ACTA DE REUNIÓN O COMITE	
Hora: 10: 00 am – 1:00 pm	**Fecha: 9 de septiembre de 2025**
Lugar:	CDI Ciénaga de la virgen
Dependencia que Convoca:	Equipo psicosocial
Proceso:	Segunda jornada de socialización de los servicios ante los entes territoriales y entes de control, organizaciones comunitarias y veedurías, comité de padres de familia, beneficiarios del servicio y comunidad en general.
Objetivo:	Socializar los servicios prestados durante la ejecución del contrato por el operador fundación coralina dentro del centro de desarrollo infantil ciénaga de la virgen.

Agenda:

1. Bienvenida
2. Oración
3. Presentación de la cada uno de los asistentes
4. Socialización de los servicios de la primera infancia
5. Preguntas y respuestas
6. Cierre

Desarrollo:

Se inicia la II jornada de socialización de los servicios con una cordial bienvenida a todos los asistentes por parte de la coordinadora del CDI Ciénaga de la virgen la srta Dayana Jiménez, quien presenta al equipo conformado por la auxiliar administrativa la srta Ruby Jiménez, la profesional en salud y nutrición la srta Elida Zúñiga y el equipo psicosocial conformado por la srta Kiara Guerra y la srta Geraldine Esquivel quienes tomaran su participación en la evolución de la jornada.

Seguidamente se realiza una oración por parte de la auxiliar administrativa; dando gracias a Dios por la oportunidad de estar reunidos, colocando toda la actividad en manos de nuestro creador, y se agradece la asistencia en esta socialización del servicio INSTITUCIONAL en la ciudad de Cartagena, específicamente en el CDI.

Posteriormente se presentan cada uno de los asistentes expresando su nombre y el ente territorial al cual están representando, donde asistió una representante de la secretaria de participación y desarrollo social, una

PÚBLICA

representante de la junta de acción comunal perteneciente a la comisión de infancia y adolescencia, dos docentes de la unidad de servicio y padres de familia.

Respecto a la socialización de los servicios de la primera infancia, la auxiliar administrativa realiza la introducción sobre el contratista que opera en el CDI Ciénaga de la Virgen la cual es **la FUNDACION CORALINA,** siguiendo por la misión, visión, objetivo general y específicos relacionados a continuación:

MISION

Contribuir al cambio social y político necesario para lograr que la igualdad entre mujeres y hombres sea real y efectiva en todos los ámbitos de la vida y conseguir, de esta forma, mejorar la situación social, la calidad de vida y los derechos plenos de las mujeres.

VISION

La FUNDACION CORALINA será reconocida nacional e internacionalmente como una entidad que al año 2030, aportará al desarrollo humano integral sostenible y al mejoramiento de la salud mental, calidad de vida y bienestar de las mujeres, NN y sus familias.

OBJETIVO GENERAL

Realizar acompañamiento e intervención psicosocial a mujeres niñas y sus familias de cualquier ámbito social, profesional, familiar o individual en función de su entorno, atendiendo sus necesidades, como prevención de riesgo físico, mental y emocional, frente a las diferentes conductas con relación a ellas y sus núcleos.

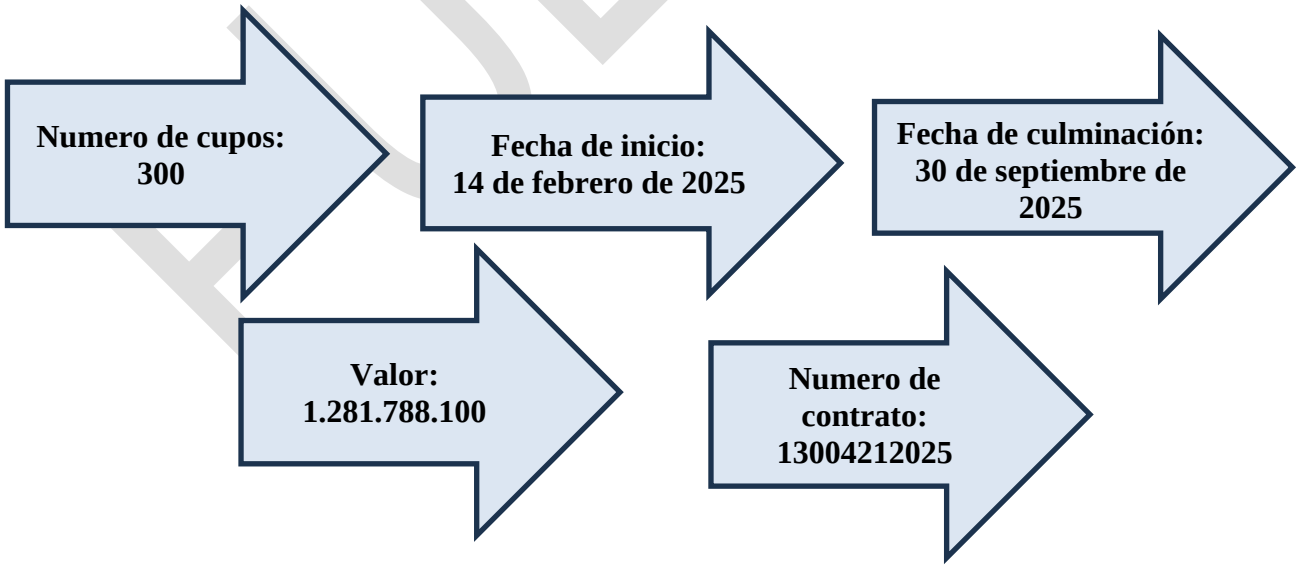
OBJETIVOS ESPECIFICOS

*Prevenir riesgos de salud mental cuando se presentan síntomas de conductas con relación a las adicciones químicas y no químicas contemporáneas.

*Ejecutar acciones para el mejoramiento de la calidad de vida de las mujeres y sus familias, con respecto a los diferentes tipos y modalidades de violencia y los desplazamientos forzados rurales y urbanos.

*Propiciar acciones que fomenten la paz, justicia, reparación y equidad, con enfoque diferencial, emprendimientos auto gestionables. a través de emprendimientos auto gestionables.

Así mismo el número de cupos, fecha de inicio, terminación, numero, y valor del contrato que viene ejecutando la fundación, en el CDI Ciénaga de la virgen, relacionados a continuación:



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

El equipo de apoyo psicosocial instaura un diálogo de saberes acerca del conocimiento que tienen los asistentes sobre los derechos de los NN, preguntando cuales son , cual es la importancia de garantizar sus derechos y quienes son los corresponsables en el cumplimiento de los mismos, para lo cual se determina como derechos fundamentales de los NN la vida, la salud, la seguridad social, la alimentación, el nombre, la nacionalidad, el derecho a tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y el amor, la educación, la cultura, la recreación, y la libre expresión de su opinión, así mismo, se destaca la responsabilidad de garantizar los derechos de niños y niñas la cual recae en el Estado, la familia y la sociedad. El Estado debe asegurar que todos los niños y adolescentes gocen de sus derechos a la vida, la salud, la educación y la recreación, protegiéndolos de la amenaza o vulneración de los mismos. La familia tiene la obligación de proteger y guiar el desarrollo de los niños, y la sociedad, a través de sus miembros, debe contribuir al bienestar de la infancia.

La anterior actividad pedagógica se realizó con la intencionalidad de verificar el conocimiento acerca de esta temática que es relevante, ya que el servicio prestado desde la unidad de servicio responde a una iniciativa legislativa la cual es la ley1804 de 2016(de cero a siempre), proceso educativo y pedagógico intencional, permanente y estructurado, a través del cual los niños y las niñas desarrollan su potencial, capacidades y habilidades en el juego, el arte, la literatura y la exploración del medio, contando con la familia como actor central de dicho proceso.

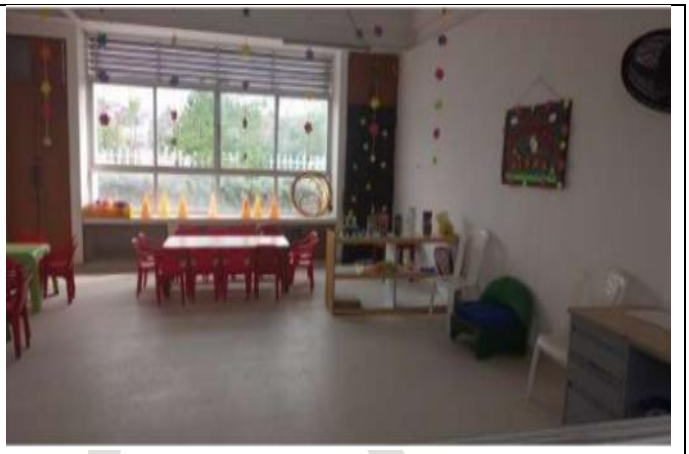
Se especifica que es un servicio de educación inicial en **modalidad institucional** para niños y niñas de primera infancia (entre 2 años y 5 años), que se presta en espacios físicos especializado como lo es Centro de Desarrollo Infantil (CDI), en este caso CDI ciénaga de la virgen, brindando atención integral con enfoque pedagógico, nutricional, de salud y psicosocial, y promoviendo el desarrollo en ambientes seguros y con personal calificado.

Se explica el **sentido de la educación inicial** la cual busca potenciar el desarrollo integral de niñas y niños menores de seis años, promoviendo un desarrollo armónico y pleno a través de interacciones de calidad, un ambiente seguro y experiencias formativas que les permitan adquirir habilidades, hábitos, valores y competencias fundamentales para la vida y la ciudadanía. Surge de la necesidad de integrar el cuidado, la salud y la nutrición con un propósito educativo, preparando a los niños para su futuro escolar y para participar activamente en la sociedad.

