ACTA DE REUNIÓN	
Hora: *9:00am*	**Fecha: 20- Noviembre -2025**
Lugar:	*Auditorio Cruz Roja seccional Carmen de Bolívar*
Dependencia que Convoca:	*Componente Familia Comunidad y Redes*
Proceso:	*Primera Infancia*
Objetivo:	Socializar las acciones ejecutadas durante la Operatividad del Servicio en el Marco de las Obligaciones Contractuales del año 2025.

Orden del día

1.**Bienvenida**
2 **Balance y resultado de la prestación del Servicio**:
Componente Administrativo y de Gestión
Componente Familia, comunidad y redes.
Componente Salud y Nutrición
Componente Pedagógico.
Área Financiera
Evaluación
3. Cierre-Compromisos

Desarrollo:

En el Carmen de Bolívar, el día 20 del mes de noviembre del presente año, siendo las 9:00pm se realizó la segunda jornada de Socialización del contrato y Operación del Servicio en el Marco de las Obligaciones Contractuales de la Fundación Saber Ser.

En la socialización se contó con la participación de usuarios, de la Modalidad Educación Inicial Campesina EIC, miembros del comité de control social, padres de familias, Equipo Interdisciplinario, entes territoriales como es representantes de enlace de juventudes, enlace de víctimas, y representantes de la EAS.

Se da inicio a la socialización brindando una cordial bienvenida a todos los asistentes, posteriormente se socializó el objetivo de la misma, a su vez extendió una cordial invitación al coordinador Carlos Hernández, quien expresó que se sentía agradecido por atender el llamado en participar de este proceso, a su vez que compartieran las experiencias que se vivenciaron durante la ejecución de las acciones ejecutadas durante este año lectivo.

PÚBLICA

se procedió por medio de diapositivas socializar el contrato **13003762025** se contó con la intervención del equipo interdisciplinario quien compartió un poco acerca de la fundación Saber Ser, misión y visión, además de como ha venido desempeñándose en otros municipios como es Aso menores en Arjona y su accionar en la modalidad Educación Inicial Campesina en el Municipio de el Carmen de Bolívar

Seguidamente el psicosocial Álvaro Cohen Troncoso procedió a socializar el Componente **Componente Familia, Comunidad y Redes**: socializó las diferentes acciones desarrolladas en el proceso de atención: verificación del documento de identidad, donde durante el año lectivo se brindó orientación de la importancia del registro civil como derecho fundamental de los niños y niñas, se brindó acompañamiento a las familias en la realización de la caracterización de las familias donde arrojo practicas prioritarias como son: cuidado y crianza, lactancia ,materna, manipulación de alimentos, construcción de normas, importancia dela identidad entre otras, esto con el fin de iniciar un proceso de acompañamiento a los hogares de acuerdo a las características e interés particulares de las mismas, se desarrollaron encuentro en los hogares y grupales, donde se logró fortalecer el proceso de crianza de los niños y niñas, fortalecimiento de vínculos afectivos, mayor acercamiento en las familias aumentando la confianza. En cuanto activación de ruta se logró acompañar caso de desnutrición, se brindó apoyo psicosocial y nutricional obteniendo resultados positivos para el restablecimiento de derechos.

Así también se mantuvo sinergia con diferentes entidades garantes derechos con las entidades, en donde se logró capacitación al talento humano en cuanto a temas relacionadas con vacunación, pausa activa, estilos de vida saludable, enfoque diferencias contando con la participación de IPS Prosperidad, ESE Giovanni Cristini Cristini, Funsama, IDERCAR, esto genero acercamientos positivos que contribuyen al bienestar de la niñez.

Por otro lado, en este componente se brindó seguimiento y acompañamiento al comité de control social, donde se conformó un comité de 3 personas quienes realizaron seguimiento y verificación del control social de acuerdo al plan de acción, estos se realizaron de manera mensual en especial al RPP (Ración Para Preparar), estos espacios permitieron conocer y dar cuenta del servicio que se

PÚBLICA

presta a la comunidad infantil, padres y cuidadores, durante este proceso se presentaron recomendaciones como es ventilación del sitio la cual fue subsanada de manera inmediata siendo algo indispensable para las familias, se realizaron estrategias de promoción del control social a traves de folletos, carteleras permitiendo el reconocimiento y la importancia del mismo en cuanto a brindar un servicio con calidad.

En el **componente Salud y Nutrición**, la Nutricionista: Leila Ortega, socializó las acciones que desarrollaron en el acompañamiento a las familias, al inicio y durante la ejecución del contrato se mantuvo la verificación de la afiliación en salud de los niños y niñas como es también la vacunación y crecimiento desarrollo, en cuanto a realización de encuentros en el hogar y grupal donde se desarrollan acciones de promoción y prevención en salud, lactancia materna, participación en los encuentros grupales donde se logró fortalecer al su proceso de acompañamiento al niño(a) en su crecimiento y desarrollo conociendo sus vivencias, para la entrega del RPP se verifica fecha de vencimiento, estado del producto y almacenamiento, durante el año este ejercicio fue de manera satisfactorio para su entrega .Se priorizaron articulaciones con entidades que se mantuvieron dispuesta en brinda acompañamiento como es :; ESE GIOVANNI CRISTINI CRISTINI, secretaria de salud. De igual forma se realizaron toma de medidas antropométricas las cuales arrojaron diagnósticos que ameritaron acompañamiento priorizados.

Desde el componente de salud y nutrición a los niños y niñas con desnutrición y riesgo de desnutrición aguda, obesidad, y gestantes con bajo peso Remisión a las EPS y secretaria de salud de acuerdo al protocolo establecido para los casos (activación de rutas) Seguimiento de peso y talla mensual. Educación nutricional. Encuentros en el hogar. Los encuentros en el hogar se realizan para conocer las condiciones de la vivienda, los riesgos para la salud, los hábitos y consumo de los alimentos, priorizando la práctica, 8 acción 1, 2, 3, práctica 10 acción 3, 4, 5 lo cual se evidencia en los cuadernos de acompañamiento en el hogar. De igual forma se brinda acompañamiento por parte del equipo psicosocial y pedagógico.

PUBLICA

Desde el En el componente Pedagógico: se contó con la intervención del coordinador Carlos Hernández quien compartió los diferentes momentos que los agentes educativos fortalecen, espacios con niños, niñas, contando con el apoyo de padres y/o cuidadores, teniendo en cuenta el juego y la exploración del medio como estrategia de aprendizaje, logrando afianzar cada una de sus dimensiones, cognitivas, socio afectivas, lenguaje, permitiendo avanzar significativamente en su proceso de desarrollo. Estos espacios son dados en los encuentros grupales y en el hogar.

Dentro del referente técnico el componente **Administrativo y de Gestión**; se desarrollaron acciones de seguimiento del aplicativo del cuéntame, 100% de cobertura dando cumplimiento al manual operativo, el cual es un aplicativo importante siendo el pilar para conocer la cobertura atendida por la entidad, esta se actualizada de manera mensual, se presentaron PQRS, la cuales fueron dadas sus respuestas a las familias en el momento pertinente, estas fueron dadas en el buzón de sugerencia con que cuenta cada UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCION UCA. Así y también se mantiene un seguimiento de las diferentes prácticas que se desarrollan durante el mes, se realiza una gestión documental la cual permitió mantener un orden de las carpetas con sus respectivos documentos requeridos para su vinculación a la modalidad y confidencialidad.

Cada uno de estos componentes se desarrollaron para al bienestar de las familias, teniendo en cuenta los lineamientos técnicos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En el **área financiera** la EAS, logro socializar el grupo del talento humano con que cuenta la entidad para la atención a la comunidad: Construyendo Futuro 1 (6), Por amor a los niños (6) OPS Dentro de esta planta encontramos a los coordinadores, auxiliares administrativos, nutricionistas, Psicosociales, auxiliares de enfermería y algunos Agentes Educativos, se presentaron novedades como es: para el mes de abril la psicosocial Elizabeth Madrid salió de licencia de maternidad, y entro Saudí Narváez, hasta el mes de septiembre, para este momento la psicosocial Elizabeth Madrid retomo sus labores. Dentro del informe financiero se socializo lo siguiente:

INFORME FINANCIERO noviembre 2025 Suscrito el día 17 de febrero del presente año, a través del número del contrato 13003762025 para prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia en los servicios de desarrollo infantil en medio familiar para 599 beneficiarios.

PÚBLICA

El contrato fue suscrito inicialmente por valor de 1.375.408.238 generando unas modificaciones durante el desarrollo del mismo para un total de 1.533.132.611
Se generaron 4 modificaciones al contrato detallada de la siguiente manera:

- Adición: 871.913
- Adición: 81.694.136
- Adición: 37.579.162
- Adición: 37.579.162

El presupuesto esta integrado por los siguientes componentes:

- TALENTO HUMANO
  ASIGNACIÓN TOTAL PARA EL CONTRATO: 977.889.100
  EJECUTADO AL CIERRE: 905.951.064
  SALDO POR EJECUTAR: 71.938.036

- GASTOS OPERATIVOS
  ASIGNACIÓN PARA EL CONTRATO: 55.324.174
  EJECUTADO AL CIERRE: 51.209.124
  SALDO POR EJECUTAR: 4.115.050

- AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS
  ASIGNACIÓN PARA EL CONTRATO: 80.545.853
  EJECUTADO AL CIERRE: 76.071.083
  SALDO POR EJECUTAR: 4.474.770

- PRACTICAS DE AUTOABASTECIMIENTO
  ASIGNACIÓN PARA EL CONTRATO: 132.768.829
  EJECUTADO AL CIERRE: 125.392.783
  SALDO POR EJECUTAR: 7.376.046

- DOTACION UNICA
  ASIGNACIÓN PARA EL CONTRATO: 16.268.840
  EJECUTADO AL CIERRE: 16.268.840

- SEGURO NIÑOS (POLIZAS)
  ASIGNACIÓN PARA EL CONTRATO: 5.343.559
  EJECUTADO AL CIERRE: 5.343.559

- DOTACION DE CONSUMO
  Dividido en:

MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA
ASIGNACIÓN PARA EL CONTRATO: 53.573.554
EJECUTADO AL CIERRE: 52.822.168
SALDO POR EJECUTAR: 751.386

DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL
ASIGNACIÓN PARA EL CONTRATO: 49.022.506

EJECUTADO AL CIERRE: 48.520.464
SALDO POR EJECUTAR: 502.042

- KID PEDAGOGICOS
  ASIGNACIÓN PARA EL CONTRATO: 103.505.044
  EJECUTADO AL CIERRE: 85.432.734
  SALDO POR EJECUTAR: 18.072.309

- ACOMPAÑAMIENTOS
  Dividido en:

ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA
ASIGNACIÓN PARA EL CONTRATO: 14.491.008
EJECUTADO AL CIERRE: 13.685.952
SALDO POR EJECUTAR: 805.056

REDES COMUNITARIAS COMUNICATIVAS
ASIGNACIÓN PARA EL CONTRATO: 13.801.679
EJECUTADO AL CIERRE: 13.034.919
SALDO POR EJECUTAR: 766.760

DESEMBOLSOS RECIBIDOS

A la fecha del presente informe Se han recibido a la fecha 9 desembolsos para un total de 1.429.386.556 discriminados así:

- 159.294.466 el día 31 de marzo
- 233.378.187 el día 31 de marzo
- 159.294.466 el día 16 de abril
- 141.947.315 el día 27 de mayo
- 141.947.315 el día 25 de junio
- 141.947.315 el día 8 de agosto
- 141.947.315 el día 20 de agosto
- 149.445.597 el día 29 de septiembre
- 160.184.580 el día 28 de octubre

APORTES RECIBIDOS: 1.429.386.556
GASTOS EJECUTADOS: 1.405.757.855

RENDIMIENTOS FINANCIEROS GENERADOS Y CONSIGNADOS

La cuenta ha generado 11.784 por concepto de rendimientos financieros, los cuales a la fecha han sido reintegrado 7.700

PÚBLICA

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Continuar con la vigilancia con los recursos suministrados para la primera Infancia y madres Gestantes y Lactantes. Seguir realizando acciones de articulación Interinstitucional que promuevan la participación de cada uno de ellos como garantes de derechos en espacios encaminados al bienestar de la niñez. Implementar estrategias que permitan mantener la motivación	Familias Vinculadas a la modalidad Comité Control Social Talento Humano	Durante el año de ejecución de actividades

PÚBLICA

del talento Humano en el desarrollo de cada una de las actividades que desarrolle la Modalidad.		

Elaborado por:
Elizabeth Madrid Pulgar
psicosocial
Fundacion Saber Ser

Registro Fotografico
Segunda Jornada de Socializacion
Control Social
Mes Noviembre 2025









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

Registro Fotografico
Segunda Jornada de Socializacion
Control Social
Mes Noviembre 2025





Registro Fotografico
Segunda Jornada de Socializacion
Control Social
Mes Noviembre 2025







PÚBLICA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	02/06/2023	BIENESTAR FAMILIAR
		Versión 8	Página 1 de 1	

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Erika Paola Marquez Torres.	Comite control Social.	Saber Ser.	Erika Marquez T.
Mayerlis Pérez Lora	Comite Control social	saber ser	Mayerlis
Carlos Miranda Yepez	Enlace juventud	Alcaldia	Carlos Miranda
Adraniz Cumplido	comite control social	saber ser	Adraniz Cumplido
Rosiris Arrieta Acosta	comite control social	saber ser	Rosiris Arrieta
Carmen Peñaloza Perez	Agente educativo	Saber ser	Carmen Peñaloza
Leila Ortega Fernandez	auxiliar enfermeria	Fundacion Saber Ser	Leila Ortega Fernandez
Tatiana Ramos Anaya	Psicosocial	Fundación Saber ser	Tatiana Ramos
Alvaro Collazos Trocoso	Psicosocial	F. Saber ser	
Carlos Hernandez Arias	Coordinador Pedagogico	F. Saber ser	
Elizabeth Madrid Pulgar	Psicologa.	F. Saber Ser	Elizabeth Madrid
Maryuris Tapia Fernandez	Trabajadora Social	F. Saber Ser	
Luis Fernando Comunidad Leon	Apoyo Enlace Victima/sec Gobierno	Alcaldia Comunidad Leon	
Sandra Mendoza Zambrano	control social	saber ser	Sandra Mendoza
Yesenia Velasquez Arrieta	control social	saber ser	Yesenia Velasquez
Liceth marina ortiz Palmera	control social	saber ser	Liceth marina ortiz
Paola Sierra Reales	Aux Administrativo	Saber Ser	PSR
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**

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

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

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°1	
Hora: 09:30 a.m.	**Fecha: 05-04-2024**
Lugar:	**Instalaciones Cruz Roja Colombiana**
Dependencia que Convoca:	**EQUIPO INTERDISCIPLINARIO**
Proceso:	**SOCIALIZACION DE CONTROL SOCIAL**
Objetivo:	**SOCIALIZAR LA OPERACIÓN DEL SERVICIO A LA COMUNIDAD EN GENERAL EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES**

Agenda:

1. Bienvenida
2. Socialización de los objetivos de la reunión
3. Presentación de los asistentes.
4. Socializaciones de las Obligaciones Contractuales técnicas y financieras del contrato.
5. Preguntas e Inquietudes
6. Acuerdos y compromisos

Desarrollo:

En el Carmen de Bolívar, para el día 04 del me abril del presente año, siendo las 9: 00 AM se realizó la primera jornada de la Socialización del contrato No y Operación del Servicio en el Marco de las Obligaciones Contractuales.

