñez y la participación de las familias se destaca el compromiso de las educadoras en la planeación y ejecución del programa.

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

Continuar realizando los seguimientos de experiencias pedagogicas, en la UCA de atención en primera infancia donde opera la modalidad propia e intercultural.

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: Angi Paola Rivas Paneso
- 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: 310 350 4025

PUBLICO

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: 5

Fecha:	13	Agosto	2025
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Medio Atrato (Beté)		
Centro zonal: Quibdó	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Fundación Chocó Social.		
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:** 2700132025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación Inicial Campesina	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Yineth Melissa Perea Palacios		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: San José **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** San José	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3105192153		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 40 **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 Control Social San José
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 en la UCA de atención en primera infancia propia e intercultural.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificación de experiencias pedagogicas

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.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
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.

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 botiquin 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 fisicos 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.**				

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 se pudo evidenciar que las UCA de San José cuentan con experiencias pedagogicas significativas que favorecen el desarrollo integral de la niñez y la participación de las familias, se destaca el compromiso de los educadores en la planeación y ejecución del programa.

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

Continuar realizando los seguimientos de espacios de experiencias pedagogicas, en las UCA de atención en primera infancia donde opera la modalidad propia e intercultural.

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: Danny Yuranny Mena Mena
- 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: 3105354031

PUBLICA

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°: 5		
Fecha:	15 / 08	2025
Regional/Departamento: Chocó	Municipio: Medio Atrato	
Centro zonal: Quibdo	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Chocó social	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia Intercultural	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 27001632025	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación inicial Campesina	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Yinny Martinez Ibarguen	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Paso Salado	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3218054179	
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Paso Salado		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 40 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:	Paso Salado
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 en la UCA de atención a la Primera Infancia Propia Intercultural
Propósito o finalidad de la visita:	Verificación de experiencias Pedagogicas

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).			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.			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 atiende 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		

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

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.**

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 se evidenció la Correcta Verificación de experiencias Pedagogicas.

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

Continuando con la realización de Verificación de experiencias Pedagogica.

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: Rubiela Demoza olaya

- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: no registra
- Número Celular y/o fijo: 318 640 6470

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
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 N°: 5			
Fecha:	20	Agosto	2025
Regional/Departamento: Chocó	Municipio: Medio Atrato		
Centro zonal: Quibdo	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Chocó social		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia intercultural	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 27001632025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación inicial Campesina	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: KATY Yulissa Quejada Moya		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Betá A	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 3225381840		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Betá A			
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 10 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 10			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	BETE A
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 en la UCA de atenció a la Primera infancia Propia intercultural
Propósito o finalidad de la visita:	Verificación de experiencias Pedagogicas

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).			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 encuentran 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 atiende 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		

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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

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.**

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 Se evidencio la Correcta verificacion de experiencias Pedagogicas

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

Continuando Con la realización de Verificación de experiencias Pedagogicas

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: Marian Olea Pamesso

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 5 de 4

- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No registra
- Número Celular y/o fijo: 322 538 1840

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
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 N°: 5			
Fecha:	11	08	2025
Regional/Departamento: Chocó	Municipio: Medio Atrato		
Centro zonal: Quibdó	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: chocó social		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia intercultural	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 27007632025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación inicial campesina	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Luz Vanessa Salas Lemus		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Beti	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 314 899 7826		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Beti			
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 50 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 10			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Beti
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 en la UCA de atención a la primera infancia propia intercultural
Propósito o finalidad de la visita:	Verificación de experiencias pedagogicas

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.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

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.			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 atiende 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		

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

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.**

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 se evidencio la correcta verificación de experiencias pedagogicas

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

Continuando con la realización de verificacion de experiencias pedagogicas

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: Miriam Alejandra Fonseca

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 5 de 4

- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: no registra
- Número Celular y/o fijo: 321 538 0840

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
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: 5			
Fecha:	12	08	2025
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Medio Atrato		
Centro zonal: Quibdó	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Chocó social		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia intercultural	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 2700763 2025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educacion inicial campesina	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Yoranny Palacios Tello		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Agua clara **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Agua clara	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 314 745 4918		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 19 **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:	Agua clara
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 en la UCA de atención a la Primera Infancia Propia intercultural
Propósito o finalidad de la visita:	Verificación de experiencias Pedagogicas

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.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
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.