Los 300 NN son atendidos en un espacio amplio, el cual comprende 10 salones, 1 biblioteca, 1 cocina, 1 comedor, 4 baños, 2 zonas recreativas, , 1 oficina administrativa,1 aula de apoyo en salud y nutrición y apoyo psicosocial. Como se muestra a continuación:

PUBLICA

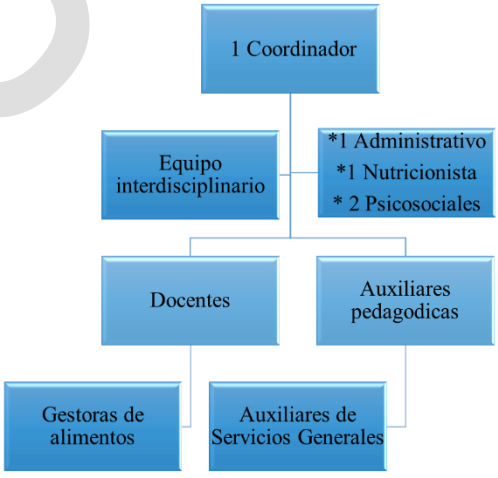








En el Componente Talento humano la srta Dayana Jiménez muestra el organigrama del CDI Ciénaga de la virgen el cual está constituido de la siguiente manera:



PUBLICA

A continuación, se hace énfasis en cada uno de los componentes que integran la modalidad institucional en la primera infancia.

Desde el **componente salud y nutrición la profesional** Elida Zúñiga explica las acciones y/o funciones estipuladas en el manual que ha debido cumplir a cabalidad durante la ejecución del contrato, expresado a través del siguiente esquema:



La profesional indica la lista de proveedores que suministran alimentos y su procedencia, la importancia de la valoración del estado nutricional el cual permite determinar el estado de nutrición de un individuo, valorar las necesidades o requerimientos y pronosticar los posibles riesgos de salud que pueda presentar, implementando jornadas de salud, formaciones a familia, toma de medidas antropométricas, entre otras, como se evidencia a continuación:





Jornadas de salud en articulacion con DADIS y UNISIN





Formaciones a familia y/o cuidadores



Tomas de medidas antropométricas

Público



Articulación interinstitucional para valoración nutricional de niños en alerta de bajo peso o sobrepeso





Acceso al consumo y entregas de RPP

A posteriori el equipo psicosocial explico que desde el **componente familia, comunidades y redes sociales** se cumplen con 7 estándares donde se lleva a cabo la verificación del registro civil como identificación de identidad del niño o niña, la articulación con entes territoriales con responsabilidad en la garantía de derechos de los NN, realizar la caracterización socio familiar que nos permita identificar posibles amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos, al igual que un diagnóstico de realidades de los beneficiarios, el protocolo de actuaciones ante alertas de amenazas, vulneración o inobservancia de derechos, pacto de convivencia, un plan de acción interinstitucional, plan de acompañamiento a las familias y/o cuidadores y control social, como se muestra a continuación:

1. Un solo beneficiario sin registro civil, de nacionalidad venezolana, donde se realiza acompañamiento psicosocial y se logra gestionar el permiso pro protección temporal(PPT).

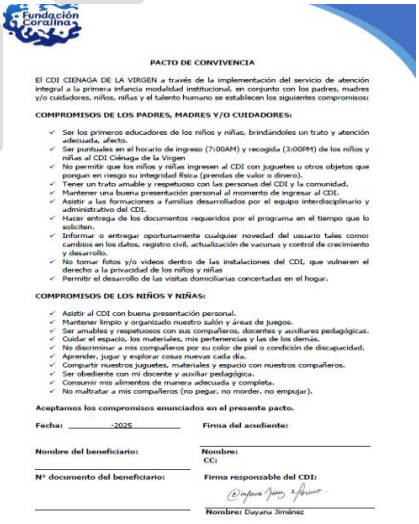


CERTIFICADO DE REGISTRO

2. Proceso de caracterización, como una descripción de tipo cualitativa relevante del contexto en el cual se encuentra el Centro de Desarrollo Infantil Ciénaga de la virgen.

3. Protocolo actuaciones ante alertas de amenazas, vulneración o inobservancia de derechos socializado al inicio del contrato ante el talento humano y los padres de familia.

4. Un pacto de convivencia construido con el talento humano, padres de familias y niños y niñas beneficiarios del CDI.



PACTO DE CONVIVENCIA

El CDI CIENAGA DE LA VIRGEN a través de la implementación del servicio de atención integral a la primera infancia modalidad institucional, en conjunto con los padres, madres y/o cuidadores, niños, niñas y el talento humano se establecen los siguientes compromisos:

COMPROMISOS DE LOS PADRES, MADRES Y/O CUIDADORES:

- Ser los primeros educadores de los niños y niñas, brindándoles un trato y atención adecuada, afecto.
- Ser puntuales en el horario de ingreso (7:00AM) y recogida (3:00PM) de los niños y niñas al CDI Ciénaga de la Virgen
- No permitir que los niños y niñas ingresen al CDI con juguetes u otros objetos que pongan en riesgo su integridad física (prendas de valor o dinero).
- Tener un trato amable y respetuoso con las personas del CDI y la comunidad.
- Mantener una buena presentación personal al momento de ingresar al CDI.
- Asistir a las formaciones a familias desarrollados por el equipo interdisciplinario y administrativo del CDI.
- Hacer entrega de los documentos requeridos por el programa en el tiempo que lo soliciten.
- Informar o entregar oportunamente cualquier novedad del usuario tales como: cambios en los datos, registro civil, actualización de vacunas y control de crecimiento y desarrollo.
- No tomar fotos y/o videos dentro de las instalaciones del CDI, que vulneren el derecho a la privacidad de los niños y niñas
- Permitir el desarrollo de las visitas domiciliarias concertadas en el hogar.

COMPROMISOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS:

- Asistir al CDI con buena presentación personal.
- Mantener limpio y organizado nuestro salón y áreas de juegos.
- Ser amables y respetuosos con sus compañeros, docentes y auxiliares pedagógicas.
- Cuidar el espacio, los materiales, mis pertenencias y las de los demás.
- No discriminar a mis compañeros por su color de piel o condición de discapacidad.
- Aprender, jugar y explorar cosas nuevas cada día.
- Compartir nuestros juguetes, materiales y espacio con nuestros compañeros.
- Ser obediente con mi docente y auxiliar pedagógica.
- Consumir mis alimentos de manera adecuada y completa.
- No maltratar a mis compañeros (no pegar, no morder, no empujar).

Aceptamos los compromisos enunciados en el presente pacto.

Fecha: _____-2025_____ Firma del acudiente:

Nombre del beneficiario: Nombre:

CC:

Nº documento del beneficiario: Firma responsable del CDI:

Nombre: Dayana Jiménez

PÚBLICA

5. Un plan de articulación institucional, basado en acompañamiento en formaciones de familia y al talento humano y actividades pedagógicas seguidamente evidenciadas









6. Un plan de formación a familias y/o cuidadores desde el equipo psicosocial y complementado desde el aérea de salud y nutrición, como se muestra seguidamente:

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

TEMAS DE FORMACION A FAMILIAS	MES
Socialización del pacto de convivencia	Marzo
Rutas de atención en salud y ciclos de menu	Marzo
Derechos de los NN y Rutas de atención ante casos de vulneración	Abril
Enfermedades inmunoprevenibles	Abril
Crianza amorosa, estilos de crianza y entornos protectores	Mayo
Dengue y Malaria	Mayo
Reconocimiento de las emociones	Junio
Enfermedades trasmitidas por alimentos ETAS	Junio

TEMAS DE FORMACION A FAMILIAS	MES
Prevención de las violencias al interior del hogar	Julio
Alimentación saludable a bajo costo	Julio
Promocion de la lactancia materna: el arte de amar	Agosto
Promocion de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y complementaria hasta los 2 años.	Agosto





7. Se realiza una visita de verificación de control social una vez al mes:





La coordinadora explica que desde el **Componente Proceso Pedagógico** se ha implementado el proyecto pedagógico el cual ha tenido como intencionalidad establecer y reforzar aprendizajes propios de la cotidianidad, que culminen en un proceso de autonomía en los niños y niñas, preparándolos así para un futuro, y el proceso de educación formal, evidenciado a continuación:





El proceso pedagógico de enseñanza y aprendizaje del CDI se ha basado en el **Modelo Pedagógico Constructivista Social,** tomando como punto de referencia los planteamientos de **Vygotsky y Jean Piaget,** ya que este modelo contribuye a que los sujetos tengan la posibilidad de realizar sus construcciones mentales a través de la experiencia e interacción entre los aspectos cognitivos y social.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Los espacios pedagógicos se conciben seguidamente:





Siguiendo la agenda programada para la jornada de socialización continua, desde el **Componente de ambientes educativos y protectores**, el cual hace referencia a los espacios físicos, la dotación que ayuden a fortalecer el desarrollo, bienestar y seguridad de los niños, niñas y mujeres gestantes usuarios del servicio, para que sean seguros y enriquecidos, la profesional también nos habló sobre:

➢Plan de gestión de riesgo de desastre

➢Accidentes en la primera infancia

➢Gestión de los riesgos de accidentes en la primera infancia y su importancia

Decisiones:

Una vez concluido cada uno de los avances de los componentes de calidad de la educación inicial en el marco de la atención integral se procede a verificar si los asistentes tienen que preguntas, dudas o sugerencias, quienes manifiestan que todo estuvo muy claro y quedan totalmente dispuestos a cumplir con la corresponsabilidad desde las competencias de su institución o entidad territorial.

El talento humano del CDI agradece profundamente la respuesta al llamado, asistencia y participación a cada una de las personas asistentes.

Posteriormente se invita a realizar la encuesta de valoración de los resultados y balance de los servicios de primera infancia prestados en el CDI ciénaga de la virgen.

PÚBLICO

Compromisos	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Continuar con el cumplimiento total de las obligaciones contractuales del contrato.	Talento humano de la Uds.	Durante la vigencia del contrato.