Se brindó un cordial saludo a cada uno de los asistentes por parte del equipo interdisciplinario, se contó con la participación de Padres de familia y/o cuidadores, equipo Interdisciplinario e instituciones como: Referente del Cruz Roja, Alcaldía Municipal, representante de Comisaria de Familia.

Se da inicio a la reunión brindando una cordial bienvenida a todos los asistentes, por parte de la coordinadora General de la fundación Carlos Hernández, el cual explicó el objetivo de la socialización, expresando que se sentía a gusto que los presentes atendieran el llamado en participar de este proceso enriquecedor, a su vez que asistieran a esta importante jornada que favorece en el conocer, el que hacer de la fundación y su accionar en la ejecución del contrato.

Seguidamente el coordinador, por medio de diapositivas socializa la misión que tienen como entidad sin amino de lucro en Colombia, orientado a gestionar proyectos sociales dirigidos a fortalecer familias como núcleo fundamental de la sociedad, bajo los parámetros de la ley de infancia y adolescencia a través de alianzas públicas y privadas como equipo humano y comprometido, de alto estándares, con el fin de contribuir al desarrollo integral de la niñez y juventud en condiciones de vulnerabilidad.

Se visiona ser reconocida en Colombia como una Fundación Social innovadora en metodología

PÚBLICA

Scanned with CamScanner

y soluciones para el desarrollo integral de la infancia y la juventud, con los mejores indicadores de efectividad de la operatividad y del impacto social. De otro modo se socializaron los criterios de focalización y requisitos a tener en cuenta para que los niños y niñas formen parte de la Modalidad Educación Inicial Campesina EIC, la cual tiene como objeto Prestar el servicio de educación Inicial, en la Modalidad Educación inicial campesina, conforme al Manual Operativo y directrices establecidas por el ICBF.

Así también en el área financiera socializó el monto del valor total del aporte el cual corresponde a $**1.375.408.238 y de contra partida 26.968.789** siendo un contrato único de **599** cupos distribuidos en la zona urbana, dando inicio el 17 de febrero 2025 con fecha de terminación 30 de septiembre 2025.Este servicio busca promoter el desarrollo integral de los niños y niñas desde la concepción hasta menores de 5 años primera infancia, encuentros educativos comunitarios se realizan 2 veces al mes, encuentros en el hogar una vez al mes, encuentros a distancia y de redes comunitarias, realización de olla comunitaria en cada uno de los encuentros, entrega de Ración para Preparar-RPP. Dentro los criterios de focalizacion se encuentran: Perteneciente al SISBEN: A 01 AL C-18, Niños y Niñas y mujeres gestantes pertenecientes al programa de Renta Ciudadana, Niños y niñas egresados de la estrategia de atención y prevención de la desnutrición (Mil días para cambiar el mundo), Remitidos por las entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar-SNBF, que se encuentran en situación de vulnerabilidad, Víctimas de hechos violentos asociado al conflicto armado interno-ley 1448 del 2011, Pertenecientes a comunidades étnicas que demanden el servicio, Niños, Niñas y mujeres gestantes con discapacidad que requieren diversos tipos de apoyo, Usuarios del subsidio en especie para población vulnerables, Niñas y Niños cuya madre, padre, cuidadora o cuidador estén en establecimientos de reclusión, niñas, niños y mujeres gestantes migrantes, Niñas y niños remitidos del servicio HCB FAMI Y DIMF que al cumplir 2 años deben transitar a otro servicio de educación inicial y atención permanente CDI, Niñas y niños remitidos del servicio Educación Inicial Rural.

No obstante, a lo anterior y teniendo en cuenta el referente técnico, se hace énfasis en los diferentes componentes como son: Familia, Comunidad y Redes, Salud y Nutrición, Administrativo y de Gestión, Talento Humano, Ambientes y Protectores, Pedagógico, cada uno de ellos se desarrollan acciones encaminadas al bienestar de las familias, teniendo en cuenta los lineamientos técnicos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

El ***Componente Familia Comunidad y Redes*** se realizara seguimiento para la garantía del registro civil de los NN, caracterización, diagnostico (acompañamiento a las familias, contextualización, recursos, riesgos, acompañamiento psicosocial priorizado acompañar (promocionar las 16 prácticas de cuidado y crianza), articulación con entidades que contribuyan al bienestar de la niñez y faciliten el restablecimiento de derechos en caso de activación de ruta, el pacto de convivencia el cual es construido con los participantes , y como último se brinda acompañamiento al control social realizado por el comité conformado por las familias en cada UCA, quienes tendrán el compromiso y la responsabilidad de realizar seguimiento al servicio que se presta en la modalidad .

PUBLICA

Scanned with CamScanner

Para el ***componente pedagógico*** El Coordinador Carlos Hernández realizó socialización sobre la promoción de las prácticas de cuidado y crianza (planeación), proyecto pedagógico (teniendo en cuenta las prácticas priorizadas), ambientes pedagógicos. (de acuerdo con las practicas priorizadas), seguimiento al desarrollo infantil y jornadas pedagógicas donde se busca fortalecer los conocimientos del talento humano.

Posteriormente la Noris Alcázar socializo el ***componente de salud y nutrición*****:** En este componente se generan acciones de salud, alimentación y nutrición con las que se promueve el desarrollo integral de las niñas y los niños en primera infancia, desde este componente se movilizan acciones en el marco de la educación inicial para que las niñas y los niños gocen de un estado de salud y nutrición adecuado, considerando el principio de corresponsabilidad de las familias.

El componente Salud y nutrición centra su acción en cinco (5) líneas:

Línea 1. Articulación para la atención en salud:

Afiliación al sistema de SGSSS.,Promoción de valoracion integral en salud, Promoción de esquema de vacunación, Articulacion a las diferentes EPS, consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales), Aparicion de brotes y enfermedades inmunoprevenibles.

Línea 2. Educación Alimentaria y Nutricional –EAN, promover prácticas de cuidado y autocuidado en salud, pautas de alimentación adecuada y actividades de físicas y recreativas, que fomenten el bienestar, el desarrollo integral y la calidad de vida de las mujeres gestantes, las niñas y los niños; y propendan por la protección y cuidado de su salud, Incentivar el consumo de alimentos naturales, frescos, variados y propios, libre de productos comestibles y bebibles ultra procesados, Promover, proteger y apoyar la práctica de lactancia humana y el inicio adecuado de la alimentación complementaria.

Línea 3. Prevención de las enfermedades prevalentes en la primera infancia:

Promoción e identificación de riesgos relacionados con la presencia de enfermedades prevalentes en la primera infancia.

Definir las estrategias y experiencias pedagógicas pertinentes con las niñas, los niños, sus familias y talento humano, para el reconocimiento oportuno de los signos de alarma y las actuaciones necesarias en caso de que se presenten estas enfermedades.

Línea 4. Acceso y consumo diario de alimentos en cantidad, calidad e inocuidad

Se desarrollan acciones relacionadas con la implementación de condiciones higiénicas durante el proceso de manipulación de alimentos, las cuales contribuyen a que los participantes, gocen y mantengan un estado nutricional y de salud óptimos, Supervisión en la entrega de Ración Para Preparar mensual(RPP)Almacenamiento y entrega de AAVN a los participantes y Ollas comunitarias.

Olla campesina

En esta estrategia se desarrolla la olla comunitaria como uno de los momentos metodológicos de los encuentros comunitarios, es importante resaltar que su objetivo es promover las tradiciones alimentarias y la cultura gastronómica de los territorios a través de la vinculación de las familias o cuidadores en la preparación y suministro de los alimentos, aportando a la garantía progresiva del derecho humano a la alimentación adecuada.

La olla comunitaria surge de la construcción de acuerdos entre las familias o cuidadores y el talento humano para acoger las propuestas de la comunidad en el marco de una alimentación saludable.

PUBLICA

Scanned with CamScanner

Línea 5. Evaluación y seguimiento del estado nutricional:

seguimiento nutricional, en la que se hace uso de los datos antropométricos (peso, longitud/talla, perímetro braquial), identificar alteraciones del estado nutricional como la malnutrición por déficit (desnutrición) o exceso (obesidad), que orienten acciones de educación alimentaria y nutricional, acciones de canalización y reporte oportuno de participantes que se presenten situaciones prioritarias para la atención en salud, como aquellos identificados con desnutrición aguda moderada o severa.

Así mismo y siguiendo **el componente administrativo y de gestión** la joven Camila , resalto que desde este componente se tiene en cuenta la cobertura la cual debe estar completa, quien realiza los reporte y actualización de la información, gestión documental, manejo de las hojas de vida del talento humano, durante le ejecución del contrato.

Se utilizó como metodología de trabajo diapositivas donde se visualizaron cada una de los puntos tratados la cual permitió entender y comprender la operatividad y funcionalidad de la fundación.

Así también el coordinador socializo el ***componente de ambientes protectores***
Póliza de seguro de accidentes, Plan de gestión, riesgos y desastres, Control de riesgos y manejo de accidentes otras, Situaciones que afecten la integridad, Registro de novedades, Condiciones y disponibilidad fisica, Concepto de suelo. Licencia de construcción, Servicios básicos. Se recuerda que los cuiddores dentro de los encuentros son muy imortante para minimizer riesgos en los niños, y niñas.

Se agradeció la participación de cada una de las personas que asistieron, a su vez se invitó a tener sentido de pertenencia, involucrarse mucho más la comunidad en general en identificar debilidades y oportunidades para generar propuestas y brindar un servicio de calidad a la primera infancia, realizando sinergias con las entidades competentes garantes de derechos.

PREGUNTAS E INQUIETUDES
Durante la realización de la jornada no se realizaron preguntas, de lo contrario aportes y/o acuerdos para la prestación del servicio

Decisiones: Se establecen acuerdos para garantizar cada una de las acciones a ejecutar**.**

Acuerdos:

Tener en cuenta los niños y niñas que requieren el acompañamiento por ser de otra nacionalidad, donde se logre la participación de las instituciones competentes para la garantía de derechos.

PÚBLICA

Scanned with CamScanner

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Continuar siendo vigilantes con los recursos suministrados para la primera Infancia	Familias Vinculadas a la Modalidad	Ejecución del contrato 2025
Seguir realizando acciones de articulación Interinstitucional que promuevan la participación de cada uno de ellos como garantes de derechos encaminados al bienestar de la niñez.	Equipo Interdisciplinario	Ejecución del contrato 2025
Implementar estrategias que permitan mantener la motivación del talento Humano en el desarrollo de cada una de las acciones que se ejecuten en la Modalidad.	Todo el equipo	Ejecución del contrato 2025

Anexo. Listado de Asistencia Y registro Fotografico

PÚBLICA

Scanned with CamScanner

Registro Fotografico Primera Jornada de Socialización –
Mes abril 2025











LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 158

Scanned with CamScanner

Diligenciamiento Encuesta de la Socialización
Inicial de los servicios contratados para la atención a la Primera Infancia
y Evaluación del Evento sobre el Control Social







PÚBLICA

Scanned with CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9 P1 MI	02/06/2023	BIENESTAR FAMILIAR
		Versión 8	Página 1 de 1	

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Daniel Herrera Dorado	Abogado	Alcaldía de Fonseca	Daniela Herrera Dorado
Daniela Vélez Quiroz	Apoyo Secretaria Secretaria	Alcaldía	Daniela Vélez
Enith Reyes Moreno		Saber ser	Enith Reyes
Ana Acosta Bermúdez	Agente Educativo	Saber Ser	Ana Acosta
Jorgurza Blanco Reyes	Agente educativo	Saber ser	Jorgurza B.Y.
Fanny Tehorán Castillo	Agente Educativo	Saber ser	Fanny Tehorán C
Martha Capella S	Hamá	Saber ser	Martha C
Wendy Barrios Lora	Hamá	saber ser	Wendy Barrios Lora
Oiledes Hernandez	Hamá	Saber ser	Oiledes Hernandez
Rosa maría Asuajes	mamá	Saber ser	Rosa Asuajes
Sandi Perez Quintero	mamá	Saber ser	Sandi Perez Q
Arlinecdesty	mamá	Saber Ser	arlinesuarez
Yesica Diaz Acosta	mamá	Saber Ser	Yesica Diaz A.
Heyls Chamorro	Agente educativo	Saber ser	Heyls Chamorro
Judis Florez Meza	Agente Educativo	Saber ser	Judis Florez M
Cristina Isabel matute	Participantes		Cristina matute
Katty Arrieta C	participante	UM CRC El Copey	Kt
Osiris Paola Meza	Participante	Saber ser	Osiris Meza
Celes Vera O	Social	Saber ser	Celes Vera
Sandy Nava P	Psicosocial	Saber Ser	Sandy N.P
Camila Allian Pluvio	Aux Administrativo	Saber ser	Camila Allian
Noris Alcazar Castillo	Nutricionista	Saber ser	Noris Alcazar Castillo
Mayuris Tapia F	Psicosocial	Saber Ser	Mayuris Tapia
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**

Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a 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: El Carmen de Bolivar

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): El Carmen de Bolivar

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - O Miembro de un comité de control social
   - O Miembro de una veeduría ciudadana
   - O Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(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
   - X Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad 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":

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

PUBLICA

Powered by CamScanner

NA

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - ☒ Menos de 7 días
   - ○ Entre 8 días y 15 días
   - ○ Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - ○ Cartelera
   - ☒ Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - ○ Perifoneo (información mediante megáfono)
   - ○ Emisora
   - ○ Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - ○ Página Web de la EAS/operador.
   - ○ Llamada telefónica.
   - ○ Voz a voz.
   - ○ Otro medio.
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
   - ☒ Sí
   - ○ No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1		2		3		4		5	X

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
   - ☒ Sí
   - ○ No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

¡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

PÚBLICA

Powered by CamScanner

1		2		3		4		5	X

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x):*

    Ⓧ Sí

    O No

11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*

    Ⓧ Sí

    O No

12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*

    Ⓧ Sí

    O No

13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

    Ⓧ Sí

    O No

14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

    Ⓧ Sí

    O No

15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:

    O 1 cuaderno

    O 10 bolígrafos

    O 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.

