ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE TALENTO HUMANO	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
7628-2024	25 4 24	8 5 24	6 12 24	5

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
30 9 24	N.A	ANTON PIRULERO

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 70 No. 109a-05	ENGATIVÁ

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
VILLAS DEL DORADO	3168763342	jardinantonpirulero@gmail.com

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
N.A N.A N.A	17 N.A N.A	40 N.A N.A	50 N.A N.A	N.A N.A N.A

CALIFICACIÓN: SOBRESALIENTE (SOB) SATISFACTORIO (SAT) A MEJORAR (AM) DEFICIENTE (DEF) NO APLICA (NA)

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

1	¿Cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexo técnico, Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS?	A.M
2	¿Cumple con los requerimientos que haga el Supervisor y dar respuesta máxima dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo del requerimiento o en los términos establecidos en el mismo?	N.A
3	¿Responde por los documentos físicos o magnéticos que le sean entregados o que elabore para la ejecución del Convenio, así como por la seguridad y el debido manejo de documentos y registros propios del ASOCIADO?	SAT
4	¿Permite la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares de Calidad?	SAT
5	¿Informó de manera inmediata y por escrito al Supervisor del Convenio, sobre las visitas practicadas al Jardín Infantil por los Entes de control?	SAT
6	Asistió a las reuniones que programó la Entidad o el supervisor, dirigida a los Jardines Infantiles.	SAT
7	¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría de Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital?	SAT

8	Remitió manifestaciones que permita corroborar la contratación de mujeres durante el periodo de ejecución del convenio, esto para dar cumplimiento al decreto Distrital No. 332 del 29 de diciembre de 2020 “por medio del cual se establecen medidas afirmativas para promover la participación de las mujeres en la contratación del Distrito Capital”, modificado por el decreto 634 de 2023?	**N.A**

9.1.3.6 Compromisos Componente Talento Humano

1	¿Cuenta con un documento donde se establezcan los procesos de selección, inducción, cualificación y seguimiento del cumplimiento de las actividades del talento humano?	**SAT**
1.1.	Para el mes supervisado realización inducción, reinducción cualificación y seguimiento del cumplimiento de las actividades con el talento humano?	**N.A**

A. Actividad realizada N.A

B Fecha de la actividad N.A

2	¿Presentó al supervisor del convenio, durante el primer mes de ejecución los contratos suscritos entre el asociado y las y los colaboradores que prestan la atención en el jardín infantil?	**SAT**
2.1	¿Presentó los contratos que durante la ejecución del convenio del personal nuevo y de reemplazo en el Drive dispuesto por la Supervisión para su respectiva Verificación?	**N.A**
3	¿Radicó para verificación de cumplimiento de perfiles las hojas de vida con los respectivos soportes del talento humano ?	**N.A**

SI [ ] NO [X]

Cuantos: N.A

Perfiles N.A

Fechas: N.A

4	¿Notificó al supervisor del convenio de manera inmediata los cambios realizados en la contratación de las y los colaboradores?	**N.A**

Contrato [ ]

Afiliación al SGSSS [ ]

ARL [ ]

Renuncia [ ]

Incapacidad [ ]

Otra [ ]

Registre la Fecha de notificación al Supervisor: N.A

5	¿Mantiene y organiza en medio físico en el jardín infantil y digital en el Drive de la Supervisión las hojas de vida, soportes y reportes de datos de las y los colaboradores?	**SAT**

A	Hoja de vida	X
B	Soportes de formación	X
C	Soportes de experiencia	X
D	Copia de documento de identidad	X
E	Vinculación a seguridad social	X

F	Antecedentes judiciales	X
G	Certificación bancaria	X
H	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado	X
I	Certificado del curso de educación sanitaria en manejo adecuado de alimentos del talento humano asignado	X
J	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil	X
K	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna	X
L	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X
M	Consulta de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Ley 1918 de 2018.	X
N	Formato autorización de consulta de inhabilidades" de conformidad con lo establecido en la Ley 1918 de 2018	X

6 ¿Garantiza la dedicación exclusiva del talento humano del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico? **SAT**

7 ¿Socializa a las y los colaboradores del Jardín Infantil todos los documentos que forman parte integral del anexo técnico y demás lineamientos, protocolos, procedimientos y orientaciones del servicio? **SAT**

A. Actividad realizada **Socialización anexo técnico, componente nutrición**

B Fecha de la actividad **09 de septiembre del 2024**

8 ¿Garantiza la vinculación del talento humano requerido de acuerdo con la cobertura del Jardín infantil, el perfil conforme con la formación, experiencia y habilidades definidas? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños) **A.M**

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del Servicio	1	1	1	N,A	N,A
Profesionales y técnicas de atención a la primera infancia	8	8	8	N,A	N,A
Auxiliares de atención a la primera infancia	2	2	2	N,A	N,A
Auxiliar administrativo	1	1	1	N,A	N,A
Manipulador de alimentos	3	3	3	N,A	N,A
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	N,A	N,A

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

SI [ ] NO [X]

8.2. ¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados? **N.A**

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

8.4. ¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil? **N.A**

SI ☐ NO ☐

10 Elaboró y mantiene actualizado el plan de cualificación y bienestar del talento humano para la vigencia del Convenio **SAT**

SI [X] NO ☐

11 ¿Cuenta con la proporción de colaboradores y colaboradoras capacitados y con certificación de los cursos exigidos en los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial?