REGISTRO FOTOGRAFICO



COPIA

3

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDAD: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN

FECHA: 9-09-2025

TEMA: 11 Socialización de los Servicios

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1	EMIR KARIM VALDES MONTALVO	VIVIANA MONTALVO	1052738805	3166425523	Viviana Montalvo
2	DILENIS SOFIA MARRUGO ANGULO	ALEXANDRA ANGULO	1047474679	3046129816	Alexandra Angulo
3	ANDRES ENRIQUE HERRERA DIAZ	KARINA DIAZ	1047383065	3235636598	Karina Diaz.
4	MARISOL GOMEZ PAJARO	KELLY GOMEZ	1235046220	3022831267	Kelly Gomez
5	SAMARA CONTRERAS RODRIGUEZ	VICTOR CONTRERAS	77184940	3013242724	Victor contreras
6	JHON ALEX BANQUEZ JIMENEZ	EFIGENIA JIMENEZ	1052946950	3188604366	Efigenia Jimenez
7	MARIA CAMILA ROA POLO	ESTEFANY POLO	1047487916	3185986449	Stefany Polo
8	PAULA ANDREA BALLESTEROS CORREA	ENERLYS BALLESTEROS	1043640404	3044690406	Enerlis Ballesteros C.
9	ARIANNE ISABEL ALVAREZ ROMERO	YURLEIDIS ROMERO	1007684769	3123944361	Yeicol Santamaria
10	DAYCHANI SANTAMARIA THERAN	YEICOL SANTAMARIA	100983887	3002182458	Yurleydis Romero
11	ALANA SOFIA PEREZ GUTIERREZ	JOSE PEREZ	1047456288	3014778717	Jose Perez
12	ERLING DAVID PEREZ RODRIGUEZ	MARIA RODRIGUEZ	1007170158	3015831107	Maria Rodriguez
13	MARIA BELEN GARCIA RIVAS	YENIFER RIVAS	1002193629	3148181085	Yenifer RIVAS
14	BRAHILLYS NAHARA RAMOS MACHACON	KEILI MACHACON	1143332503	3046280223	Keyllis Machacon
15	AYLIN SAMARA AMIA PATERNINA	HECTOR AMIA	73193272	3022569848	Hector Amia.
16	LUIS ANGEL HERNANDEZ AMIA	LUIS YANEIDIS AMIA	1143398136	3014179534	Luis Amia
17	JESUS MANUEL MARTINEZ HUERTA	JUAN MARTINEZ	1001902735	3138745908	Juan M.
18	BRIAN DANIEL RAMIREZ AREVALO	YINA AREVALO	1002324529	3014173203	Yina arevalo
19	JHEICOL JOSE JULIO CORDOBA	SHEILA CORDOBA	1002191238	3022656207	Sheyla Cordoba
20	LUIS MATEO DIAZ ARANGO	MILDREIS DIAZ	1047490566	3122925056	Mildreis Diaz
21	ESNEIDER CAICEDO REYES	THALIA MERCEDES CAICEDO	1128050950	3004534750	Thalia caicedo
22	SAMUEL DAVID JIMENEZ BARRAZA	MARIA BARRAZA	32938265	3215605975	Maria Barraza
23	LEINAD JOSE RODRIGUEZ RINCON	MARIA RINCON	1143413048	3042132184	Maria Paula Rincon
24	TIAGO JOSE CASIANI BRAVO	YARILUZ BRAVO	1041972944	3013357877	Yariluz Bravo

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDAD: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN

FECHA: 9-09-2025

TEMA: II Socializacion de los Servicios

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1	HADASSA SAMANTHA NASSI BORGES	MILAGROS BORGES	1533312	3204821503	Milagros Borges
2	IAN SAMUEL SIMANCAS QUERUBIN	CAROLINA QUERUBIN	1002243915	3012300562	Carolina Querubin
3	KEYLOR RAFAEL TORRECILLA VILLALOBOS	KELLY VILLALOBOS	5224421	3147216250	Keylor R.
4	ZAITH MATTEWS AMIA FRANCO	ZURINAYS AMIA	1149188923	3022597606	Hector Amia
5	SHEREYLIS SOFIA BARRIOS REDONDO	LISMEIDY REDONDO	1002204219	3122679673	Lismeidy Redondo
6	ANGEL DAVID REYES PACHECO	ESTEFANY PACHECO	1001973295	3126649160	Estefany Pacheco T.
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Scanned with CamScanner

2

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDAD: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN

FECHA: 9-09-2025

TEMA: 11 Socialización de los Servicios

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1	DIDIER JOSE DIAZ GONZALEZ	ANGIE GONZALEZ	1143377203	3146075548	Angie Gonzalez
2	KYLIAN DAVID MERCADO GARCIA	DANIELA GARCIA	1147453831	3013194459	Daniela Garcia
3	YAILEM LORENA PONTON CONTRERAS	TERESA PONTON	1042422176	3207705535	Teresa Ponton C.
4	GAEL ESTEBAN REYES SALCEDO	CINDY SALCEDO	1043296127	3145908761	Cindy Salcedo
5	DINARALY SOFIA CASTELLAR RODRIGUEZ	BRENDI RODRIGUEZ	1043647747	3107584570	Brendy Rodriguez
6	HAYDER COLINA CHIRINO	DAYALITH CHIRINO	30447074	3267835980	Dayalith Chirino
7	YANNIER DAVID GUERRERO ARIAS	ROSALINDA ARIAS	1047507398	3215775350	Rosalinda Arias
8	LYAN DAVID CASTRO JULIO	MARIA JULIO	1001977805	3146831131	Maria Angelica Julio
9	EVELYN SOFIA SARA PACHECO	MAYERLIS PACHECO	1047424569	3046827027	Mayerli Pacheco
10	SHIREL ADAIA GONZALEZ JULIO	MIRLEYDIS JULIO NUÑEZ	1137223147	3241575782	Mirleydis Nuñez
11	MATHIUS JOSE PACHECO ROMERO	YESELIS ROMERO	1002196721	3233197642	Yeselis Romero
12	KAILYN JHOANA GARCIA GUERRERO	KATERINE GUERRERO	1143345289	3208517237	Katerine Guerrero
13	MIA CELESTE ROMERO CARMONA	DANIELA CARMONA	1002203647	3244806994	Daniela Carmona
14	SARA SOFIA MONTERO OLMOS	YARLYS OLMOS	1047471915	3138357874	Yarlys Olmos
15	SAMARA SARMIENTO CASSIANI	XIOMARA CASSIANI	45534012	3172181866	Xiomara Cassiani
16	YEIKOL ANDRES PEREZ PEREIRA	RAFAEL PEREZ	73570970	3508814784	Rafael Perez
17	DALIANYS MICHELL GONZALEZ BUENO	DAYANA BUENO	1042577698	6725009	Dayana Bueno
18	ADRIANA LORENA MORALES PEREZ	LUISA PEREZ	1047474637	3174549897	Luisa Perez
19	YAJAIRA BALLESTEROS MENDOZA	RUDT SANCHEZ	39157566	3216669082	Rudt Sanchez
20	SHALOM ALEICHEM MARTINEZ AZNATE	ANA MARIA AZNATE	1143398651	3246105250	Ana Maria Aznate
21	EIKER ABRAHAM URIBE ARIAS	NAILENI URIBE	25000889	3233465081	Naileni Uribe
22	DAFNE MAITE TOVAR RAMOS	TAYNER TOVAR	1049934650	3007275736	Tayner Tovar
23	JOSHUA ANDRES CAICEDO JIMENEZ	ANA JIMENEZ	1043649653	3175108051	Ana Jimenez
24	KEYDAN DAVID FERREIRA NEGRETE	BERCY RAMIREZ	1052739444	3046445073	Bercy Ramirez
25	IAN DAVID MANJARRES SARA	DAYANA SARA	1007973677	3122024099	Dayana Sara

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDAD: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN

FECHA: 9-09-2025

TEMA: II Socialización de los Servicios

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1	ADELINE MICHELL GONZALEZ ALVARADO	MARIA ALVARADO	1001900033	3243007323	maria Alvarado
2	ANISHAY SOFIA PESTANA JARAMILLO	KEISI JARAMILLO	1001903548	3012245765	Keisy Jaramillo
3	LUHAN DAVID MARTINEZ PASTRANA	LEIDYS PASTRANA	1235046669	3004269322	Leidi pastrana
4	JAYLEN BARRIOS PEÑA	YULIANA PEÑA	1002243159	3017286501	Yuliana Peña.
5	KILYAM DAVID SALCEDO BURGOS	CHARIL BURGOS	1047486296	3012674745	Charyl Cris burgos
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

Scanned with CamScanner

Fundación Coralina

BIENESTAR FAMILIAR

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDAD: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN

FECHA: 9-9-2025

TEMA: II Socialización de los Servicios

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1	MIA CELESTE SACRAMENTO GALEANO	ORNAVIS GALEANO	1047481237	3106300862	Ornavis Galeano
2	SANTIAGO JOSE VALDES CONDE	MARIELA CONDE	1196964389	3218439171	Mariela conde
3	YAINIS LUCIA RODRIGUEZ ARENAS	MARIS ARENAS	1002243751	3008912855	Maris Arenas A.
4	CARLOS ANDRES BALLESTEROS CONTRERAS	YURLEIDIS CONTRERAS	1001898446	3006765627	Yurleidis Contreras
5	DEICOL DAVID POLO MARTINEZ	LICETH MARTINEZ	1047374465	3014834487	Liceth Martinez
6	LUIS ANGEL DIAZ VILLANUEVA	LUISA ISABEL DIAZ	32853065	3013586599	Luisa DIAZ
7	DHARA LUCIA DOMINGUEZ GARCIA	LEYSI OROZCO	32905561	3044952076	Leysi Orozco
8	ELIANYS MARGARITA SAN MARTIN HORTA	YOLANDA TOUS	45429907	3043103608	Yolanda Tous
9	AURA MARIA THERAN VELASCO	YURANIS VELASCO	1128046884	3235184129	Yaniris Velasco
10	HERNAN DAVID CARO TAPIAS	ROSAINY TAPIAS	1143325598	3234276145	Rosaine Tapias
11	MARIA FERNANDA SARMIENTO BANQUEZ	YENIFER SARMIENTO	1047477073	3135332342	Yenifer Sarmiento
12	DEYKEL ALEJANDRO GONZALEZ GARCIA	YENIFER GARCIA	1047430789	3022839057	Yenifer Garcia
13	KAILANI ALEJANDRA MARIMON PUCHE	ZULEIMA PUCHE	6381955	3006232975	Zuleima Puche
14	LUCIANA ALCAZAR SALAS	YASMINI SALAS	1045236912	3216564226	Yasmin. Salas
15	LENEYTIS VANESA MARIMON CAR0	VANESA CARO	1047470035	3243811517	Vanesa Caro
16	SAINT DAVID NIEVES BLANCO	INES BLANCO	1214217237	3003426661	Ines C Blanco
17	DIDIER DROGBA OLIVARES HURTADO	DUVIER OLIVARES	1047421704	3003364139	Duvier Olivare
18	TRIANA LUCIA ALMEIDA GOMEZ	CINDY GOMEZ	1002389912	3014578199	Cindy Gomez
19	EMMANUEL PEREZ COTTA	LUIS TAPIA	1001898443	3001483628	Luis Tapia
20	ELIZABETH ORTIZ CERVANTES	TANIA CERVANTES	1047383781	3010412022	Tania Cervantes
21	YARCEL GUTIERREZ JACKSON	CECILIA JACKSON	1047390319	3012218454	Cecilia Jackson
22	ISAITH RONALDO MORENO ESTEFANEL	GEORGANYS ESTEFANIEL	1007469884	3245412330	Georganis Estefanel
23	JEMIMA DDIOS SALCEDO HERRERA	VIRGINIA HERRERA	1047388382	3146344598	Virginia Herrera
24	LUZ ANLLELIS GARCIA CHARRASQUIEL	ANGEE CHARRASQUIEL	1042592136	3126271678	Angee Charrasquiel