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.			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		

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

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.**

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 se evidenció la correcta verificación de experiencias pedagogicas

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

Continuando con la realicación de verificación de experiencia Pedagogica

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: Ana Ramos Arcila

- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No reporta
- Número Celular y/o fijo: 321 4266877

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: 5			
Fecha:	14	08	2025
Regional/Departamento: Choco	**Municipio:** Medio Atrato		
Centro zonal: Quibdó	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Chocó Social		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia Intercultural	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 2700763 2025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación Inicial Confesina	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Osiris Bonaña Cordoba		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Guadualito **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Guadualito	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3148770529		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 60 **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:	Guadualito
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 en la UCA de atención a la Primera infancia Propia intercultural
Propósito o finalidad de la visita:	Verificación de experiencias pedagogicas

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.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
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

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.			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		

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

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.**

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 se evidenció la correcta verificación de experiencias pedagogicas.

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

Continuando con la realización de verificación de experiencias pedagogica

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: Evelia Sabogara Mecha

- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: no registra
- Número Celular y/o fijo: 314 817-0525

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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: 5			
Fecha:	23	Agosto	2025
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Medio Atrato		
Centro zonal: Quibdó	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Fundacion choco Social		
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:** 2700163 2025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educacion Inicial campesina	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Diana Yaneth		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Bebarosito	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3127384783		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Bebarosito			
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 40 **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:	Bebarosito
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Vigilar la correcta ejecucion en los Servicios de atencion a primera infancia, de acuerdo al contrato de aporte de la uca
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar el cumplimiento de las actividades y experiencias pedagogicas en la uca.
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).			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 POLITICA 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:

Durante la realizacion de la verificación, no se encontro situacion alguna que ponga en riesgo de accidente o peligro a los Participantes

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

Se le recomienda a el talento humano continuar realizando las actividades de manera organizada y participativa.

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: Orfa welly jumi
- 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: 3117482503.

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: 5			
Fecha:	23	Agosto	2025
Regional/Departamento: Choco	**Municipio:** Medio Atrato		
Centro zonal: Quibdó	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** fundación chocó social		
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 1632025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educacion inicial campesina	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Kelly Fuentes Palacios		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Boca de bebarama **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Boca de bebarama	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3216151495		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 40 **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:	Boca de bebarama
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Vigilar la correcta ejecucion en los servicios de atencion a la primera infancia de acuerdo al contrato de aportes de la UCG.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar el cumplimiento de las actividades y experiencias pedagogicas en la UCG

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.

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

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.			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?	✓		
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.***	✓		
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?	✓		
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	✓		
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.	✓		
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	✓		
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	✓		
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?	✓		
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 verificacion, no se presento, ninguna Situacion que ponga en riesgo o peligro a los Participantes

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

Se le recomienda a el talento humano, continuar realizando las actividades con compromiso y responsabilidad.

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: Darleida Baylarin
- 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: 3137218060

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: 5			
Fecha:	22	Agosto	2025
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Medio Atrato		
Centro zonal: Quibdó	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Fundacion chocó social		
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:** 27001632025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educacion Inicial campesina	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Rubiela bejarano		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Alto Bebaramá **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Alto Bebaramá	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3108432519		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 60 **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:	Alto Bebaramá
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Vigilar la correcta ejecucion en los servicios de atencion a la primera infancia de acuerdo al contrato de aporte de la uca
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar el cumplimiento de las actividades y experiencias pedagogicas de la uca.

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.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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

	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 calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			✓
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			✓
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?			✓
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?			✓
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?			✓
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			✓
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?	✓		
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.***	✓		
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?	✓		
B.	Si el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	✓		
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.	✓		
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	✓		
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	✓		
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?	✓		
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.