Curso	Número de niñas y niños	Número de profesionales requeridos cualificados	Número de profesionales cualificados
Primeros auxilios con énfasis en primera infancia	107	3	3
Prevención y Detección de la violencia sexual		3	3
Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna		5	9
Manipulación, preparación y distribución de alimentos		11	18
Prevención, detección y manejo de las enfermedades prevalentes de la primera infancia		11	18
Promoción en estilos de vida saludable		11	18
Atención en salud de las niñas y los niños		11	18

12 ¿Organizar los soportes de las actividades programadas en el plan de cualificación y bienestar del talento humano, las cuales pueden ser en medio físico o digital? **N.A**

SI [X] NO ☐

A. Actividad realizada N,A

B Fecha de la actividad N.A

13 ¿Gestiona con la Administradora de Riesgos Laborales –ARL, la identificación de los peligros, la evaluación y valoración de los riesgos de seguridad y salud en el trabajo? **SAT**

SI [X] NO ☐

A. Gestión realizada **N.A**

B Fecha de la gestión **N.A**

13.1 Fecha de actualización de la matriz de riegos **18 de septiembre del 2024**

14 ¿Reportó ante la Administradora de Riesgos Laborales ARL, los accidentes de trabajo o Autoreporte de peligros e incidentes laborales a los que haya lugar en el desarrollo de las actividades propias del servicio? **N.A**

A Se han presentado accidentes de trabajo, peligros o incidentes. NO

B	Realizó reportes de accidentes de trabajo o auto reporte de peligros e incidentes	NO

SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

Se hace el respectivo alcance al iinstrumento del mes de agosto del 2024, toda vez que se registró que contaban con matriz de riesgo actualizada al 14 de agosto del 2024, cuando en realidad contaban con matriz de riesgo actualizada al 22 de enero del 2024, para este periodo verificadom presentaron matriz de riesgo de fecha actualización 18 de septimebre del 2024.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

Los permisos solicitados por la auxiliar pedagógica y servicios generales fueron descontados.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

2. No cuentan con requerimientos en curso.

5. No contaron con visitas por parte de Entes de Control.

6. La reponsable del servicio el 13 de septiembre del 2024, a reunión responsables, y referentes subdirección local de Engativá.

El 17 de septiembre asistió a comité ampliado en la casa de la juventud.

Así mismo el 17 de septiembre asistió a comité técnico de manera virtual.

El 19 de septiembre asistió a fortalecimiento en planeación pedagógica en la casa de la juventud - aldea de pensadores.

7. La responsable del serivicio en el periodo verificado de agosto, indico que tenian programado para el 06 de septiembre del 2024, socializaciones de la resolución 967 del 2007, la cual fue realizada el 18 de agosto del 2024, se evidenció acta.

COMPROMISOS DEL TALENTO HUMANO.

1. En el periodo verificado nose realizaron inducción toda vez que no contaron con novedades de contratación

2. Presentaron los contratos de las y los colaboradores organizados, los cuales son a termino fijo inferior a un año con fecha inicial del 15 de mayo al 06 de diciembre del 2024.

3. No radicaron hojas de vida para aval en el periodo verificado.

4. En el periodo verificado no se presentaron novedades en la contratación que amerite notificacion alguna al supervisor.

7. La profesional en atención a la primera infancia, Paola Cely Correa el 09 de septiembre del 2024, lideró socialización del anexo técnico comp, nutrición y salud, con las y los colaboradores, se evidencio acta y listado de asistensia de la actividad.

8. No contaron con la permanencia de las y los colaboradores de la unidad operativa, toda vez que se presentó descuento de 1 dia los perfiles auxiliar de servicios generales y auxiliar en atención a la primera infancia. los dias 10 y 13 de septimebre del 2024.

10. Cuentan con el diagnostico y plan de fortalecimiento institucional.

11. La nutricionista de apoyo local, el 19 de septiembre lideró fortalecimiento en promoción de estilos de vida saludable.

El 20 de septiembre del 2024, igualmente la nutricionsita de apoyo local, lideró fortalecimiento en atención een salud de las niñas y niños con énfasis en esquema de vacunación, se evidenció acta de la actividad realizada.

La profesional titular de caminador, Angie Johanna Mendoza Pinzón, no cuenta con certiifcado de cualificación en lactancia materna, se evidenció que la colaboradora, realizo la gestión para actualizar, se envió correo el dia 24 de junio del 2024 por parte de la nutricionista local, hmolano@sdis.gov.co, para este perido verificado, de agosto realizó nuenvamentes la gestión pero les informaron que tenian que esperar las convocatorios de la SDIS.

12. No realizaron jornada liberada debido al paro nacional de camioneros

Tampoco realizaron actividad de bienestar y satisfacción

13. para este periodo verificado presentaron matriz de riesgo actualizada del 18 de septimebre del 2024.

Esta visita generó requerimiento: SI___ NO _X_

NO APLICA

Anexos: documentos y número de folios

NO APLICA

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: ZAIDA CUERVO AGUILAR	NOMBRE: CRISTIAN MIGUEL CERVANTES NAVARRO
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52220104	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1051654005
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN
	HORA DE FINALIZACIÓN: N.A