    O No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡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

PÚBLICA

Powered by CamScanner

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

NA

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x):*

Ø Sí

O No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). (*Marque con una X):*

1		2		3		4		5	X

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x):*

Ø Sí

O No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

PUBLICA

Powered by CamScanner

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a 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: El Carmen de Bolivar

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): El Carmen de Bolivar

1. Usted es *(marque con una x):*
   - O Miembro de un comité de control social
   - O Miembro de una veeduría ciudadana
   - O Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(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
   - Ø Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad 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":

PUBLICA
Powered by CamScanner

NA

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - ☒ Menos de 7 días
   - ○ Entre 8 días y 15 días
   - ○ Entre 15 días a 30 días

5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - ○ Cartelera
   - ☒ Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - ○ Perifoneo (información mediante megáfono)
   - ○ Emisora
   - ○ Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - ○ Página Web de la EAS/operador.
   - ○ Llamada telefónica.
   - ○ Voz a voz.
   - ○ Otro medio.

6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
   - ☒ Sí
   - ○ No

7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1		2		3		4		5	X

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
   - ☒ Sí
   - ○ No

9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

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

Powered by CamScanner

1		2		3		4		5	X

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x):*

    ☒ Sí

    ○ No

11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*

    ☒ Sí

    ○ No

12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*

    ☒ Sí

    ○ No

13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

    ☒ Sí

    ○ No

14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

    ☒ Sí

    ○ No

15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:

    ○ 1 cuaderno

    ○ 10 bolígrafos

    ○ 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.

    ○ No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡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

PÚBLICA

Powered by CamScanner

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

NA

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x):*

- (X) Sí
- ( ) No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). (*Marque con una X):*

1		2		3		4		5	X

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x):*

- (X) Sí
- ( ) No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

PUBLICA

Powered by CamScanner

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a 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: El Carmen De Bolivar

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): El Carmen De Bolivar

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - O Miembro de un comité de control social
   - O Miembro de una veeduría ciudadana
   - O Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(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
   - ⊗ Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad 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":

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

PÚBLICA

Powered by CamScanner

NA

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - [X] Menos de 7 días
   - [ ] Entre 8 días y 15 días
   - [ ] Entre 15 días a 30 días

5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - [ ] Cartelera
   - [X] Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - [ ] Perifoneo (información mediante megáfono)
   - [ ] Emisora
   - [ ] Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - [ ] Página Web de la EAS/operador.
   - [ ] Llamada telefónica.
   - [ ] Voz a voz.
   - [ ] Otro medio.

6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
   - [X] Sí
   - [ ] No

7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1		2		3		4		5	X

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
   - [X] Sí
   - [ ] No

9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

¡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

PÚBLICA

Powered by CamScanner

1		2		3		4		5	X

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x):*

    ⊗ Sí
    ○ No

11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*

    ⊗ Sí
    ○ No

12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*

    ⊗ Sí
    ○ No

13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

    ⊗ Sí
    ○ No

14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

    ⊗ Sí
    ○ No

15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:

    ○ 1 cuaderno
    ○ 10 bolígrafos
    ○ 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    ○ No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡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

PÚBLICA

Powered by CamScanner

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

NA

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x):*

- (X) Sí
- ( ) No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). (*Marque con una X):*

1		2		3		4	X	5	

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x):*

- (X) Sí
- ( ) No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

PUBLICA

Powered by CamScanner

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a 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: El Carmen De Bolivar

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): El Carmen De Bolivar

1. Usted es *(marque con una x):*
   - ○ Miembro de un comité de control social
   - ○ Miembro de una veeduría ciudadana
   - ○ Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(marque con una x)*:
   - ○ Mesa de Primera Infancia Municipal
   - ○ Personería Municipal
   - ○ Secretaría de Educación
   - ○ Contraloría General de la República
   - ○ Secretaría de Desarrollo Social
   - ○ Secretaría de Participación
   - ☒ Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad 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":

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

PÚBLICA

Powered by CamScanner

NA

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:

   - [X] Menos de 7 días
   - [ ] Entre 8 días y 15 días
   - [ ] Entre 15 días a 30 días

5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:

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

6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

   - [X] Sí
   - [ ] No

7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1		2		3		4		5	X

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

   - [X] Sí
   - [ ] No

9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

¡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

PÚBLICA

Powered by CamScanner

1		2		3		4		5	X

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x):*

    ☒ Sí
    ○ No

11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*

    ☒ Sí
    ○ No

12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*

    ☒ Sí
    ○ No

13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

    ☒ Sí
    ○ No

14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

    ☒ Sí
    ○ No

15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:

    ○ 1 cuaderno
    ○ 10 bolígrafos
    ○ 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    ○ No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

PUBLICA

Powered by CamScanner

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

NA

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x):*

- (X) Sí
- ( ) No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). (*Marque con una X):*

1		2		3		4		5	X

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x):*

- (X) Sí
- ( ) No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

PUBLICA

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

Powered by CamScanner

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a 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: El Carmen De Bolivar

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): El Carmen De Bolivar

1. Usted es *(marque con una x):*
   - O Miembro de un comité de control social
   - O Miembro de una veeduría ciudadana
   - O Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(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
   - ⊗ Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad 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":

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

Powered by CamScanner

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - [X] Menos de 7 días
   - [ ] Entre 8 días y 15 días
   - [ ] Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - [ ] Cartelera
   - [X] Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - [ ] Perifoneo (información mediante megáfono)
   - [ ] Emisora
   - [ ] Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - [ ] Página Web de la EAS/operador.
   - [ ] Llamada telefónica.
   - [ ] Voz a voz.
   - [ ] Otro medio.
6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
   - [X] Sí
   - [ ] No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1		2		3		4		5	X

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
   - [X] Sí
   - [ ] No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

¡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

PÚBLICA

Powered by CamScanner

1		2		3		4		5	X

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x):*

    X Sí
    O No

11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*

    X Sí
    O No

12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*

    X Sí
    O No

13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

    X Sí
    O No

14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

    X Sí
    O No

15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:

    O 1 cuaderno
    O 10 bolígrafos
    O 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    O No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

PÚBLICA

¡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

Powered by CamScanner

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

NA

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x):*

Ø Sí
O No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). (*Marque con una X):*

1		2		3		4		5	X

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x):*

Ø Sí
O No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

PUBLICA

Powered by CamScanner

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a 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: El Carmen de Bolívar

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): El Carmen de Bolívar

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - O Miembro de un comité de control social
   - O Miembro de una veeduría ciudadana
   - O Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(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
   - ⊘ Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad 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":

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

PÚBLICA

Powered by CamScanner

N/A

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - ⊘ Menos de 7 días
   - O Entre 8 días y 15 días
   - O Entre 15 días a 30 días
5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - O Cartelera
   - ⊗ Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. 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. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
   - ⊗ Sí
   - O No
7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1		2		3		4		5	X

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*
   - ⊗ Sí
   - O No
9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

PÚBLICA

Powered by CamScanner

1		2		3		4		5	X

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x):*

    X Sí
    O No

11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*

    X Sí
    O No

12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*

    X Sí
    O No

13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

    X Sí
    O No

14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

    X Sí
    O No

15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:

    O 1 cuaderno
    O 10 bolígrafos
    O 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    O No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

PÚBLICA

Powered by CamScanner

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

NA

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x):*

⊗ Sí

○ No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). (*Marque con una X):*

1		2		3		4		5	X

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x):*

⊗ Sí

○ No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

PUBLICA

Powered by CamScanner

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a 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: El Carmen de Bolivar

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): El Carmen de Bolivar

1. Usted es *(marque con una x)*:
   - O Miembro de un comité de control social
   - O Miembro de una veeduría ciudadana
   - O Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(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
   - ⊗ Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad 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":

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

PUBLICA

Powered by CamScanner

NA

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:

   - (X) Menos de 7 días
   - ( ) Entre 8 días y 15 días
   - ( ) Entre 15 días a 30 días

5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:

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

6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

   - (X) Sí
   - ( ) No

7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1		2		3		4	X	5	

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

   - (X) Sí
   - ( ) No

9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

PÚBLICA

Powered by CamScanner

1		2		3		4		5	X

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x):*

    ⊗ Sí

    O No

11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*

    ⊗ Sí

    O No

12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*

    ⊗ Sí

    O No

13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

    ⊗ Sí

    O No

14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

    ⊗ Sí

    O No

15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:

    O 1 cuaderno

    O 10 bolígrafos

    O 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.

    O No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡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

PÚBLICA

Powered by CamScanner

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

NA

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x):*

⊗ Sí

○ No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). (*Marque con una X):*

1		2		3		4		5	X

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x):*

⊗ Sí

○ No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

PUBLICA

Powered by CamScanner

En los propósitos del evento realizado el día de hoy se encuentra brindar información y aclarar dudas sobre lo siguiente:

- Qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF.
- La importancia del comité de control social y sus funciones.
- Cómo se puede construir el plan de acción del comité de control social.
- Cómo se puede realizar el seguimiento a los reportes que se entreguen sobre la verificación de la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF.

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre este evento que se acaba de desarrollar hoy. Sus respuestas pueden aportar para el mejoramiento de los procesos orientados al fortalecimiento del control social a 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: El Carmen de Bolivar

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas del evento): El Carmen de Bolivar

1. Usted es *(marque con una x):*
   - O Miembro de un comité de control social
   - O Miembro de una veeduría ciudadana
   - O Delegado de una autoridad/entidad local
2. Si es delegado de una entidad o autoridad local por favor indique de cuál de las siguientes *(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
   - ⊗ Otro
3. Si es delegada(o) de una entidad 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":

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

Powered by CamScanner

NA

4. Hace cuántos días aproximadamente tuvo conocimiento sobre la realización de este evento sobre control social *(marque con una x)*:
   - [X] Menos de 7 días
   - [ ] Entre 8 días y 15 días
   - [ ] Entre 15 días a 30 días

5. ¿A través de qué medio tuvo conocimiento sobre la realización de este evento? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:
   - [ ] Cartelera
   - [X] Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional. Correo electrónico
   - [ ] Perifoneo (información mediante megáfono)
   - [ ] Emisora
   - [ ] Red social de la EAS/operador (Facebook, Twitter, etc.).
   - [ ] Página Web de la EAS/operador.
   - [ ] Llamada telefónica.
   - [ ] Voz a voz.
   - [ ] Otro medio.

6. Durante el evento ¿se explicó de forma clara qué es el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - [X] Sí
   - [ ] No

7. Por favor indique entre 1 a 5 qué tan claro le quedó qué es el control social a los servicios de educación inicial (1 nada claro; 2 poco claro; 3 medianamente claro; 4 bastante claro, y 5 completamente claro):

1		2		3		4		5	X

8. ¿Se socializó de forma clara la importancia que tiene el control social a los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x)*:
   - [X] Sí
   - [ ] No

9. Para usted ¿qué tan importante es el control social a los servicios de educación inicial? Por favor seleccione su respuesta entre 1 a 5 (1 nada; 2 poco; 3 neutro (indiferente); 4 bastante; 5 mucho):

Powered by CamScanner

1		2		3		4		5	X

10. ¿Le explicaron de manera clara cuáles son las funciones del comité de control social? *(marque con una x):*

    X Sí
    O No

11. ¿Le brindaron orientaciones sobre cómo construir el plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*

    X Sí
    O No

12. ¿Se realizó alguna actividad práctica para facilitar la elaboración del plan de acción del comité de control social? *(marque con una x):*

    X Sí
    O No

13. ¿Le explicaron claramente la ruta para la entrega de los reportes que realice el comité de control social una vez hace las visitas para verificar las condiciones de calidad en los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

    X Sí
    O No

14. ¿Le explicaron cómo pueden hacer el seguimiento los comités de control social a los reportes que realizan sobre la calidad de los servicios de educación inicial del ICBF? *(marque con una x):*

    X Sí
    O No

15. Indique cuál o cuáles de los siguientes materiales le entregaron al comité de control social del que usted hace parte *(marque con una x)*:

    O 1 cuaderno
    O 10 bolígrafos
    O 5 copias de cada una de las siguientes fichas para verificar: (1) cobertura y alimentos; (2) actividades pedagógicas, (3) dotación; (4) entrega de mercados, y (5) talento humano.
    O No se entregó alguna o ninguna de las copias anteriormente mencionadas

¡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

PUBLICA

Powered by CamScanner

16. Por favor registre ¿Cuál o cuáles de los materiales anteriormente mencionados no le fue entregado?

NA

17. ¿Le explicaron cómo usar o diligenciar estas 5 fichas de verificación de los servicios de educación inicial? *(marque con una x):*

X Sí

O No

18. ¿Marque entre 1 a 5 ¿Qué tan claro resultaron las respuestas que se brindaron a las preguntas realizadas durante el evento? (1 significa nada claro y 5 completamente claro). (*Marque con una X):*

1		2		3		4		5	X

19. ¿Durante la realización del evento se realizaron actividades prácticas usando materiales para la explicación de los temas socializados? *(marque con una x):*

X Sí

O No

Tenga en cuenta que los comités de control social y veedurías ciudadanas son mecanismos de participación en los cuales miembros de las familias usuarias de los servicios e integrantes de la comunidad verifican y hacen seguimiento a la calidad de la atención, que se brinda a niñas, niños y mujeres gestantes en los servicios de educación inicial del ICBF.

PUBLICA

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

Powered by CamScanner

FUNDACION SABER SER

Formamos lideres de bien

SEGUNDA JORNADA DE SOCIALIZACIÓN CIERRE DEL CONTRATO

QUIENES SOMOS

La Fundación Saber ser es una entidad sin ánimo de lucro de carácter privado, con un sentido social y trabajo con comunidades en el fortalecimiento de la familia y la primera infancia brindando educación en zonas urbanas y rurales en diversas regiones del país.