5

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDAD: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN

FECHA: 9-9-2025

TEMA: 11 Socialización de los Servicios

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1	KEINER DAVID DIAZ PEREA	ANDREA DIAZ	1007964461	3103996647	Andrea DIAZ
2	SIAD SOFIA LIGARDO ANAYA	YALIDIS ANAYA	1052738970	3006162838	Yalidis Anaya
3	ARIANA SOFIA VALDERRAMA NUÑEZ	YASMIN NUÑEZ	1047489267	3007153096	Yasmin Nuñez P
4	BENJAMIN JOSE PALOMINO SARMIENTO	ANGIE SARMIENTO	1047508658	3042986170	Angie
5	JOSE ALEJANDRO MERCADO LIÑAN	CLAUDIA MERCADO	1047496334	3107203221	Claudia
6	ALEX DAVID BLANCO ALFARO	ELIZABETH DIAZ ALFARO	1043297108	3046110395	Elizabeth D
7	WILEIKER JOSE FUENTES TORREGLOSA	DESIRETH TORREGLOSA	1002193870	3043823414	Desireth
8	SANTIAGO JOSE ALEAN GARAY	DAIRIS ALEAN	1072249246	3136805720	Dairis Alean
9	ALBERTO JESUS CASARES CHIRINOS	MIGDALIS CASARES	5250139	3126271678	Migdalis Casa
10	AURA VALENTINA AHUMEDO MONTERROSA	ANA LEONOR MONTERROSA	1051442300	3011062738	Ana leonor.
11	SHAIRA PAOLA HERNANDEZ RODRIGUEZ	YULIZA RODRIGUEZ	1047497965	3017676951	Yuliza Rodrigue
12	LEONEL DE JESUS VELASQUEZ LUNA	ZOILA JIMENEZ	45687602	3157772634	Zoila jm
13	YULIMAR PEREZ VILLERO	KAREN PEREZ	1047374227	3001687286	Karen Perez
14	THIAGO DE JESUS RODRIGUEZ VEGA	LESLY VEGA	1047442024	3138859516	Lesly A Ve
15	YESID ANDRES PALACIO ALVAREZ	YENNIFER ALVAREZ	1047469388	3244086437	Yennifer Alvarez
16	YEFERSON ANDRES AURELA SERRANO	WENDY SERRANO	1043985562	3008704944	Wendy Serrano
17	SARA SOFIA GARCIA OTIZ	ISABEL ORTIZ	1047383782	3024212911	Isabel Ortiz A.
18	JOSHUA DAVID GUERRERO LOPEZ	YOISI LOPEZ	1003356329	3043072866	Yoisi Lopez
19	MICHAEL DAVID MARSIGLIA NARVAEZ	YAMMY NARVAEZ	1007230732	3161944441	Yammy Narvaez
20	ISAAC DAVID VASQUEZ PAYARES	ARELSIS PAYARES	1044914863	3135010277	Arelsis Payares
21	ALLENDHY CASTELLAR BELLO	ROSA BELLO	1047486358	3104582883	
22	VIDA ISABEL GODOY ROMERO	LUZ MARINA ROMERO	6452643	3224890749	Luz Marina
23	CAMILA ANDREA LEMUS ARELLANO	ESTEFANIA ARELLANO	1047435321	3148084857	Estefania
24	EMMA LUCIA TOUS CONTRERAS	NARLYS CONTRERAS	1002190593	3147332564	Narlys Contrera
25	KILIAN DAVID BENT VARGAS	KARINA VARGAS	1047437634	3002658702	Karina V.

Fundación Coralina

BIENESTAR FAMILIAR

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDAD: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN

FECHA: 9-9-2025

TEMA: Socialización de los Servicios

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1	DAISHELYS SOFIA VERGARA MANJARRES	MILENA VERGARA	1007126049	3006502604	milena vergara
2	LUIS ANGEL ALVAREZ MELENDEZ	YOJARIS MELENDEZ	1047400959	3002739013	Yojaris Melendez
3	BREILER DAVID MORALES VALENCIA	ZULY VALENCIA	32908044	3246386928	zuly morales
4	ALANHYS SOFIA NORIEGA FLOREZ	ELIZABETH FLOREZ	1047375607	3215001021	Elizabeth Florez
5	ALANNA GABRIELA CORCHO MORA	DARLING MORA	32909253	3008167931	Darling M
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

Scanned with CamScanner

6

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDAD: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN

FECHA: 9-9-2025

TEMA: II Socializacion de los Servicios

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1	JEIBER DAVID MENDOZA MARTINEZ	ARACELYS MARTINEZ	1137527403	3011516060	Aracelys
2	MARELIS JULIO PAEZ	DALIS PAEZ	1047397213	3216236251	Marelis Paez
3	JHANDIEL PEREZ MEJIA	YAN CARLOS PEREZ	1051448900	3003154807	Yancarlos Perez
4	EMILY PATRICIA PEREZ SANCHEZ	LICETH SANCHEZ	1047455388	3117732169	Liceth Sanchez
5	MANUEL ANDRES SERRANO FRANCO	MILTON GONZALEZ	1143333548	3138200775	Milton
6	JOSE ANTONIO PEREZ BOLAÑO	SINDY PEREZ	1143409243	3166867979	Sindy Perez
7	DAYMARIS ISABEL BELLO TEHERAN	MAYRA TEHERAN	1007375905	3163366003	Mayra Heran
8	DARELL DAVID MAZA EXTREMOR	DENIS EXTREMOR	1047461620	3178550708	Toni Maza
9	MAIKOL ANTHUAN CARRILLO REYES	YURLEIDYS REYES	1137524632	3244505724	Yurleidys Reyes
10	SHAIRAY SOFIA HURTADO MARIMON	YOVANA MARIMON	1007416829	3016766998	Yhoana Marimon
11	ARIAHNYELIS SOLIPAZ JULIO	MARIA JOSE JULIO	1001975743	3145251057	Modesta
12	EIMYS LUCIANA CASTILLO POLO	ANDREA POLO	1043467233	3007145392	Andrea Polo
13	JOSUE EMANUEL BAENA BELLO	MARIA BELLO	1042576941	3005674982	Modesta
14	EDRICK NAEL MESA CASTAÑEDA	EVA CASTAÑEDA	1063726530	3207723228	Eva Castañeda
15	GAEL JARED CASTELLON CASTRO	WENDY CASTRO	1143386654	3125701337	Wendy Castro
16	YARLEIDYS MEZA ARZUZA	YEIMIS ARZUZA	1047426014	3233673223	Yeimis Arzuza
17	WAIDER JOSE MIRANDA CORDOBA	MARELIS MIRANDA	1007802338	3242795429	Marelis
18	JHOYNER ANDRES REYES PAJARO	TATIANA PAJARO	1002059118	3216448486	Tatiana
19	YEICOL ANDRES OSORIO JIMENEZ	MARYLIN OSORIO	1048435333	3017071981	Marylin Osorio
20	CELESTE JHOANA PEREZ JIMENEZ	LEANDRA JIMENEZ	10419708	3042701663	Jhoana Marimon
21	JANYDT JULIANA MARIMON BLANQUICET	YULIANA BLANQUICET	1044942065	3218403325	Leandra Jimenez
22	ARIANNA MARINA RODRIGUEZ LEAL	LUZ MARY SALCEDO	45766583	3103672894	Mario Salas
23	DARIANA LUCIA RODRIGUEZ LEAL	LUZ MARY SALCEDO	45766583	3103672894	Mario Salas
24	KAILIN MICHEL CABRERA BARRIOS	KATRISA BARRIOS	1047499871	3023655298	Katrisa Barrios

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDAD: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN

FECHA: 9-09-2025

TEMA: II socialización de los Servicios

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1	JUAN JOSE MEDRANO DIAZ	EDDIE MEDRANO	1047415891	3188224093	Madrano
2	YEILER ANDRES ROMERO RODRIGUEZ	ANGIE RODRIGUEZ	1052739323	3006393788	Angie Rodriguez
3	JACOB VARGAS MARIMON	FERMIN VARGAS	1047447702	3114173703	Fermin Vargas
4	KIAMY SOFIA PEREZ LIGARDO	YERALDIN PEREZ	1047439425	3009073423	Yeraldin Perez
5	HERNEY DAVID ANGULO OSPINO	YINEILIS OSPINO	6397365	3103533683	Yineilis Ospino
6	ELIAN DAVID REYES PACHECO	ESTEFANY PACHECO	1001973295	3126649160	Estefany Pacheco
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Scanned with CamScanner

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDAD: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN

FECHA: 9-9-2025

TEMA: II Socialización de los Servicios

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1	ANAY SOFIA PEREZ MEZA	WILMARYS MEZA	1235043189	3244958221	Wilmary Meza
2	WALLYS ANDRES VASQUEZ RODRIGUEZ	YULIETH RODRIGUEZ	1001898198	3003993762	Yulieth rodriguez
3	ISAIAS LORDUY MEZA	ROSAURA MEZA	1193567156	3215637160	Rosaura
4	MARLET LUCIA ACEVEDO DIAZ	ARLETH DIAZ	1047512635	3014628692	Arleth Diaz
5	RICARDO ABRAHAM VILLEGAS FRANQUI	ARIANIS VILLEGAS	30600390	3042384466	Arianis villegas
6	DILANI SOFIA BARRIOS MARRUGO	INGRITH MARRUGO	1043991126	3244962690	Ingrith Marrugo
7	ANGEL DAVID CARRILLO MONTES DE OCA	DESIRE MONTES DE OCA	6628317	3002553003	Desire
8	SHALOM SOPHIA GUERRRERO NARVAEZ	YUDIS NARVAEZ	1047433126	3006878033	Yudis narvaez
9	ANGELIS SOFIAA MORALES SALGADO	YISELIS SALGADO	1001833186	3242040592	Yisel Salgado
10	LUIS SANTIAGO ROMERO GOMEZ	GINA GOMEZ RUIZ	1047467814	3014712682	Gina Gomez
11	JHON JAIRO URUETA RICARDO	VALERIA RICARDO	1043650521	3009996522	Valeria Ricardo
12	SHELIANA DE AVILA CARO	DIANA CARO	1128054165	3217215744	Diana Caro
13	WILEIDYS YIRETH BUSTILLO MADUEÑO	LEIDIBETH MADUEÑO	5254535	3007084253	Leidi
14	YASLIN SOFIA FLOREZ FRANCO	YINI FRANCO	1137220918	3045282360	Yini franco
15	KIARA SOFIA BETANCOURT ORTIZ	MARELIS ORTIZ	1041975451	3134276548	Marelys
16	JANDERSON ENRIQUE HURTADO ESCOBAR	SARA ESCOBAR	1048435841	3012958475	Sara Escobar
17	MELETH SOFIA VELASQUEZ RODRIGUEZ	DAYANA RODRIGUEZ	1043304905	3135010277	Dayana
18	AURA ISABEL ROMERO VEGA	EDITH VEGA	1143383691	3046352835	Edith Vega
19	AARON PADILLA MATOS	ZILMAR MATOS	1143370676	3216780988	Zilmar Matos
20	KISHANY SOFIA YIRENA BODDEN	NAZLI GARCIA	45694419	3023277683	Nazly Garcia.
21	ISABEL CRISTINA ARELLANO LOPEZ	ALICIA LOPEZ	1047442341	3233064787	Alicia Lopez
22	JHON JAINER RAMOS ROMERO	ALEXANDRA ROMERO	1043396515	3015629778	Alexandra R.
23	LAINETH SOFIA FERNANDEZ ALCAZAR	GLORIA ALCAZAR	1007367868	3242368752	Gloria Alcazar
24	KALETH DAVID PEREZ MOLINA	YULIETH MOLINA	1002241946	3008900123	Yulieth molina

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDAD: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN

FECHA: 9-09-2025

TEMA: II socialización de los servicios

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1	ADELA MARIA ARRIETA REYES	MARIA REYES	1001899466	3008047508	Maria Reyes
2	MATHEUS DAVID MORALES NIEVES	LUZ DEYS NIEVES	1002187059	3044643996	Luz Dey Nieves
3	EMMANUEL DAVID RAMOS RONCO	YURANIS RONCO	1002190888	3107229030	Yuranis Ronco
4	DILAN DAVID JULIO CARRILLO	MARIALIS CARRILLO	1041978211	3014024148	Marialis Carrillo
5	NEYTHAN DAVID PEDROZA DE LA ROSA	STEFANY DE LA ROSA	1002187665	3233132484	Stefany
6	ISAMAR VICTORIA MADERO SANTIESTEBAN	YOSELIN SANTIESTEBAN	5073635	3013403127	Yoselin S
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Scanned with CamScanner

8

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDAD: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN

FECHA: 9-09-2025

TEMA: II Socialización de los Servicios

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1	JHONAIKER DE JESUS RUIZ JULIO	LEONELA JULIO	1128053636	3117233506	Leonela Julio
2	JAILYN SOFIA MARTINEZ VASQUEZ	SARA VASQUEZ	32907129	3042494975	Sara Vasquez
3	EMMANUEL TERAN ROCHA	YULEIMIS ROCHA	1043639058	3044257065	Yuleimis R.B
4	EMMA LUCIA QUINTERO CASTAÑO	MEIVIS CASTAÑO	1003099085	3218449125	Meivi Castaño
5	MARELVIS MARIA ALVAREZ ROBLES	MAVELIS ROBLES	1148449485	3045221849	mavelis robles
6	KLEIVERLIS CARRETERO BARCASNEGRA	YORGELY BARCASNEGRAS	1249069297	3242968083	Yorgelis B
7	WHISLY MICHEL PALACIO PALOMINO	LINA PALOMINO	1047447849	3178068161	Lina Palomino
8	JESUS MANUEL SILGADO MANJARRES	MARIA SILGADO	1047511986	3044093121	Maria Silgado
9	IAN ANDRES GARAY HERAZO	ANDRES GARAY	1007256007	3046341902	Andres Garay
10	TANIA SOFIA CUERO CONTRERAS	YULIS CONTRERAS	1047390157	3043921861	Yulis C
11	KELANYS NICOL ALTAMIRANDA OSPINO	LUCELLYS OSPINO	1042580702	3237989287	Lucellys
12	JAEL SANTIAGO CARVALLO RIERA	OLGA MEZA	45543917	3123474918	Olga Meza
13	JHON CARLOS SALAS RIVERO	ADRIANYI RIVERO	5394620	3043058703	Adrianyi Rivero
14	ANDREINA PAOLA CANOLES MORELO	WENDY MORELO	1007344322	3104809654	Wendy Morelo
15	AZALETH MILENA MARIMON CABELLO	LUISA CABELLO	1002322327	3022118020	Luisa Cabello
16	KERWIN MATHIAS PEREZ CHIQUILLO	MARIVIS CHIQUILLO	1047443451	3026336950	Alberto Gomez P.
17	YAEL DIAZ TORRES	YERLIS TORRES	1005473869	3018123840	Yerlis Torres
18	KEILER ANDRES RAMIREZ RODRIGUEZ	CLEIVER RAMIREZ	1007938894	3005917580	Cleiver R
19	MILENYS GALAN BARRIOS	YURANIS BARRIOS	1007739130	3004474566	Yuranis Barrios
20	FRABIAN RAMIREZ DIAZ	EDWIN RAMIREZ	1047381506	3106713262	Edwin Ramirez
21	ANGIE MONTZERRATH ROBLES IDROGO	ANGELES IDROGO	3688183	3015312485	Angeles
22	ZOE CHAVEZ ARRIETA	EYIRMA ARRIETA	1007255030	3216485768	Eyirma Arrieta
23	DAYKER ANDREIS CANOLES TORRES	LAURA TORRES	1007882884	3004589637	Laura Torres
24	MICHELLE FRANCO CUADRADO	KITYAN CASTILLA	1007313113	3123246183	Yocelin Cuadrado

Scanned with CamScanner

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDAD: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN

FECHA: 9-9 - 2025

TEMA: II Socialización de los Servicios

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1	FRANDEIVIS LAMBIS MANIA	VIKAY MONGES	16057667	3006216352	Vikay
2	YESHUA DAVID MURILLO AYALA	LUZ AYALA	1007188160	3013018231	Luz Ayala
3	CRIS DANNA CONSUEGRA PEREZ	LILIBETH PEREZ	1042584291	3246771880	Lilibeth Perez
4	EMANUEL DE JESUS RODRIGUEZ GALAN	CLAIREN RODRIGUEZ	1047440425	3006503140	Clairen Rodriguez
5	MAYRON ANDRES MUÑOZ BELLO	NERLIS BELLO	1047373844	3135600408	Nerlis Bello
6	VIDA NAHID BRAVO MEJIA	HELENA MEJIA	16057437	3006762820	Helena M. Richardbb
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Scanned with CamScanner

Fundación Coralina

BIENESTA FAMILIA

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDAD: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN

FECHA: 9-9-2025

TEMA: 11 socialización de los Servicios

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1	SERGIO ADRIAN MENDOZA SANTOS	ADRIANA SANTOS	1003406513	3113024519	Adriana S
2	KEYTHAN ANDREZ CONTRERAS LLERENA	KEYLA LLERENA	1002247870	3244392432	Keila llerena
3	EDIMALYS ISABEL MUÑIZ RODRIGUEZ	YOMALYS RODRIGUEZ	5104738	3044348220	Yomalis R
4	ROUS DENIS SAYAS VALDELAMAR	RUD SARAIS VALDELAMAR DUEÑAS	1048460859	3122318878	Rud Sarais Valdelamar
5	EMMA SOFIA GONZALEZ CAICEDO	THALIA CAICEDO	1128050950	3004534750	Thalia Caicedo
6	EMILIANO OCHOA RIOS	HENNERYS RIOS VICENT	55123150	3013287393	Henneris Rios
7	CARWIYN DE JESUS CUETO GUTIERREZ	MARLEIDIS GUTIERREZ	1047411754	3216639557	Marleidis G
8	IAN DAVID GUETO OROZCO	YOELIS OROZCO	1043965546	3104681734	Yoelis Orozco
9	ANA ISABEL PEREZ CARDENAS	ROCIO CARDENAS	1047367065	3004929576	Rocio Cardenas
10	DANIELIS SOFIA RAMIREZ AREVALO	YINA AREVALO	1002324529	3043119954	Yina Arevalo
11	KEYLER MANUEL QUIROZ HERNANDEZ	YURANI HERNANDEZ	1007521642	3243015880	Yurani H
12	NAIVANY ANDREA CONEO PACHECO	JHOVANIS CONEO	1143341012	3002787541	Jhovanis C
13	DILAN ANDRES CARREAZO PEINADO	DILSA PEINADO	33199476	3106329075	Dilsa Peinado
14	THALIANA SOFIA NUÑEZ MOSQUERA	JISNEY NUÑEZ	1048435556	3016953557	Jisney N
15	JHAYLER MOLINA PARDO	NERLYN PARDO	1047449451	3233853162	Nerlyn Pardo
16	YOLIVER DE LAS ESPRIELLA CORTES	EGADIS CORTES	1007344280	3113935544	Egadis Cort
17	LUCIANA RODRIGUEZ CORREA	IRINA CORREA	1137221033	3005457110	Irina Corr
18	FRANCY MISHELL MATOS ESCORCIA	ANA ESCORCIA	32936407	3137637720	Ana Escorci
19	SHADDAY REYES SALCEDO	YEFERSON ISAAC REYES	1043014981	3013981544	Yeferson Re
20	LIA SOFIA MEJIA PEREZ	YESICA PEREZ	1047491940	3213311242	Yessica Perez
21	ALANNYS SOFIA PEREZ VILLERO	KAREN PEREZ	1047374227	3001687286	Karen.
22	ANDRYUL STEVEN BUELVAS SIMARRA	YULIS SIMARRA	1002246542	3045347354	Yulis Simar
23	KIMBERLY MARIA NAVARRO RIVERA	LINA RIVERA	1007255362	3002250298	Lina Rive
24	SHIREL ADIA GONZALEZ JULIO	YARLEIDIS GONZALEZ JULIO	1137529961	3025963295	Yarleidis G
25	JEIFFER DAVID VARGAS GARAY	ELVIRA GARAY	45547670	3173486492	Elvira