- **MISIÓN**

La Fundación Saber Ser es una entidad sin ánimo de lucro, orientada a gestionar **proyectos sociales** dirigidos a fortalecer familias como núcleo fundamental de la sociedad, bajo parámetros de la ley de infancia y adolescencia a través de alianzas públicas y privadas con **equipo humano comprometido** y **altos estándares de calidad** con el fin de contribuir al desarrollo integral de la niñez y la juventud en condiciones de vulnerabilidad.

- **VISIÓN**

Fundación Saber Ser será reconocida en Colombia por ser una fundación social **innovadora en metodología y soluciones** para el desarrollo integral de la infancia y la juventud con los mejores indicadores de **efectividad en la operación** y el **impacto social.**

Reseña Histórica

- LA FUNDACION SABER SER nace por la necesidad educativa que presentaban las Zonas Rurales de los Montes de María y sur de Bolívar conformada por los Municipios de Tiquisio, Barranco de Loba, Alto del Rosario, Pinillos, San Juan Nepomuceno, San Jacinto, Zambrano, Córdoba y El Carmen de Bolívar. Y la necesidad educativa para la atención de los jóvenes que hacen parte del Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes (SRPA), en el Centro de atención especializado ASOMENORES en el municipio de Turbaco Bolívar.
- En al año 2003 se constituyo ante la cámara de comercio de Cartagena, Número ESAL: 09-004235-22.
- En al año 2007 se contrato el Servicio para la atención de los Jóvenes Privados de la Libertados, que se encontraban recluidos en el centro de atención especializado (ASOMENORES) municipio de Turbaco, a través del departamento por medio de la Secretaria de Educación de Bolívar el cual se viene ejecutando hasta la fecha de hoy.

CONTRATO DE APORTES No.13003762025

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Bolívar
Centro Zonal El Carmen de Bolívar

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE APORTE No 13003762025 DE 06 Febrero de 2025, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL BOLIVAR Y FUNDACIÓN SABER SER.

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN ELMARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRÉ.

El valor del presente contrato corresponde hasta la suma de **MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE ($**1.375.408.238**)**, incluidos impuestos, cuotas de participación de llegar a cobrarse, contribuciones, costos directos e indirectos a que haya lugar, compuesto de la siguiente manera:

1. La suma **MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($**1.348.439.449**)**, como aporte del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR para la atención de los participantes.
2. La suma de **VEINTISÉIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($26.968.789),** como aporte de la FUNDACIÓN SABER SER.

FECHA DE INICIO: 17 de Febrero 2025

FECHA DE TERMINACION: 30 de septiembre de 2025

Se reunieron por una parte GREGORIA DE LA CRUZ DIAZ ARROYO en su calidad de supervisor del contrato 13003762025, objeto de la presente acta de inicio por parte del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR y por ALEXANDER BAÑOS CORREA, quien obra en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la FUNDACIÓN SABER SER, identificada con **NIT** 806015985, con el fin de:

Suscribir acta de inicio del contrato de aporte No 13003762025 DE 06 Febrero de 2025.

ALEXANDER BAÑOS CORREA, ratifica su compromiso de atender diligente y oportunamente obligaciones estipuladas en el contrato de aporte No 13003762025 y demás actividades tendientes al cumplimiento de este.

Para constancia se firma por los que intervinieron en la presente acta a los Diecisiete 17 días de Febrero de 2025.

Por parte del SUPERVISOR

GREGORIA DE LA CRUZ DIAZ ARROYO
Coordinadora Centro Zonal Carmen De Bolívar

Por parte del CONTRATISTA

ALEXANDER BAÑOS CORREA
Representante Legal

PUBLICO

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

Fundación Saber Ser
formamos líderes de bien

COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES



CARACTERIZACION DEL GRUPO DE FAMILIAS
PRACTICA 16





PACTO DE CONVIVECIA







PROMOCION DEL BUEN TRATO



ENCUENTROS EN EL HOGAR











BIENESTAR FAMILIAR

ENCUENTROS EN EL HOGAR

Fundación Saber Ser
formamos líderes de bien







BIENESTAR FAMILIAR

ENCUENTROS COMUNITARIOS

Fundación Saber Ser
formamos líderes de bien







BIENESTAR FAMILIAR

ENCUENTROS COMUNITARIOS

Fundación Saber Ser
formamos lideres de bien









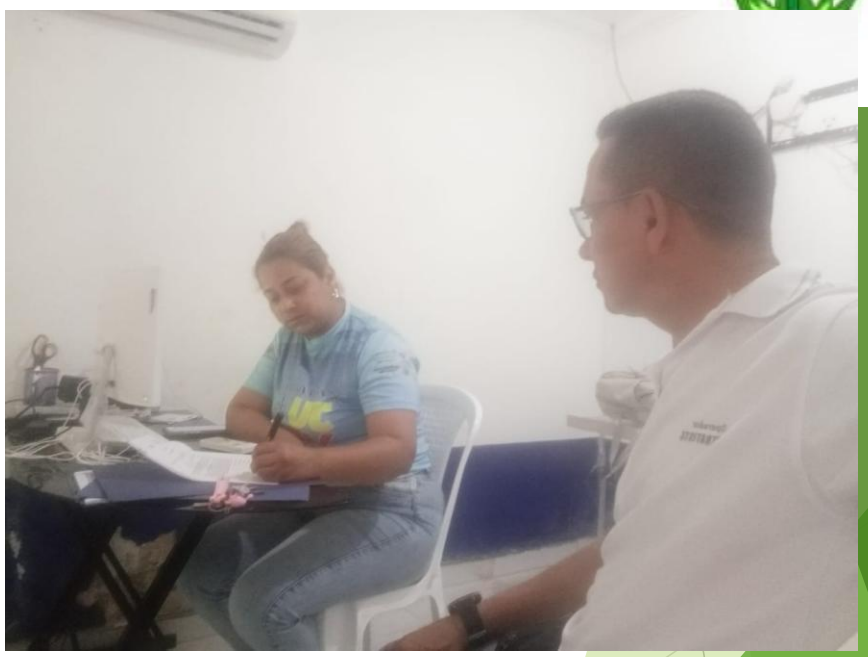


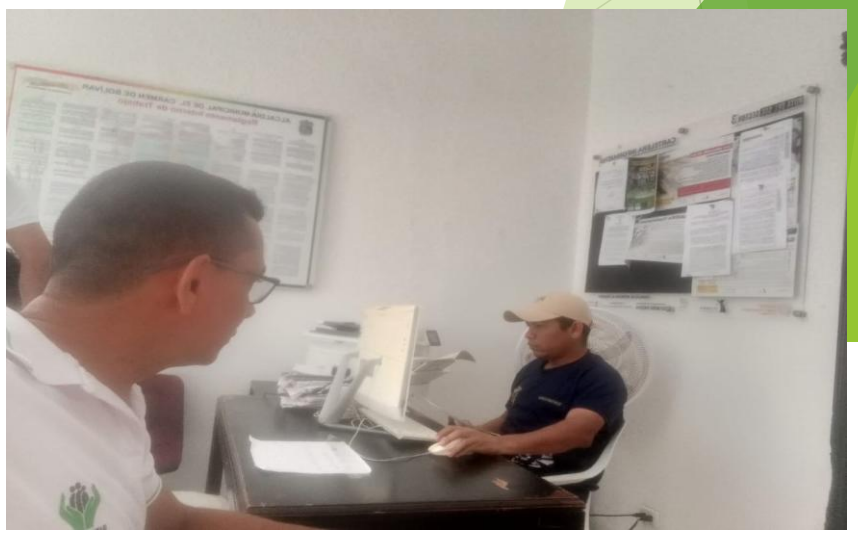


ARTICULACIONES











BIENESTAR FAMILIAR

ARTICULACIONES

Fundación Saber Ser
formamos lideres de bien











ACTIVACIONES DE RUTAS

ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL-APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN







CONTROL SOCIAL

Primera jornada de socialización de los servicios de primera infancia-control social





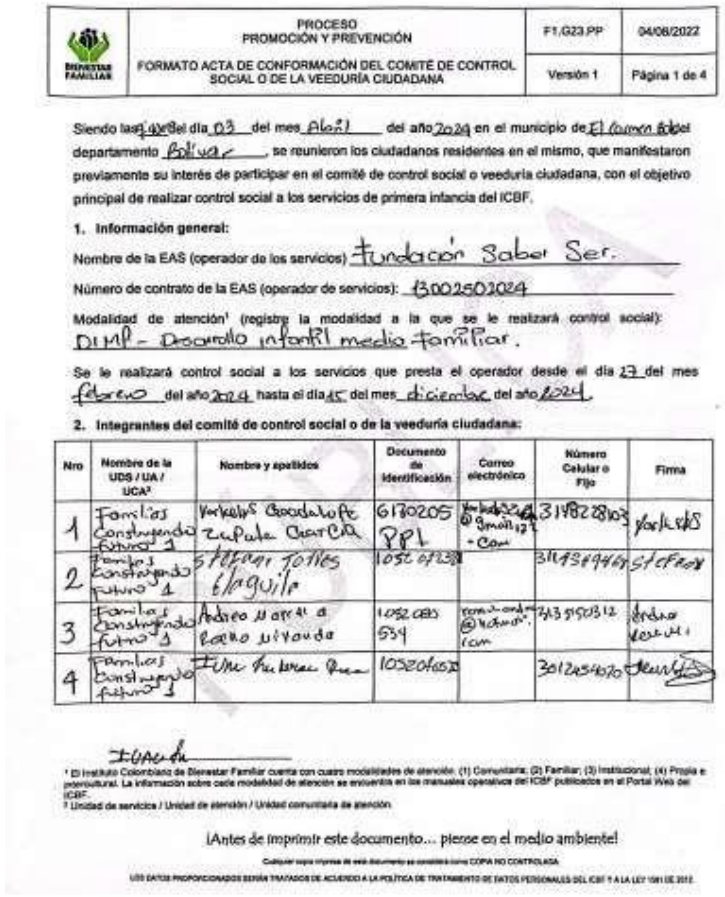
Participantes.

- Familia
- Instituciones publicas
- Fundación saber - equipo interdisciplinario





Conformación del comité control social



	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.G23.PP	04/08/2022
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ACTA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 4

Siendo las 4 pm del día 03 del mes Abril del año 2024 en el municipio de El Carmen Bolívar departamento Bolívar, se reunieron los ciudadanos residentes en el mismo, que manifestaron previamente su interés de participar en el comité de control social o veeduría ciudadana, con el objetivo principal de realizar control social a los servicios de primera infancia del ICBF.

1. Información general:

Nombre de la EAS (operador de los servicios): Fundación Saber Ser.

Número de contrato de la EAS (operador de servicios): 13002501024

Modalidad de atención[1] (registre la modalidad a la que se le realizará control social): DIMF - Desarrollo infantil medio familiar.

Se le realizará control social a los servicios que presta el operador desde el día 23 del mes febrero del año 2024 hasta el día 15 del mes diciembre del año 2024.

2. Integrantes del comité de control social o de la veeduría ciudadana:

Nro	Nombre de la UDS / UA / UCA[2]	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Número Celular o Fijo	Firma
1	Familias Construyendo Futuro 1	Yorkelys Guadalupe Zapata Castilla	1130205 PPT	Yorkelys2424@gmail.com	3148228103	Yorkelys
2	Familias Construyendo Futuro 1	Stefany Tortes Elaguilo	1052 07233		3114384463	Stefany
3	Familias Construyendo Futuro 1	Andrea Marcela Rocha Olivardo	1052 085 534	rochaandrea@hotmail.com	3133950312	Andrea
4	Familias Construyendo Futuro 1	Fiore Aurora Ruiz	1052076652		3012454070	Fiore

[1] El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar cuenta con cuatro modalidades de atención: (1) Comunitaria; (2) Familiar; (3) Institucional; (4) Propia e intercultural. La información sobre cada modalidad de atención se encuentra en los manuales operativos del ICBF publicados en el Portal Web del ICBF.

[2] Unidad de servicio / Unidad de atención / Unidad comunitaria de atención.

¡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.



	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.G23.PP	04/08/2022
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ACTA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 4

SUGERENCIA DE PUNTOS A TRATAR O SOCIALIZAR EN LA REUNIÓN:

1. ¿A qué se le realizará control social?
2. Algunas de las funciones del comité de control social o la veeduría ciudadana[3] (ver *Ley 850 de 2003*, que reglamenta este mecanismo de participación y se encuentra publicada en internet).
3. Designación de un(a) **representante** y **secretaria(o)**.
4. Definición de la próxima reunión del comité de control social para la construcción del plan de acción enfocado en la realización del control social a los servicios de la primera infancia.[3]
5. Definición de compromisos o tareas.
6. Cierre: lectura y aprobación de la presente acta de conformación para hacer el control social a los servicios de la primera infancia.

Ver orientaciones para el desarrollo de los puntos 2 y 3. NOTA: se sugiere revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", que incluye información sobre la participación ciudadana y el control social a la atención prestada por los operadores de servicios a las niñas, niños y mujeres en estado de gestación.

3. Designación de un(a) representante/presidente o líder y secretaria(o).

Se designó, mediante votación de la mayoría, como representante/presidente(a) o líder a Yorkelys Zapata y como secretaria(o) a Andrea Rocha M.

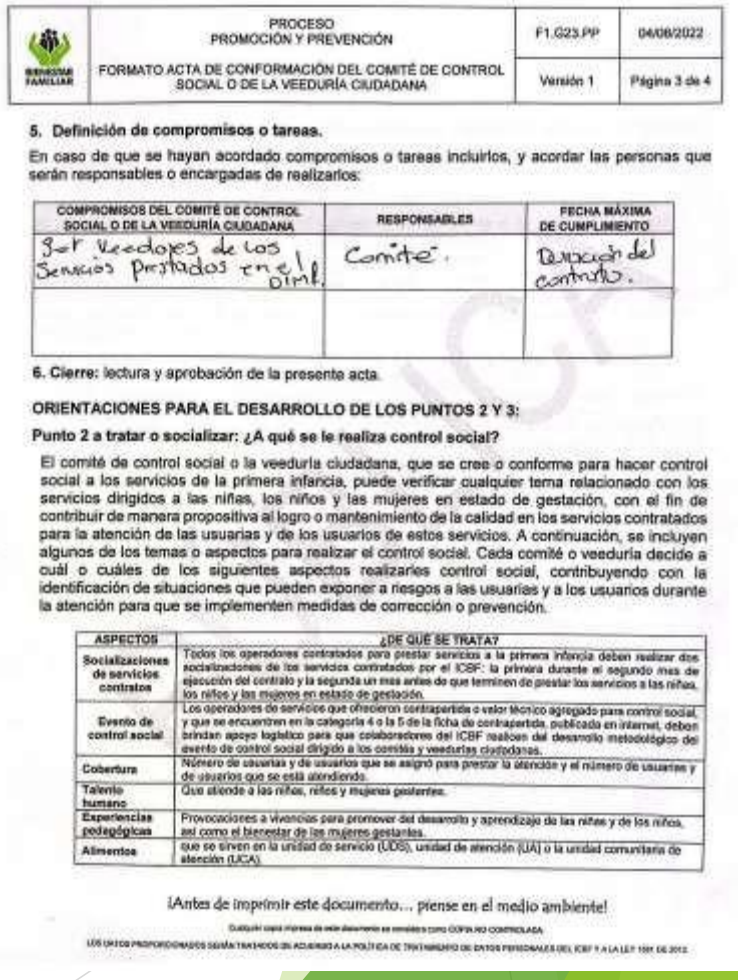
4. Definición de la próxima reunión en la que se construirá el plan de acción.

Se acordó que la próxima reunión para construir el plan de acción del comité o la veeduría se llevará a cabo el día 30 del mes Abril del año 2024, en DIMF - Construyendo Futuro 1. (Si la reunión se realizará **presencial** incluir el lugar. Si la reunión se realizará **virtual** incluir el nombre de la aplicación; se pueden usar aplicaciones como: WhatsApp, Zoom, Teams, entre otras, para hacer llamadas grupales o reuniones).

[3] Ver la última página de este documento.

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

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



	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.G23.PP	04/08/2022
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ACTA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 3 de 4

5. Definición de compromisos o tareas.

En caso de que se hayan acordado compromisos o tareas incluirlos, y acordar las personas que serán responsables o encargadas de realizarlos:

COMPROMISOS DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA	RESPONSABLES	FECHA MÁXIMA DE CUMPLIMIENTO
Ser Veedores de los Servicios Prestados en el DIMF.	Comité.	Duración del contrato.

6. Cierre: lectura y aprobación de la presente acta.

ORIENTACIONES PARA EL DESARROLLO DE LOS PUNTOS 2 Y 3:

Punto 2 a tratar o socializar: ¿A qué se le realiza control social?

El comité de control social o la veeduría ciudadana, que se cree o conforme para hacer control social a los servicios de la primera infancia, puede verificar cualquier tema relacionado con los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres en estado de gestación, con el fin de contribuir de manera propositiva al logro o mantenimiento de la calidad en los servicios contratados para la atención de las usuarias y de los usuarios de estos servicios. A continuación, se incluyen algunos de los temas o aspectos para realizar el control social. Cada comité o veeduría decide a cuál o cuáles de los siguientes aspectos realizarles control social, contribuyendo con la identificación de situaciones que pueden exponer a riesgos a las usuarias y a los usuarios durante la atención para que se implementen medidas de corrección o prevención.

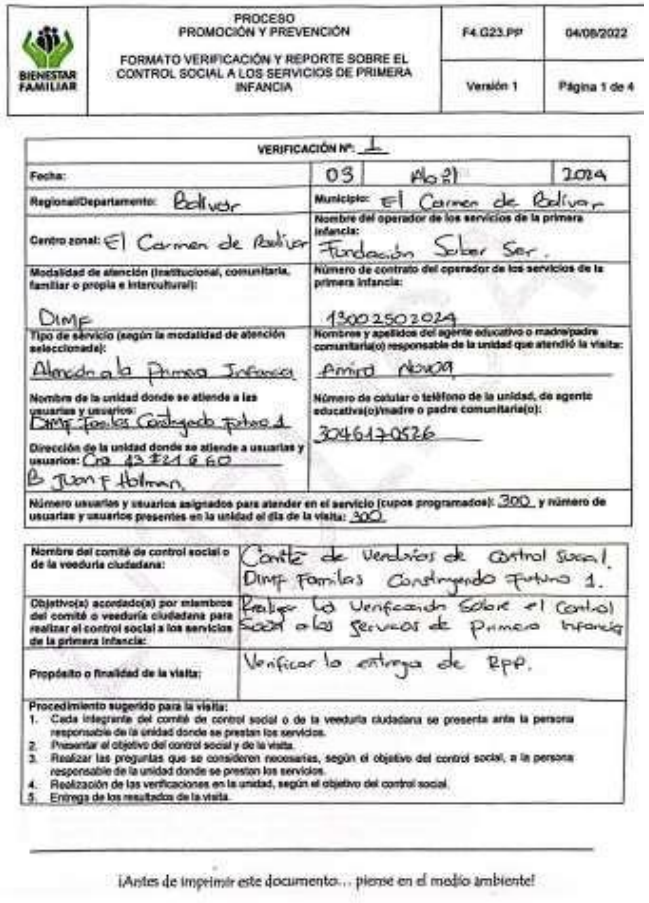
ASPECTOS	¿DE QUÉ SE TRATA?
Socializaciones de servicios contratos	Todos los operadores contratados para prestar servicios a la primera infancia deben realizar dos socializaciones de los servicios contratados por el ICBF: la primera durante el segundo mes de ejecución del contrato y la segunda un mes antes de que terminen de prestar los servicios a las niñas, los niños y las mujeres en estado de gestación.
Evento de control social	Los operadores de servicios que ofrecieron contrapartida o valor técnico agregado para control social, y que se encuentren en la categoría 4 o la 5 de la ficha de contrapartida, publicada en internet, deben brindan apoyo logístico para que colaboradores del ICBF realicen del desarrollo metodológico del evento de control social dirigido a los comités y veedurías ciudadanas.
Cobertura	Número de usuarias y de usuarios que se asignó para prestar la atención y el número de usuarias y de usuarios que se está atendiendo.
Talento humano	Que atiende a las niñas, niños y mujeres gestantes.
Experiencias pedagógicas	Provocaciones a vivencias para promover del desarrollo y aprendizaje de las niñas y de los niños, así como el bienestar de las mujeres gestantes.
Alimentos	que se sirven en la unidad de servicio (UDS), unidad de atención (UA) o la unidad comunitaria de atención (UCA).

¡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.

Formato de verificación y reporte del comité 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 1 de 4

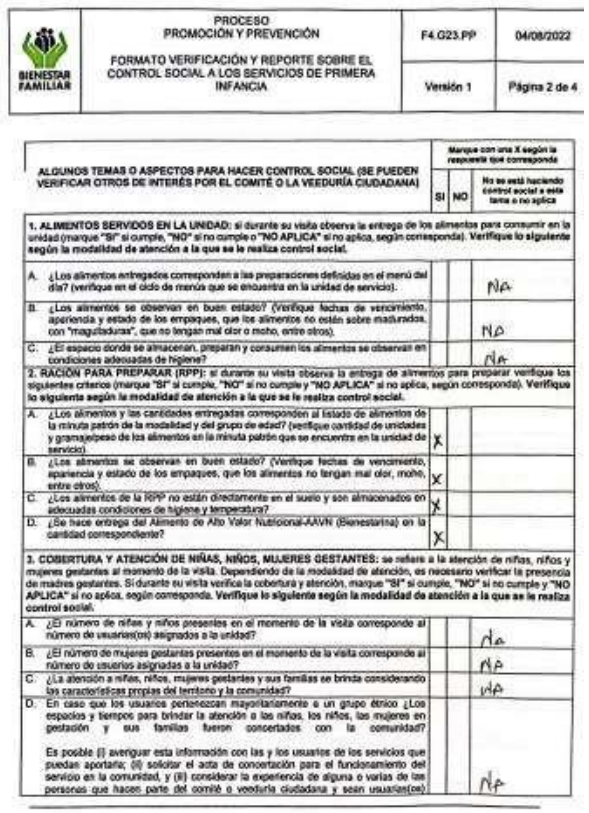
VERIFICACIÓN Nº: 1

Fecha:	03	Mes: 21	2024
Regional/Departamento: Bolivar	**Municipio:** El Carmen de Bolivar		
Centro zonal: El Carmen de Bolivar	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Fundación Saber Ser.		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): DIMF	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 13002502024		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Atención a la Primera Infancia	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Amira Nova		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Dimf Familias Constructo futuro 1	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3046170526		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Cra 43 #21 66 60 B Juan F Holman			
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 300 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 300			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comité de Veedurías de Control Social Dimf Familias Constructo Futuro 1.
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar la Verificación Sobre el Control Social a los Servicios de Primera Infancia
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar la entrega de RPP.

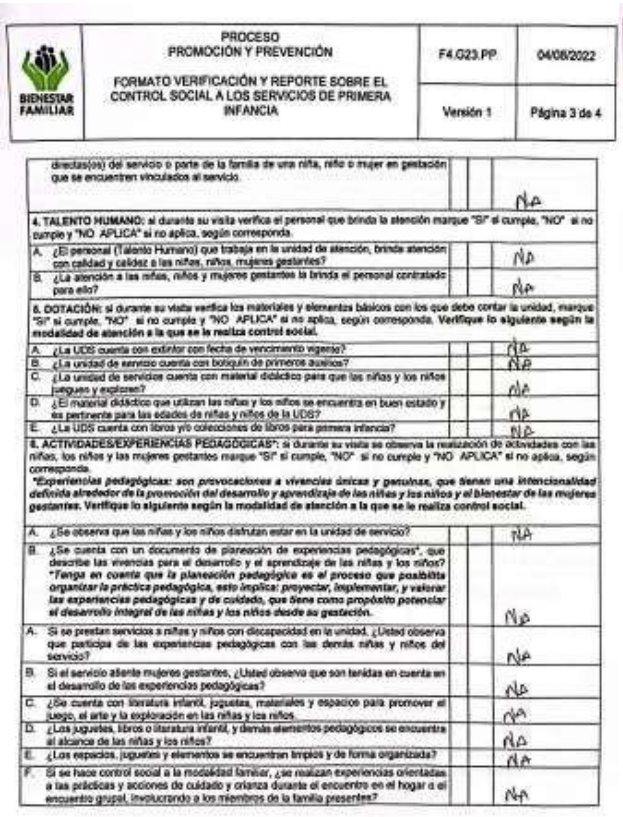
Procedimiento sugerido para la visita:

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.



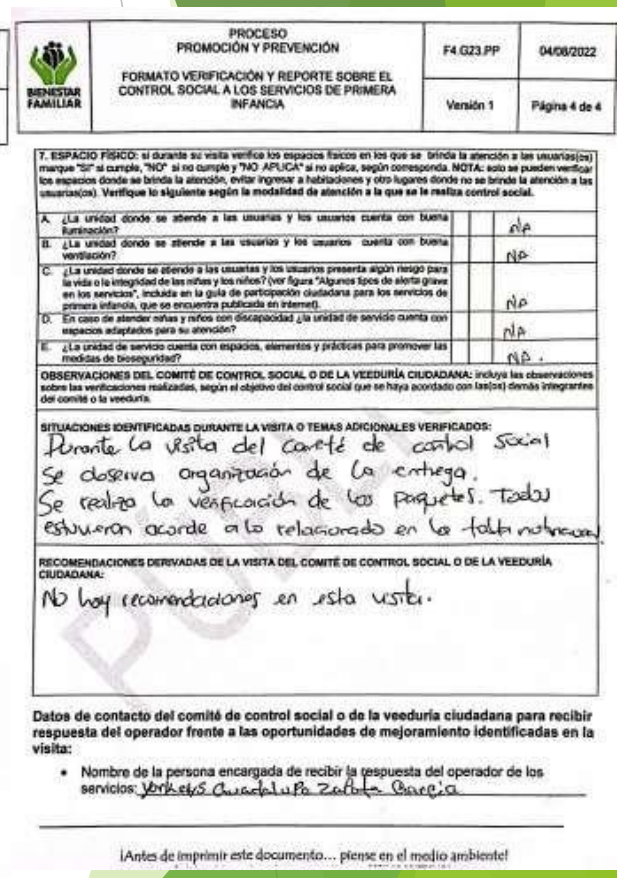
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

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 día de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			NA
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre maduradas, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			NA
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			NA
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?			Na
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarios asignadas a la unidad?			NA
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			NA
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 puedas 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)			NA



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 3 de 4

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			NA
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?			NA
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			NA
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?			NA
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			NA
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños juegues y exploren?			NA
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?			NA
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			NA
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?			NA
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.			NA
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?			NA
B. Si el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			NA
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.			NA
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			NA
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?			NA
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?			NA



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?			NA
B. ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			NA
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).			NA
D. En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿La unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			NA
E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			NA

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 del Comité de control social se observa organización de la entrega. Se realiza la verificación de los paquetes. Todo estuvieron acorde a lo relacionado en la tabla notificada

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

No hay recomendaciones en esta visita.

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: Yorkelys Guadalupe Zabala García

Verificación y reporte

Fundación Saber Ser
ormamos líderes de bien













Verificación y reporte

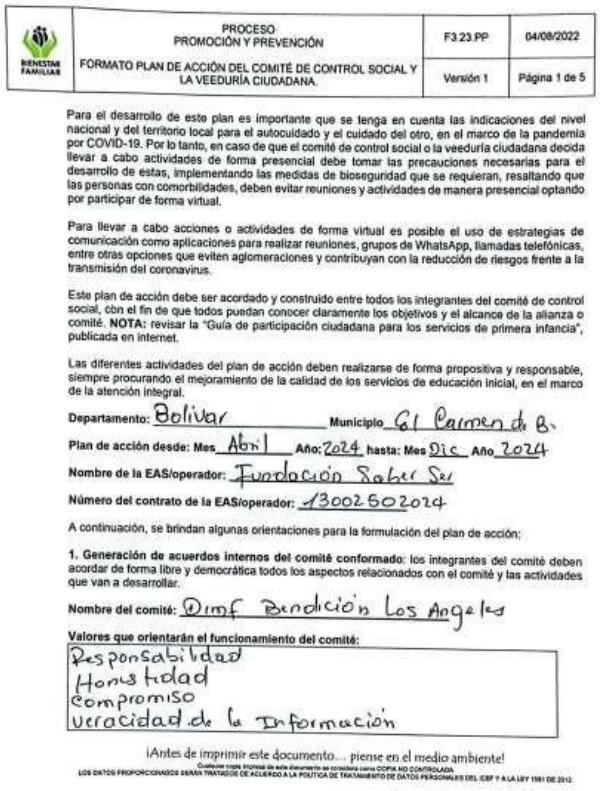
Fundación Saber Ser
ormamos líderes de bien







Formato plan de acción del comité de control social y veeduría ciudadanía



	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que eviten aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. **NOTA:** revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: Bolivar **Municipio** El Carmen de B.