Scanned with CamScanner

Fundación Coralina

BIENESTA FAMILIA

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDAD: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN

FECHA: 9-9-2025

TEMA: 11 Socializacion de los Servicios

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1	MELETH SOFIA VELASQUEZ RODRIGUEZ	DAYANA RODRIGUEZ	1043304905	3135010277	Dayana R
2	JONAR ANDRES ZAPATA VARGAS	SINDY VARGAS	1047459516	3113510949	Sindy Vargas.
3	ISABELA BABILONIA CONTRERAS	YORLEIDIS BABILONIA CONTRERAS	1007444432	3146489590	YORLEIDIS B
4	ABIGAIL MONTES MORENO	MARIA MORENO	1128056335	3017925145	Maria Moren
5	THOMAS ENRIQUE EXENARRO TORRES	NACEILIS TORRES	1143329282	3054118993	Naiceilis T
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Scanned with CamScanner

4 10

10

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDAD: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN

FECHA: 1- 9-2025

TEMA: II Socializacion de los Servicios

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1	SANTIAGO DE JESUS BERRIO BLANCO	ROSA CASSIANI	22798988	3016713025	ROSA
2	MATTHEW DAVID JARABA DEL TORO	DAMILIETH JARABA	1007938753	3218292598	Damilet
3	MATIAS DAVID RODRIGUEZ GONZALEZ	ADRIANA GONZALEZ	1042576892	3007175926	
4	LAURA VANESSA MILAN BODDEN	DENIS HERNANDEZ	45545837	3223060934	
5	KIRA SHARTTE PEREZ PERIÑAN	WENDY PERIÑAN	1137220959	3508814784	Wendy P
6	LUIS JOSE GONZALEZ ALCAZAR	INGRIS GONZALEZ	1127595572	3017180161	
7	AYLIN JADASHA BARRIOS RODRIGUEZ	JHOELIS RODRIGUEZ	45559102	3024627779	
8	MARIA ANTONIA ROJAS MIRANDA	JENNIFER MIRANDA	1007169096	3233292314	Jennifer
9	MATHIAS GAEL MARRIAGA GARCIA	ZULAIDA PATERNINA	1127612768	3001233512	
10	DILAN MANUEL TORRALBO OTERO	LUZ OTERO	1002248368	3053074044	Luz Mery
11	THIAGO ALEJANDRO TEJADA SANCHEZ	YOLIMAR SANCHEZ	6367183	3216879762	Yolimar
12	MARIANA LUCIA PEREZ HERNANDEZ	ROSA HERNANDEZ	1007360143	3012197785	ROSA
13	JHON ALEJANDRO GOMEZ MERCADO	ROSA MERCADO	45552049	3114100691	
14	MELANI SOFIA JIMENEZ VALENCIA	KELLY VALENCIA	1126251471	3218807613	Keily Valencia
15	ELIAM DAVID RODRIGUEZ REVOLLEDO	YANIRIS REVOLLEDO	1047435900	3003816115	
16	LEIRA ISABEL HERRERA MONTES	ZURIS MONTES	1137222527	3004680851	
17	GAEL JOSE ROCHA HERNANDEZ	JULIETH HERNANDEZ	1047443881	3218434443	Julieth
18	VALERI SOFIA PERIÑAN RAMOS	KATERINE RAMOS	1002191159	3007119219	Katherine
19	HELLEN SHALAY BERMEJO VILLALBA	MARIA BERMEJO	1002391111	3126216964	
20	AITHANA YURIETH OÑATE BOLAÑO	NUREIMIS OÑATE	1120751997	3022899731	
21	SARA ISABÉL MARTINEZ QUERUBIN	MARIA QUERUBIN	1047438280	3004786609	
22	MATHIAS JOSE NAVAS GORDON	YOMAIRA GOONZALEZ	22793747	3017809957	
23	FIORELLA MARIA ARAQUE PEREZ	SINDY PEREZ	1143409243	3166867979	
24	KRYSTAL ARIAM MACHADO MENDOZA	LINDA MACHADO	1001978522	3012288522	
25	JHON WAYLAN DURAN VILLALBA	KATERINE VILLALBA	1007344235	3126216964	

Scanned with CamScanner

Fundación Coralina

BIENESTAR FAMILIAR

LISTADO DE ASISTENCIA

UNIDAD: CDI CIENAGA DE LA VIRGEN

FECHA: 9-9-2025

TEMA: II Socialización de los Servicios

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELEFONO	FIRMA
1	KEINNYS PAOLA CASTRO BUSTILLO	NOEMI BUSTILLO	1001899140	3007739449	Noemi
2	BRYAN MARTINEZ LLAMAS	LAURY LLAMAS	1043973632	3007260737	Laury
3	DEYNER ANDRES ALEAN GALAN	FIRELYS GALAN	33333917	3113237667	
4	ARIANA ISABEL ALVAREZ TORRES	YESSICA TORRES	1047457674	3184505207	Yessica
5	KEILER ANDRES JULIO AMADOR	VANESSA AMADOR	30954111	3228208104	Vanessa
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Scanned with CamScanner

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, niños y mujeres gestantes de su comunidad durante el segundo mes de la atención que brindan y un mes antes de finalizar la atención contratada, informando a las familias usuarias y comunidad cuando se realicen modificaciones al contrato o en su duración por algún motivo.

De esta forma, un mes de que termine la atención el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales):

- **El objeto y monto del contrato firmado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y la entidad administradora de servicios-EAS (también conocida como operadores) para la atención a niñas, niños y mujeres gestantes en los territorios.**
- **Los avances y resultados del proceso de atención.**
- **Balance de la ejecución técnica y financiera del contrato.**
- **Dificultades presentadas durante la operación de los servicios.**
- **Otra información importante sobre los servicios contratos, que se encuentra en el Anexo *orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios contratados para atender a primera infancia*, publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.**

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta segunda socialización de los servicios desarrollada el día de hoy, esto como parte de las obligaciones que tienen las EAS/operadores que prestan atención a la primera infancia. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

Departamento: Bolívar **Municipio:** Cartagena

Nombre de la entidad administradora de los servicios-EAS o del operador que presta los servicios a las niñas, niños o mujeres gestantes (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la socialización): Fundación Coralina

Número del contrato de la EAS o del operador que presta los servicios de la primera infancia. (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): 1300421 2025

¡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

Scanned with CamScanner

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): _____

1. Usted es *(marque con una x)*:

- O Miembro de la familia de niña, niño usuaria(o) de los servicios
- O Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- O Miembro de la comunidad X
- O Miembro de un comité de control social
- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

2. Por favor indique de cuál de las siguientes entidades/instituciones o instancias es delegada(o): *(marque con una x)*

- O Mesa de Primera Infancia Municipal
- O Personería Municipal
- O Secretaría de educación
- O Contraloría General de la República
- O Secretaría de Desarrollo Social
- O Secretaría de Participación
- O Otra
- O Gobierno Municipal
- O ICBF

3. Si es delegada(o) de una entidad/autoridad local del Estado o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior, por favor indique. ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

_____

4. ¿Hace cuántos días, aproximadamente, tuvo conocimiento sobre la realización de esta socialización de los servicios de educación inicial *(marque con una x)*:

- O Menos de 7 días
- O Entre 8 días y 15 días
- O Entre 15 días a 30 días

¡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

Scanned with CamScanner

5. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:

- O Cartelera
- O Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. X
- O Correo electrónico
- O Perifoneo (información mediante megáfono)
- O Emisora
- O Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
- O Página Web de la EAS/operador.
- O Llamada telefónica.
- O Voz a voz.
- O Otro medio.

6. ¿Se socializaron los resultados sobre la atención a las usuarias y los usuarios de los servicios de educación inicial del ICBF y el impacto que la atención generó en estos? *(marque con una x)*

- O Sí X
- O No

7. ¿Se presentaron y explicaron las propuestas de cualificación (formación especializada) para el talento humano que brindó los servicios? *(marque con una x)*

- O Sí X
- O No

8. ¿Se explicó claramente el objeto (propósito) del contrato? *(marque con una x)*

- O Sí X
- O No

9. ¿Se presentó el monto total del contrato firmado con el ICBF para atender a las usuarias y los usuarios de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

- O SI X
- O No

10. ¿Se explicó en qué se invirtió el monto total del contrato? *(marque con una x)*

- O SÍ X
- O No

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

Scanned with CamScanner

11. ¿Se socializó el cronograma de actividades desarrollado durante la prestación de los servicios a las usuarias y los usuarios? *(marque con una x)*

O SíX

O No

12. *Considerando que la contrapartida es el 2 por ciento del monto total del contrato que el operador o EAS haya firmado con el ICBF,* ¿Se socializó el monto de las contrapartidas que el operador o EAS está obligado a invertir en los servicios de educación inicial, incluido para control social cuando aplique? *(marque con una x)*

O SíX

O No

O El contrato que tiene firmado la EAS (operador) no tiene contrapartida.