Plan de acción desde: Mes Abril **Año:** 2024 **hasta: Mes** Dic **Año** 2024

Nombre de la EAS/operador: Fundación Saber Ser

Número del contrato de la EAS/operador: 13002502024

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: Dimf Bendición Los Angeles

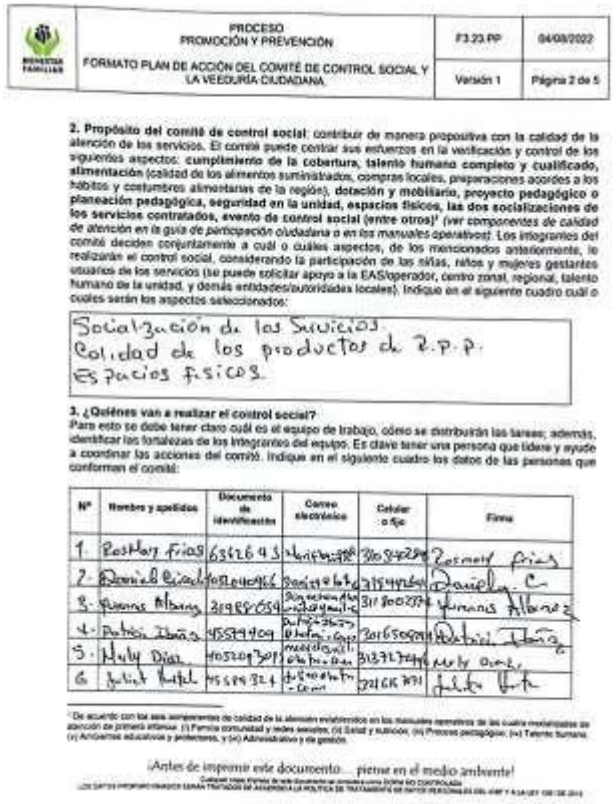
Valores que orientarán el funcionamiento del comité:

Responsabilidad
Honestidad
Compromiso
Veracidad de la Información

¡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.



	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.23.PP	04/08/2022
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA.	Versión 1	Página 2 de 5

2. Propósito del comité de control social: contribuir de manera propositiva con la calidad de la atención de los servicios. El comité puede centrar sus esfuerzos en la verificación y control de los siguientes aspectos: **cumplimiento de la cobertura, talento humano completo y cualificado, alimentación** (calidad de los alimentos suministrados, compras locales, preparaciones acordes a los hábitos y costumbres alimentarias de la región), **dotación y mobiliario, proyecto pedagógico o planeación pedagógica, seguridad en la unidad, espacios físicos, las dos socializaciones de los servicios contratados, evento de control social (entre otros)*** *(ver componentes de calidad de atención en la guía de participación ciudadana o en los manuales operativos)*. Los integrantes del comité deciden conjuntamente a cuál o cuáles aspectos, de los mencionados anteriormente, le realizarán el control social, considerando la participación de las niñas, niños y mujeres gestantes usuarios de los servicios (se puede solicitar apoyo a la EAS/operador, centro zonal, regional, talento humano de la unidad, y demás entidades/autoridades locales). Indique en el siguiente cuadro cuál o cuáles serán los aspectos seleccionados:

Socialización de los Servicios
Calidad de los productos de R.P.P.
Espacios físicos.

3. ¿Quiénes van a realizar el control social?
Para esto se debe tener claro cuál es el equipo de trabajo, cómo se distribuirán las tareas; además, identificar las fortalezas de los integrantes del equipo. Es clave tener una persona que lidere y ayude a coordinar las acciones del comité. Indique en el siguiente cuadro los datos de las personas que conforman el comité:

Nº	Nombre y apellidos	Documento de identificación	Correo electrónico	Celular o fijo	Firma
1.	Rosmery Frías	63626 43	[illegible]	3105422[illegible]	Rosmery Frías
2.	Daniela Ricardo	1052404[illegible]	Daniela[illegible]	3154496[illegible]	Daniela. C
3.	Yuranis Albarracín	3198[illegible]	[illegible]	311 800 2[illegible]	Yuranis Albarracín
4.	Patricia Ibáñez	455994[illegible]	[illegible]	3016[illegible]	Patricia Ibáñez
5.	Maily Díaz	1052[illegible]	[illegible]	3137[illegible]	Maily Díaz.
6.	Juliet Bustillo	45[illegible]	[illegible]	321 6K [illegible]	Juliet Bustillo

* De acuerdo con los seis componentes de calidad de la atención establecidos en los manuales operativos de las cuatro modalidades de atención de primera infancia: (i) Familia comunidad y redes sociales, (ii) Salud y nutrición, (iii) Procesos pedagógicos, (iv) Talento humano (v) Ambientes educativos y protectores, y (vi) Administrativo y de gestión.

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

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

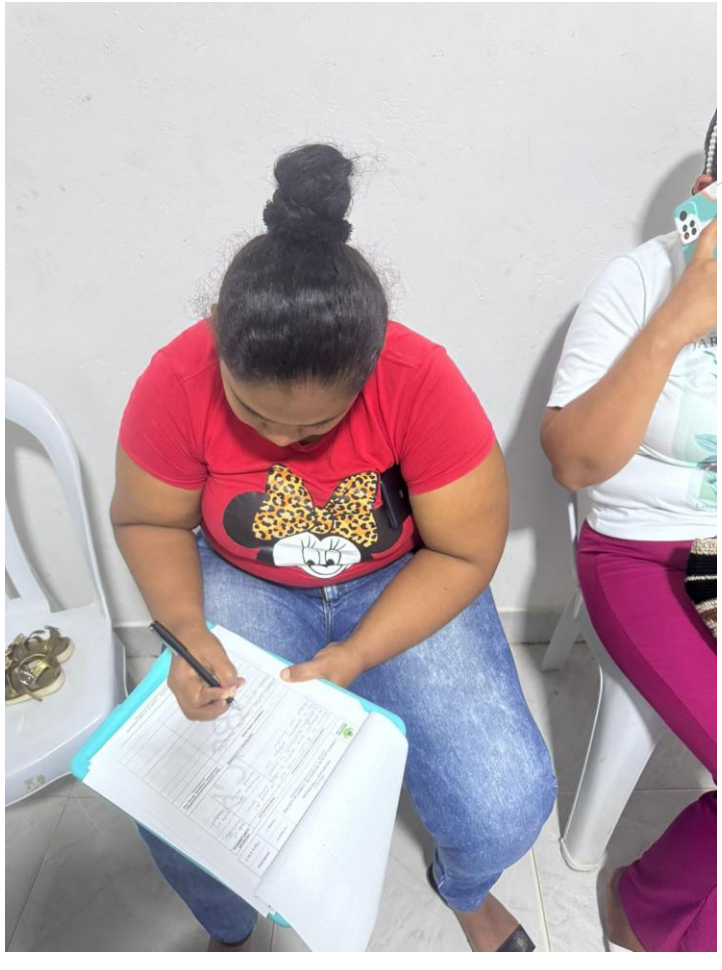
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Promoción y reunión con los comités

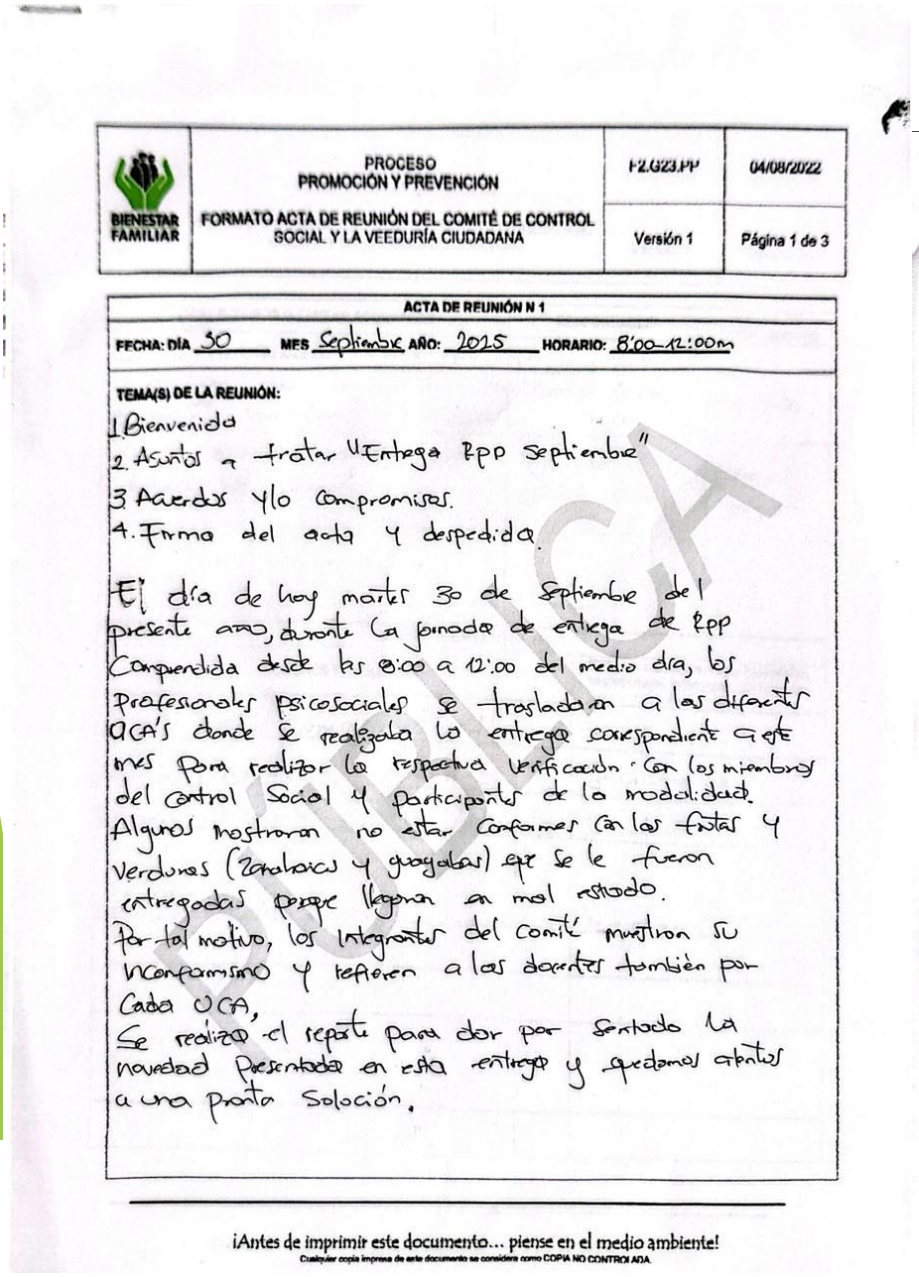








Acta de reunión



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 3

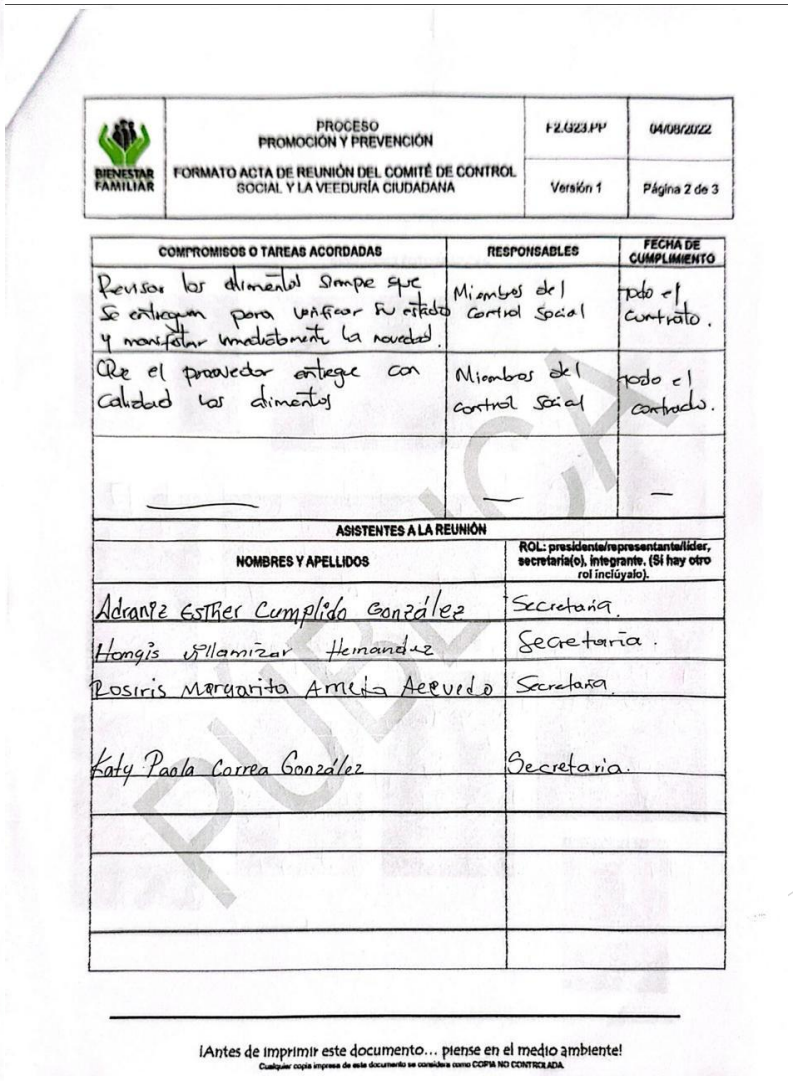
ACTA DE REUNIÓN N 1

FECHA: DÍA 30 MES Septiembre AÑO: 2025 HORARIO: 8:00-12:00m

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

1 Bienvenida
2. Asuntos a tratar "Entrega Rpp Septiembre"
3 Acuerdos y/o Compromisos.
4. Firma del acta y despedida.

El día de hoy martes 30 de Septiembre del presente año, durante la jornada de entrega de Rpp Comprendida desde las 8:00 a 12:00 del medio día, los Profesionales psicosociales se trasladaron a las diferentes UCA's donde se realizaba la entrega correspondiente a este mes para realizar la respectiva verificación con los miembros del control Social y participantes de la modalidad. Algunos mostraron no estar conformes con las frutas y Verduras (zanahoria y granadas) que se le fueron entregadas porque llegaron en mal estado.
Por tal motivo, los integrantes del comité muestran su inconformismo y refieren a los docentes también por Cada UCA,
Se realizo el reporte para dar por sentado la novedad presentada en esta entrega y quedamos atentos a una pronta Solución.