13. La entidad administradora de los servicios-EAS o el operador presentó: *(marque con una x)*

O Cuántas usuarias y usuarios se habían asignado para ser atendidos en los servicios 300

O Cuántas usuarias y usuarios está atendiendo el operador (EA) 300

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó 2

O Talento humano contratado (trabajadores para atender a las usuarias y los usuarios) X

O Listado de los proveedores a quienes les compra los productos para la atención a las X usuarias y usuarios

14. ¿Se dieron a conocer los resultados obtenidos de la autoevaluación? *(marque con una x)*

O SíX

O No

15. ¿Le explicaron claramente las dificultades presentadas durante la operación de los servicios que la EAS (operador) debe prestar a los usuarios de los servicios de educación inicial hasta que termine el contrato firmado con el ICBF? *(marque con una x)*

O SíX

O No

16. ¿Durante la realización de la jornada de socialización se desarrolló alguna actividad o taller para la explicación de los temas? (seleccione la opción que aplique): *(marque con una x)*

O SíX

Scanned with CamScanner

O No

17. ¿La información presentada en la jornada de socialización fue clara y adecuada? Evalúe de 1 a 5 (siendo 1 la menor calificación y 5 la mayor calificación): *(marque con una x)*

								X	

18. ¿Algún miembro de comité o veeduría ciudadana socializó las actividades y resultados que tuvieron con la realización del control social a los servicios hasta la fecha? *(marque con una x)*

O SiX

O No

19. ¿Usted fue la persona que como miembro de un comité o veeduría ciudadana socializó las actividades de control social desarrolladas y los resultados obtenidos hasta la fecha? *(marque con una x)*

O Sí

O No X

20. ¿Le aclararon las dudas que tuvo durante la socialización de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

O SíX

O No

RECUERDE: *Si quiere crear un comité o una veeduría ciudadana para hacer control social a los servicios de la primera infancia de su barrio o comunidad solicite información al operador, a la unidad donde se prestan los servicios, a la sede más cercana del ICBF. Si ya existe un comité o una veeduría con este propósito regístrese y participe. Consulte la guía de participación para los servicios de primera infancia, publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.*

¡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

Scanned with CamScanner

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, niños y mujeres gestantes de su comunidad durante el segundo mes de la atención que brindan y un mes antes de finalizar la atención contratada, informando a las familias usuarias y comunidad cuando se realicen modificaciones al contrato o en su duración por algún motivo.

De esta forma, un mes de que termine la atención el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales):

- El objeto y monto del contrato firmado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y la entidad administradora de servicios-EAS (también conocida como operadores) para la atención a niñas, niños y mujeres gestantes en los territorios.
- Los avances y resultados del proceso de atención.
- Balance de la ejecución técnica y financiera del contrato.
- Dificultades presentadas durante la operación de los servicios.
- Otra información importante sobre los servicios contratos, que se encuentra en el Anexo *orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios contratados para atender a primera infancia*, publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta segunda socialización de los servicios desarrollada el día de hoy, esto como parte de las obligaciones que tienen las EAS/operadores que prestan atención a la primera infancia. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

Departamento: Bolivar Municipio: Cartagena

Nombre de la entidad administradora de los servicios-EAS o del operador que presta los servicios a las niñas, niños o mujeres gestantes (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la socialización): Fundación Coralina

Número del contrato de la EAS o del operador que presta los servicios de la primera infancia. (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): 1800421 2025

Scanned with CamScanner

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): _____

1. Usted es *(marque con una x)*:

- O Miembro de la familia de niña, niño usuaria(o) de los servicios
- O Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- O Miembro de la comunidad
- O Miembro de un comité de control social
- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

2. Por favor indique de cuál de las siguientes entidades/instituciones o instancias es delegada(o): *(marque con una x)*

- O Mesa de Primera Infancia Municipal
- O Personería Municipal
- O Secretaría de educación
- O Contraloría General de la República
- O Secretaría de Desarrollo Social
- O Secretaría de Participación
- ⊗ Otra
- O Gobierno Municipal
- O ICBF

3. Si es delegada(o) de una entidad/autoridad local del Estado o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior, por favor indique. ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

_____

4. ¿Hace cuántos días, aproximadamente, tuvo conocimiento sobre la realización de esta socialización de los servicios de educación inicial *(marque con una x)*:

- ⊗ Menos de 7 días
- O Entre 8 días y 15 días
- O Entre 15 días a 30 días

¡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

Scanned with CamScanner

11. ¿Se socializó el cronograma de actividades desarrollado durante la prestación de los servicios a las usuarias y los usuarios? *(marque con una x)*

☒ Sí

○ No

12. *Considerando que la contrapartida es el 2 por ciento del monto total del contrato que el operador o EAS haya firmado con el ICBF,* ¿Se socializó el monto de las contrapartidas que el operador o EAS está obligado a invertir en los servicios de educación inicial, incluido para control social cuando aplique? *(marque con una x)*

☒ Sí

○ No

○ El contrato que tiene firmado la EAS (operador) no tiene contrapartida.

13. La entidad administradora de los servicios-EAS o el operador presentó: *(marque con una x)*

☒ Cuántas usuarias y usuarios se habían asignado para ser atendidos en los servicios

☒ Cuántas usuarias y usuarios está atendiendo el operador (EA)

☒ Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

☒ Talento humano contratado (trabajadores para atender a las usuarias y los usuarios)

☒ Listado de los proveedores a quienes les compra los productos para la atención a las usuarias y usuarios

14. ¿Se dieron a conocer los resultados obtenidos de la autoevaluación? *(marque con una x)*

☒ Sí

○ No

15. ¿Le explicaron claramente las dificultades presentadas durante la operación de los servicios que la EAS (operador) debe prestar a los usuarios de los servicios de educación inicial hasta que termine el contrato firmado con el ICBF? *(marque con una x)*

☒ Sí

○ No

16. ¿Durante la realización de la jornada de socialización se desarrolló alguna actividad o taller para la explicación de los temas? (seleccione la opción que aplique): *(marque con una x)*

☒ Sí

¡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

Scanned with CamScanner

O No

17. ¿La información presentada en la jornada de socialización fue clara y adecuada? Evalúe de 1 a 5 (siendo 1 la menor calificación y 5 la mayor calificación): *(marque con una x)*

									5

18. ¿Algún miembro de comité o veeduría ciudadana socializó las actividades y resultados que tuvieron con la realización del control social a los servicios hasta la fecha? *(marque con una x)*

O Si

O No

19. ¿Usted fue la persona que como miembro de un comité o veeduría ciudadana socializó las actividades de control social desarrolladas y los resultados obtenidos hasta la fecha? *(marque con una x)*

O Sí

O No

20. ¿Le aclararon las dudas que tuvo durante la socialización de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

O Sí

O No

RECUERDE: *Si quiere crear un comité o una veeduría ciudadana para hacer control social a los servicios de la primera infancia de su barrio o comunidad solicite información al operador, a la unidad donde se prestan los servicios, a la sede más cercana del ICBF. Si ya existe un comité o una veeduría con este propósito regístrese y participe. Consulte la guía de participación para los servicios de primera infancia, publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.*

¡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

Scanned with CamScanner

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, niños y mujeres gestantes de su comunidad durante el segundo mes de la atención que brindan y un mes antes de finalizar la atención contratada, informando a las familias usuarias y comunidad cuando se realicen modificaciones al contrato o en su duración por algún motivo.

De esta forma, un mes de que termine la atención el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales):

- El objeto y monto del contrato firmado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y la entidad administradora de servicios-EAS (también conocida como operadores) para la atención a niñas, niños y mujeres gestantes en los territorios.
- Los avances y resultados del proceso de atención.
- Balance de la ejecución técnica y financiera del contrato.
- Dificultades presentadas durante la operación de los servicios.
- Otra información importante sobre los servicios contratos, que se encuentra en el Anexo *orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios contratados para atender a primera infancia*, publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta segunda socialización de los servicios desarrollada el día de hoy, esto como parte de las obligaciones que tienen las EAS/operadores que prestan atención a la primera infancia. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

Departamento: Bolivar Municipio: Cartagena

Nombre de la entidad administradora de los servicios-EAS o del operador que presta los servicios a las niñas, niños o mujeres gestantes (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la socialización): fundacion Coralina

Número del contrato de la EAS o del operador que presta los servicios de la primera infancia. (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): 1300 9212025

Scanned with CamScanner

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización):
Virgen y turístico

1. Usted es *(marque con una x)*:

- O Miembro de la familia de niña, niño usuaria(o) de los servicios
- O Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- O Miembro de la comunidad X
- O Miembro de un comité de control social
- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

2. Por favor indique de cuál de las siguientes entidades/instituciones o instancias es delegada(o): *(marque con una x)*

- O Mesa de Primera Infancia Municipal
- O Personería Municipal
- O Secretaría de educación
- O Contraloría General de la República
- O Secretaría de Desarrollo Social
- O Secretaría de Participación
- O Otra
- O Gobierno Municipal
- O ICBF

3. Si es delegada(o) de una entidad/autoridad local del Estado o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior, por favor indique. ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

_____

4. ¿Hace cuántos días, aproximadamente, tuvo conocimiento sobre la realización de esta socialización de los servicios de educación inicial *(marque con una x)*:

- O Menos de 7 días
- O Entre 8 días y 15 días
- O Entre 15 días a 30 días

¡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

Scanned with CamScanner

5. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:

- O Cartelera
- O Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. X
- O Correo electrónico
- O Perifoneo (información mediante megáfono)
- O Emisora
- O Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
- O Página Web de la EAS/operador.
- O Llamada telefónica.
- O Voz a voz.
- O Otro medio.

6. ¿Se socializaron los resultados sobre la atención a las usuarias y los usuarios de los servicios de educación inicial del ICBF y el impacto que la atención generó en estos? *(marque con una x)*

- O Sí X
- O No

7. ¿Se presentaron y explicaron las propuestas de cualificación (formación especializada) para el talento humano que brindó los servicios? *(marque con una x)*

- O Sí X
- O No

8. ¿Se explicó claramente el objeto (propósito) del contrato? *(marque con una x)*

- O Sí X
- O No

9. ¿Se presentó el monto total del contrato firmado con el ICBF para atender a las usuarias y los usuarios de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

- O Sí X
- O No

10. ¿Se explicó en qué se invirtió el monto total del contrato? *(marque con una x)*

- O Sí X
- O No

Scanned with CamScanner

11. ¿Se socializó el cronograma de actividades desarrollado durante la prestación de los servicios a las usuarias y los usuarios? *(marque con una x)*

O Sí X

O No

12. *Considerando que la contrapartida es el 2 por ciento del monto total del contrato que el operador o EAS haya firmado con el ICBF,* ¿Se socializó el monto de las contrapartidas que el operador o EAS está obligado a invertir en los servicios de educación inicial, incluido para control social cuando aplique? *(marque con una x)*

O Sí X

O No

O El contrato que tiene firmado la EAS (operador) no tiene contrapartida.

13. La entidad administradora de los servicios-EAS o el operador presentó: *(marque con una x)*

⊗ Cuántas usuarias y usuarios se habían asignado para ser atendidos en los servicios 300.

⊗ Cuántas usuarias y usuarios está atendiendo el operador (EA) 300

⊗ Cuántas raciones para preparar-RPP entregó 2

⊗ Talento humano contratado (trabajadores para atender a las usuarias y los usuarios)

⊗ Listado de los proveedores a quienes les compra los productos para la atención a las usuarias y usuarios

14. ¿Se dieron a conocer los resultados obtenidos de la autoevaluación? *(marque con una x)*

⊗ Sí

O No

15. ¿Le explicaron claramente las dificultades presentadas durante la operación de los servicios que la EAS (operador) debe prestar a los usuarios de los servicios de educación inicial hasta que termine el contrato firmado con el ICBF? *(marque con una x)*

⊗ Sí

O No

16. ¿Durante la realización de la jornada de socialización se desarrolló alguna actividad o taller para la explicación de los temas? (seleccione la opción que aplique): *(marque con una x)*

⊗ Sí

¡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

Scanned with CamScanner

O No

17. ¿La información presentada en la jornada de socialización fue clara y adecuada? Evalúe de 1 a 5 (siendo 1 la menor calificación y 5 la mayor calificación): *(marque con una x)*

								X	

18. ¿Algún miembro de comité o veeduría ciudadana socializó las actividades y resultados que tuvieron con la realización del control social a los servicios hasta la fecha? *(marque con una x)*

⊗ Si

O No

19. ¿Usted fue la persona que como miembro de un comité o veeduría ciudadana socializó las actividades de control social desarrolladas y los resultados obtenidos hasta la fecha? *(marque con una x)*

O Sí

⊗ No

20. ¿Le aclararon las dudas que tuvo durante la socialización de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

⊗ Sí

O No

RECUERDE: *Si quiere crear un comité o una veeduría ciudadana para hacer control social a los servicios de la primera infancia de su barrio o comunidad solicite información al operador, a la unidad donde se prestan los servicios, a la sede más cercana del ICBF. Si ya existe un comité o una veeduría con este propósito regístrese y participe. Consulte la guía de participación para los servicios de primera infancia, publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.*

¡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

Scanned with CamScanner

Tenga en cuenta que una de las obligaciones que tiene la entidad administradora de los servicios-EAS (o el operador de los servicios) es socializar el contrato firmado con el ICBF para la atención a las niñas, niños y mujeres gestantes de su comunidad durante el segundo mes de la atención que brindan y un mes antes de finalizar la atención contratada, informando a las familias usuarias y comunidad cuando se realicen modificaciones al contrato o en su duración por algún motivo.

De esta forma, un mes de que termine la atención el operador de los servicios debe socializar a los miembros de las familias usuarias, comunidad y entidades locales (estatales y no estatales):

- El objeto y monto del contrato firmado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y la entidad administradora de servicios-EAS (también conocida como operadores) para la atención a niñas, niños y mujeres gestantes en los territorios.
- Los avances y resultados del proceso de atención.
- Balance de la ejecución técnica y financiera del contrato.
- Dificultades presentadas durante la operación de los servicios.
- Otra información importante sobre los servicios contratos, que se encuentra en el Anexo *orientaciones para las jornadas de socialización de los servicios contratados para atender a primera infancia*, publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta segunda socialización de los servicios desarrollada el día de hoy, esto como parte de las obligaciones que tienen las EAS/operadores que prestan atención a la primera infancia. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

Diligenciar esta encuesta no le tomará mucho tiempo, nadie sabrá cuáles fueron sus respuestas, porque es anónima. Agradecemos que responda cada una de las siguientes preguntas con total sinceridad:

Departamento: Bolivar Municipio: Cartagena

Nombre de la entidad administradora de los servicios-EAS o del operador que presta los servicios a las niñas, niños o mujeres gestantes (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la socialización): fundacion buraling

Número del contrato de la EAS o del operador que presta los servicios de la primera infancia. (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): 1300421025.

Scanned with CamScanner

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización):
loc uso turístico

1. Usted es *(marque con una x)*:

- O Miembro de la familia de niña, niño usuaria(o) de los servicios
- O Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- O Miembro de la comunidad
- O Miembro de un comité de control social
- O Miembro de una veeduría ciudadana
- ⊠ Delegado una autoridad/entidad local

2. Por favor indique de cuál de las siguientes entidades/instituciones o instancias es delegada(o): *(marque con una x)*

- O Mesa de Primera Infancia Municipal
- O Personería Municipal
- O Secretaría de educación
- O Contraloría General de la República
- O Secretaría de Desarrollo Social
- ⊠ Secretaría de Participación
- O Otra
- O Gobierno Municipal
- O ICBF

3. Si es delegada(o) de una entidad/autoridad local del Estado o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior, por favor indique. ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

N/a.

4. ¿Hace cuántos días, aproximadamente, tuvo conocimiento sobre la realización de esta socialización de los servicios de educación inicial *(marque con una x)*:

- ⊠ Menos de 7 días
- O Entre 8 días y 15 días
- O Entre 15 días a 30 días

¡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

Scanned with CamScanner

5. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:

- O Cartelera
- O Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional.
- O Correo electrónico
- O Perifoneo (información mediante megáfono)
- O Emisora
- O Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
- O Página Web de la EAS/operador.
- O Llamada telefónica.
- O Voz a voz.
- X Otro medio.

6. ¿Se socializaron los resultados sobre la atención a las usuarias y los usuarios de los servicios de educación inicial del ICBF y el impacto que la atención generó en estos? *(marque con una x)*

- X Sí
- O No

7. ¿Se presentaron y explicaron las propuestas de cualificación (formación especializada) para el talento humano que brindó los servicios? *(marque con una x)*

- X Sí
- O No

8. ¿Se explicó claramente el objeto (propósito) del contrato? *(marque con una x)*

- X Sí
- O No

9. ¿Se presentó el monto total del contrato firmado con el ICBF para atender a las usuarias y los usuarios de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

- X Sí
- O No

10. ¿Se explicó en qué se invirtió el monto total del contrato? *(marque con una x)*

- X Sí
- O No

Scanned with CamScanner

11. ¿Se socializó el cronograma de actividades desarrollado durante la prestación de los servicios a las usuarias y los usuarios? *(marque con una x)*

- ⊘ Sí
- ○ No

12. *Considerando que la contrapartida es el 2 por ciento del monto total del contrato que el operador o EAS haya firmado con el ICBF,* ¿Se socializó el monto de las contrapartidas que el operador o EAS está obligado a invertir en los servicios de educación inicial, incluido para control social cuando aplique? *(marque con una x)*

- ⊘ Sí
- ○ No
- ○ El contrato que tiene firmado la EAS (operador) no tiene contrapartida.

13. La entidad administradora de los servicios-EAS o el operador presentó: *(marque con una x)*

- ⊘ Cuántas usuarias y usuarios se habían asignado para ser atendidos en los servicios
- ○ Cuántas usuarias y usuarios está atendiendo el operador (EA)
- ⊘ Cuántas raciones para preparar-RPP entregó
- ⊘ Talento humano contratado (trabajadores para atender a las usuarias y los usuarios)
- ○ Listado de los proveedores a quienes les compra los productos para la atención a las usuarias y usuarios

14. ¿Se dieron a conocer los resultados obtenidos de la autoevaluación? *(marque con una x)*

- ○ Sí
- ⊘ No

15. ¿Le explicaron claramente las dificultades presentadas durante la operación de los servicios que la EAS (operador) debe prestar a los usuarios de los servicios de educación inicial hasta que termine el contrato firmado con el ICBF? *(marque con una x)*

- ⊘ Sí
- ○ No

16. ¿Durante la realización de la jornada de socialización se desarrolló alguna actividad o taller para la explicación de los temas? (seleccione la opción que aplique): *(marque con una x)*

- ○ Sí

Scanned with CamScanner

◉ No

17. ¿La información presentada en la jornada de socialización fue clara y adecuada? Evalúe de 1 a 5 (siendo 1 la menor calificación y 5 la mayor calificación): *(marque con una x)*

									X

18. ¿Algún miembro de comité o veeduría ciudadana socializó las actividades y resultados que tuvieron con la realización del control social a los servicios hasta la fecha? *(marque con una x)*

◉ Si

○ No

19. ¿Usted fue la persona que como miembro de un comité o veeduría ciudadana socializó las actividades de control social desarrolladas y los resultados obtenidos hasta la fecha? *(marque con una x)*

○ Sí

◉ No

20. ¿Le aclararon las dudas que tuvo durante la socialización de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

◉ Sí

○ No

RECUERDE: *Si quiere crear un comité o una veeduría ciudadana para hacer control social a los servicios de la primera infancia de su barrio o comunidad solicite información al operador, a la unidad donde se prestan los servicios, a la sede más cercana del ICBF. Si ya existe un comité o una veeduría con este propósito regístrese y participe. Consulte la guía de participación para los servicios de primera infancia, publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.*

Scanned with CamScanner