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 3

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Revisar los alimentos Siempre que se entreguen para verificar su estado y manifestar inmediatamente la novedad.	Miembros del Control Social	todo el contrato.
Que el proveedor entregue con Calidad los alimentos	Miembros del control Social	todo el contrato.
—	—	—

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Adriana Esther Cumplido González	Secretaria.
Hongis Villamizar Hernandez	Secretaria.
Rosiris Margarita Arrieta Acevedo	Secretaria.
Katy Paola Correa Gonzalez	Secretaria.

COMPONENTE SALUD Y NUTRICION.

VERIFICACIÓN DE LA EXISTENCIA DESOPORTE DE AFILIACION DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS), CONSULTA DE VALORACION INTEGRAL EN SALUD (CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO) Y PRENATAL

ESTARTEGIAS IMPLEMENTADAS PARA LA PROMOCION DE LA PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA, EN FORMA EXCLUSIVA PARA NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD Y EN FORMA COMPLEMENTARIA DE LOS SEIS MESES A LOS DOS AÑOS Y MAS, CON EL TALENTO HUMANO DE LA MODALIDAD, LAS FAMILIAS O CUIDADORES Y MUJERES GESTANTES.

ACCIONES PARA LA PROMOCION DE LA VACUNACION DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y MUJERES GESTANTES Y VERIFICA PERIODICAMENTE EL SOPORTE DE VACUNACION DE ACUERDO CON LA EDAD.

ENTREGAS DE RPP Y BIENESTARINA

TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS A CADA NIÑA, NIÑO Y MUJER GESTANTE

ALMACENAMIENTO Y ROTULACIÓN DE LOS ALIMENTOS

ENCUENTROS COMUNITARIOS

ENCUENTROS EN EL HOGAR

ARTICULACIONES Y ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

ACTIVIDADES DE HÁBITOS SALUDABLES

ESTADO NUTRICIONAL DE LOS USUARIOS FUNDACION SABER SER

ACCIONES.

Se le realiza desde el componente de salud y nutrición a los niños y niñas con desnutrición y riesgo de desnutrición aguda, obesidad, y gestantes con bajo peso

- ✓ **Remisión a las EPS y secretaria de salud de acuerdo al protocolo establecido para los casos (activación de rutas)**
- ✓ **Seguimiento de peso y talla mensual.**
- ✓ **Educación nutricional.**
- ✓ **Encuentros en el hogar.**

Los encuentros en el hogar se realizan para conocer las condiciones de la vivienda, los riesgos para la salud , los hábitos y consumo de los alimentos, priorizando la practica , 8 acción 1, 2, 3, práctica 10 acción 3, 4, 5 lo cual se evidencia en los cuadernos de acompañamiento en el hogar.

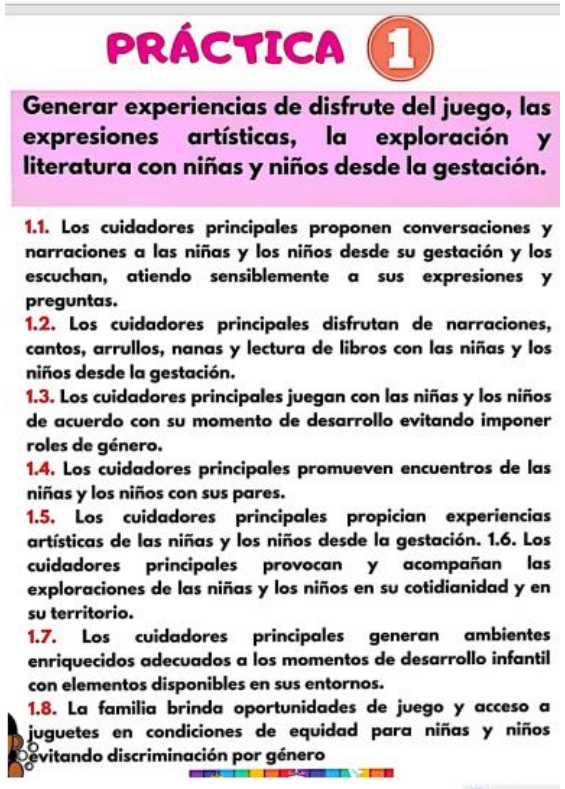
De igual forma se brinda acompañamiento por parte del equipo psicosocial y pedagógico.

COMPONENTE PEDAGOGICO.

- ENTREGA DE KIT PEDAGÓGICO.

ENCUENTROS COMUNITARIOS.

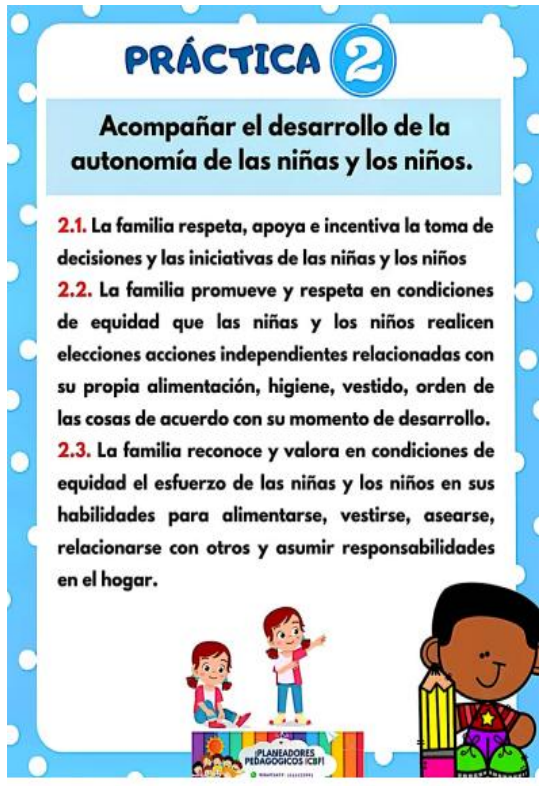
Son actividades encaminadas de capacitar a los participantes de cada una de las UCA donde se toman cada una de las practicas establecidas por la caracterización que se realiza.



PRÁCTICA 1

Generar experiencias de disfrute del juego, las expresiones artísticas, la exploración y literatura con niñas y niños desde la gestación.

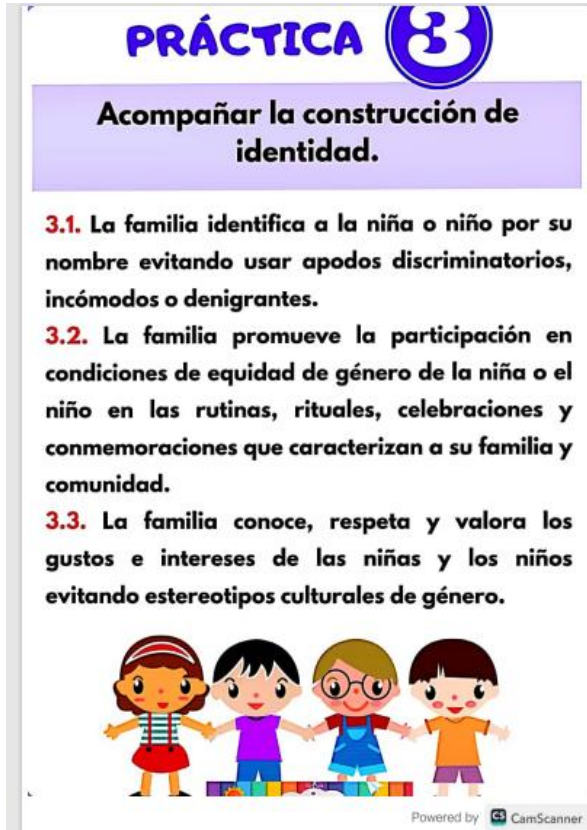
1.1. Los cuidadores principales proponen conversaciones y narraciones a las niñas y los niños desde su gestación y los escuchan, atiendo sensiblemente a sus expresiones y preguntas.
1.2. Los cuidadores principales disfrutan de narraciones, cantos, arrullos, nanas y lectura de libros con las niñas y los niños desde la gestación.
1.3. Los cuidadores principales juegan con las niñas y los niños de acuerdo con su momento de desarrollo evitando imponer roles de género.
1.4. Los cuidadores principales promueven encuentros de las niñas y los niños con sus pares.
1.5. Los cuidadores principales propician experiencias artísticas de las niñas y los niños desde la gestación. 1.6. Los cuidadores principales provocan y acompañan las exploraciones de las niñas y los niños en su cotidianidad y en su territorio.
1.7. Los cuidadores principales generan ambientes enriquecidos adecuados a los momentos de desarrollo infantil con elementos disponibles en sus entornos.
1.8. La familia brinda oportunidades de juego y acceso a juguetes en condiciones de equidad para niñas y niños evitando discriminación por género



PRÁCTICA 2

Acompañar el desarrollo de la autonomía de las niñas y los niños.

2.1. La familia respeta, apoya e incentiva la toma de decisiones y las iniciativas de las niñas y los niños
2.2. La familia promueve y respeta en condiciones de equidad que las niñas y los niños realicen elecciones acciones independientes relacionadas con su propia alimentación, higiene, vestido, orden de las cosas de acuerdo con su momento de desarrollo.
2.3. La familia reconoce y valora en condiciones de equidad el esfuerzo de las niñas y los niños en sus habilidades para alimentarse, vestirse, asearse, relacionarse con otros y asumir responsabilidades en el hogar.



PRÁCTICA 3

Acompañar la construcción de identidad.

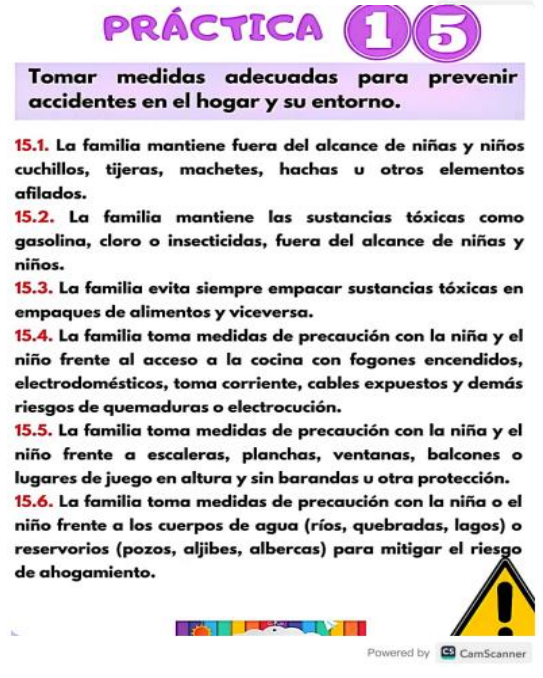
3.1. La familia identifica a la niña o niño por su nombre evitando usar apodos discriminatorios, incómodos o denigrantes.
3.2. La familia promueve la participación en condiciones de equidad de género de la niña o el niño en las rutinas, rituales, celebraciones y conmemoraciones que caracterizan a su familia y comunidad.
3.3. La familia conoce, respeta y valora los gustos e intereses de las niñas y los niños evitando estereotipos culturales de género.



PRÁCTICA 14

Tomar las medidas adecuadas para tener agua segura para consumo y aseo personal.

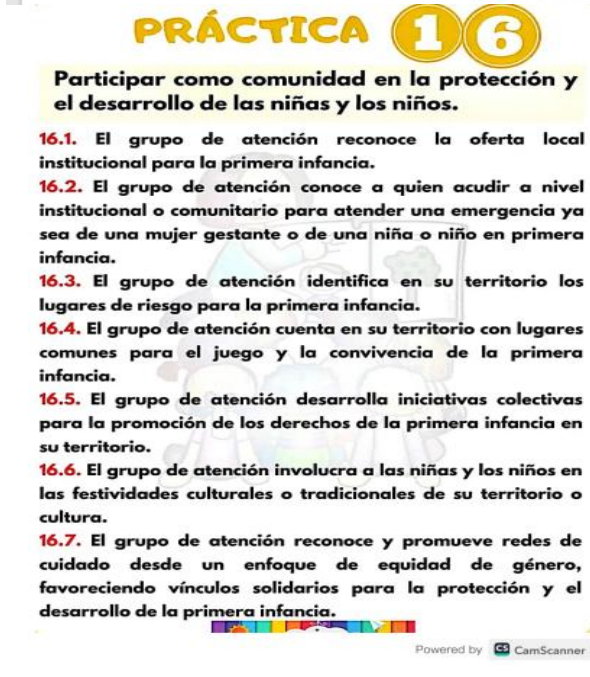
14.1. La familia mantiene en el hogar agua segura y fomenta hábitos con las niñas y los niños para su consumo
14.2. La familia mantiene limpios y tapados los recipientes en que se transporta y almacena el agua.
14.3. La familia saca el agua con un recipiente limpio evitando el contacto de las manos con el agua.
14.4. Los recipientes de agua permanecen alejados de las basuras, del contacto con animales y de envases de pintura, gasolina o detergente



PRÁCTICA 15

Tomar medidas adecuadas para prevenir accidentes en el hogar y su entorno.

15.1. La familia mantiene fuera del alcance de niñas y niños cuchillos, tijeras, machetes, hachas u otros elementos afilados.
15.2. La familia mantiene las sustancias tóxicas como gasolina, cloro o insecticidas, fuera del alcance de niñas y niños.
15.3. La familia evita siempre empacar sustancias tóxicas en empaques de alimentos y viceversa.
15.4. La familia toma medidas de precaución con la niña y el niño frente al acceso a la cocina con fogones encendidos, electrodomésticos, toma corriente, cables expuestos y demás riesgos de quemaduras o electrocución.
15.5. La familia toma medidas de precaución con la niña y el niño frente a escaleras, planchas, ventanas, balcones o lugares de juego en altura y sin barandas u otra protección.
15.6. La familia toma medidas de precaución con la niña o el niño frente a los cuerpos de agua (ríos, quebradas, lagos) o reservorios (pozos, aljibes, albercas) para mitigar el riesgo de ahogamiento.



PRÁCTICA 16

Participar como comunidad en la protección y el desarrollo de las niñas y los niños.

16.1. El grupo de atención reconoce la oferta local institucional para la primera infancia.
16.2. El grupo de atención conoce a quien acudir a nivel institucional o comunitario para atender una emergencia ya sea de una mujer gestante o de una niña o niño en primera infancia.
16.3. El grupo de atención identifica en su territorio los lugares de riesgo para la primera infancia.
16.4. El grupo de atención cuenta en su territorio con lugares comunes para el juego y la convivencia de la primera infancia.
16.5. El grupo de atención desarrolla iniciativas colectivas para la promoción de los derechos de la primera infancia en su territorio.
16.6. El grupo de atención involucra a las niñas y los niños en las festividades culturales o tradicionales de su territorio o cultura.
16.7. El grupo de atención reconoce y promueve redes de cuidado desde un enfoque de equidad de género, favoreciendo vínculos solidarios para la protección y el desarrollo de la primera infancia.




HABITOS Y ESTILOS
DE VIDA
SALUDABLES


HABITOS Y ESTILOS
DE VIDA
SALUDABLES
Educación Inicial Campesina
Propiciando Saber Ser


HIGIENE




Tomada con mi Galaxy A03

ENCUENTROS EN EL HOGAR.

A cada familia se le hace una visita cada mes, esto para realizar un seguimiento de cada participantes en su hogar,











parte tres: encuentros en el hogar y acompañamientos a distancia

En este apartado se registra la planeación de los encuentros en el hogar, es decir que se duplican las páginas para cada planeación. Al momento de definir la intencionalidad recuerde que esta debe ser coherente con las prácticas y acciones priorizadas. En caso que en la familia cuente con más de un participante es importante que se defina mayor duración del encuentro y se aborden en el mismo las particularidades y necesidades de cada uno.

Encuentro hogar de la vigencia Nro.	Fecha	Hora
	01. Oct. 25	10:00m

TALENTO HUMANO RESPONSABLE

Yojaira monterroza — Rol: agente educativa

Rol:

INTENCIONALIDAD

Práctica 11- Lavarse las Manos con Agua y Jabón en los Momentos Claves11.2. La familia se lava las manos en los momentos clave: antes de preparar los alimentos y de comer, después de ir al baño o cambiar el pañal, manipular dinero y tocar animales Práctica 1-Generar Experiencias de Disfrute del Juego, Expresiones Artísticas, la Exploración y Literatura con Niñas y Niños Desde la Gestación. Práctica 5- Vivir Interacciones Sensibles y Acogedoras con Niñas y Niños Desde la Gestación

EXPERIENCIA PEDAGÓGICA A DESARROLLAR CON LA FAMILIA:

Momento uno: conectarnos

Experiencias:	Recursos:
Querida mamá, qué alegría compartir nuevamente este espacio **contigo en este momento** tan especial de tu vida. Cada acción de **cuidado que realizas no solo te** protege a ti, sino también a tu bebé **que crece día a día en tu vientre.** Hoy te invito a descubrir cómo un gesto sencillo como **lavarte las manos en los momentos clave** puede convertirse en una **gran muestra de** amor y protección para ambos. **Reflexionemos juntas:** ¿En qué momentos **recuerdas lavarte** las manos a lo largo del día? ¿Lo haces siempre **antes de preparar** y consumir alimentos? ¿Recuerdas hacerlo **después de** ir al baño, de cambiar un pañal, de tocar dinero o animales? Piensa que tus manos **limpias son** un escudo de salud que cuida tu bienestar y el de tu bebé.	Humano,planeacion

Planear - encuentro en el hogar:

Momento dos: construyendo juntos

Experiencias:	Recursos:
Seguidamente vamos a realizar una pequeña actividad Ubica jabón y una toalla limpia en los lugares que más uses (cocina o baño). Lava tus manos siguiendo los pasos: mojar, enjabonarse palma y dorso, entre los dedos, uñas, enjuagar y secar. Hazlo de manera consciente, pensando: *"Con estas manos limpias cuido de mí y de mi bebé".* **Recordatorio visual** En una cartulina escribe o dibuja los momentos clave:Antes de preparar los alimentos.Antes de comer.Después de ir al baño.Después de cambiar un pañal.Después de manipular dinero.Después de tocar animales.Colócala en un lugar visible para que sea un recordatorio diario.	Humano,jabon, toalla,cartulina.

Momento tres: comprometernos

Experiencias:	Recursos:
Querida mamá, el compromiso que asumimos hoy es mantener presente el lavado de manos en cada momento clave del día, no solo como un hábito de higiene, sino como una muestra de amor y protección hacia ti misma y hacia tu bebé. Cada vez que lo hagas, piensa que con este sencillo gesto estás regalando salud, bienestar y un entorno seguro para tu hijo que pronto llegará al mundo	

Si incluyes objetos del paquete didáctico familiar en las experiencias explicar cuáles y en qué momento se usarán:

ENTREGA DE AUTOABASTECIMIENTO.

.

Unos de los principales motivos de la EIC es el autoabastecimiento, esto consiste en tres partes muy importantes:

1. Se realiza una concertación con todos los participantes, donde ellos mismos escogen que les gustaría tener como autoabastecimiento, donde todos los participantes escogieron gallinas ponedoras.
2. Después por parte de entidad se realiza la entrega de gallinas ponedoras a cada participante.
3. Y por ultimo se realiza un seguimiento, en las casas.











ACTA DE ENTREGA DE LA PRÁCTICA DE ABASTECIMIENTO CON PARTICIPANTES DEL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

Siendo las 9:30 am, del día 13 del mes de mayo, del presente año, se procede a realizar la entrega de los productos comprendidos en la autoabastecimiento, de la práctica #17. A los padres de familia y/o cuidadores de los niños y niñas, mujeres o personas en gestación o periodo de lactancia a los participantes de nuestro programa de atención Educación Inicial Campesina de la Fundación Saber Ser, UCA #_1_ realizada por el coordinador y agente educativo, con el fin de dar cumplimiento a las guías operativa del servicio de educación inicial campesina EIC, de la PRACTICA 17. Aportar al mejoramiento de la disponibilidad de alimentos naturales, nutritivos, sanos y variados para las niñas, los niños y mujeres y personas en estado de gestación.

Guía para el impulso a la soberanía alimentaria por los derechos humanos para la alimentación adecuada en las modalidades y servicios del ICBF, la cual de antemano se socializo y se concertó con los participantes la escogencia de los productos a entregar de acuerdo a la disposición y parámetros dados.

Los cuales se optó por las gallinas ponedoras, ya que son fácil de tenerlas en lugares amplios como estrechos; la alimentación se puede realizar con productos de la misma familia; que los huevos se pueden consumir de muchas maneras; que el producto final, contiene muchos nutrientes para los niños y niñas y que es fácil de criar.

Los productos a entregar del autoabastecimiento a la UCA#_1_ son:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	OBSERVACIÓN
1.	Gallina ponedora	1	
2.	Alimento para gallina ponedora	3. K.	
3.			

FIRMA ASISTENTES

ITEM	Nombres y Apellidos	Firma
1.	Yineth Villegas Rivera	Yineth VR.
2.	Loraima Patricia Simanca Charry	Loraima S
3.	Yurleidys Quesada Tapia	Yurleidys Q.
4.	Vhialys Brigith Lobo olivera	Vhialys lobo

ACTA DE ENTREGA DE LA PRÁCTICA DE ABASTECIMIENTO CON PARTICIPANTES DEL SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

Siendo las 10: 0 am, del día 05 del mes de septiembre, del presente año, se procede a realizar la entrega de los productos comprendidos en la autoabastecimiento, de la práctica #17. A los padres de familia y/o cuidadores de los niños y niñas, mujeres o personas en gestación o periodo de lactancia a los participantes de nuestro programa de atención Educación Inicial Campesina de la Fundación Saber Ser, UCA #_2_ realizada por el coordinador y agente educativo, con el fin de dar cumplimiento a las guías operativa del servicio de educación inicial campesina EIC, de la PRACTICA 17. Aportar al mejoramiento de la disponibilidad de alimentos naturales, nutritivos, sanos y variados para las niñas, los niños y mujeres y personas en estado de gestación.

Guía para el impulso a la soberanía alimentaria por los derechos humanos para la alimentación adecuada en las modalidades y servicios del ICBF, la cual de antemano se socializo y se concertó con los participantes la escogencia de los productos a entregar de acuerdo a la disposición y parámetros dados.

Los cuales se optó por las gallinas ponedoras, ya que son fácil de tenerlas en lugares amplios como estrechos; la alimentación se puede realizar con productos de la misma familia; que los huevos se pueden consumir de muchas maneras; que el producto final, contiene muchos nutrientes para los niños y niñas y que es fácil de criar.

Los productos a entregar del autoabastecimiento a la UCA#_2_ son:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	OBSERVACIÓN
1.	Gallinas Ponedoras	1	
2.	Alimentos Para Gallinas	3 Kilos	
3.			
4.			

ENTREGA DE KIT PEDAGÓGICO.

A cada participante se les entrega unos KIT PEDAGOGICO, estos están compuesto por diferentes artículos u objetos de primera necesidad para ellos, donde obtienen según el grupo etario diferentes artículos.













ACTA DE ENTREGA DE KIT PEDAGOCICO A PARTICIPANTES FUNDACION SABER SER
MARZO , ABRIL Y MAYO

Hora: __:__ __.__.	Fecha: 8 / 07 /2025.
Lugar:	UCA # 6 dirección: Carrera 33 Avenida. Laureta EIC-FAMILIAS CONSTRUYENDO FUTURO 1.
Dependencia que Convoca:	AGENTES EDUCATIVOS Y COORDINADOR
Proceso:	Entrega del kit pedagógico a los participantes de la UCA # 6 del servicio educación inicial campesina.
Objetivo:	Realizar la entrega de kits pedagógicos a los participantes del servicio de educación inicial campesina con el fin de proporcionar herramientas que faciliten las actividades durante los encuentros

Agenda:

1. Bienvenidas y saludos
2. Entrega de kit pedagógico a los participantes
3. Acuerdos y compromisos de uso.
4. Despedida.

Desarrollo

El proceso comienza con una cordial bienvenidos a los participantes de la UCA # 6 por parte de la docente y el coordinador pedagógico; seguido, se realiza la entrega del kit pedagógico, después de la entrega de los kits a los padres y/o cuidadores de los niños y niñas, así como a la mujeres en gestación o periodo de lactancia que forman parte de nuestro programa de Educación Inicial Campesina de la Fundación Saber Ser. Esta actividad tiene como objetivo cumplir con las guias operativa del servicio de comunitario e intercultural que establece la entrega de los implementos del kit pedagógico.

A continuación se detallan los elementos a entregar del kit pedagógico

Gestante		Lactante - 6 a 11 meses		1 a 2 años	
a.	**Descripción**	b.	**Descripción**	c.	**Descripción**
	Bañera		Cepillo de peinar		Kit bucal cepillo y crema
	Sonajero		Sonajero		Cepillo de peinar
	Conjunto de bebe		Vajilla de bebe		Caja de colores
			Toalla y babero de bebe		Libro para colorear
					Didáctico números y frutas
					Vasenilla

ACTA DE ENTREGA DE KIT PEDAGOCICO A PARTICIPANTES FUNDACION SABER SER
MARZO , ABRIL Y MAYO

Hora: 2:PM	Fecha: ___/ 07 /2025.
Lugar:	UCA # 11 dirección: Barrio la Inma EIC-FAMILIAS CONSTRUYENDO FUTURO 1.
Dependencia que Convoca:	AGENTES EDUCATIVOS Y COORDINADOR
Proceso:	Entrega del kit pedagógico a los participantes de la UCA # 11 del servicio educación inicial campesina.
Objetivo:	Realizar la entrega de kits pedagógicos a los participantes del servicio de educación inicial campesina con el fin de proporcionar herramientas que faciliten las actividades durante los encuentros

Agenda:

1. Bienvenidas y saludos
2. Entrega de kit pedagógico a los participantes
3. Acuerdos y compromisos de uso.
4. Despedida.

Desarrollo

El proceso comienza con una cordial bienvenidos a los participantes de la UCA #_____ por parte de la docente y el coordinador pedagógico; seguido, se realiza la entrega del kit pedagógico, después de la entrega de los kits a los padres y/o cuidadores de los niños y niñas, así como a la mujeres en gestación o periodo de lactancia que forman parte de nuestro programa de Educación Inicial Campesina de la Fundación Saber Ser. Esta actividad tiene como objetivo cumplir con las guias operativa del servicio de comunitario e intercultural que establece la entrega de los implementos del kit pedagógico.

A continuación se detallan los elementos a entregar del kit pedagógico

Gestante		Lactante - 6 a 11 meses		1 a 2 años	
a.	**Descripción**	b.	**Descripción**	c.	**Descripción**
	Bañera		Cepillo de peinar		Kit bucal cepillo y crema
	Sonajero		Sonajero		Cepillo de peinar
	Conjunto de bebe		Vajilla de bebe		Caja de colores
			Toalla y babero de bebe		Libro para colorear
					Didáctico números y frutas
					Vasenilla

Powered by CamScan

Socialización componente pedagógico 2025

Caracterización de prácticas y acciones:

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

Servicio de Desarrollo Infantil en Medio Familiar

Parte uno: conocernos

Recuerde colocar: SI, NO, o N/A (no aplica) a cada una de las acciones de acuerdo con lo identificado en el proceso de caracterización. Tan pronto tengan registradas todas las acciones de una práctica, se debe definir la clasificación de esta, por medio de la estrategia de semaforización "coloreando" la práctica: Verde: si el 100 % de las acciones de esa práctica tiene SÍ. Amarillo: si al menos el 60 % de las acciones tienen SÍ. Si hay un solo NO, también se marca "amarillo". Rojo: el 50 % o menos del 50 % de las acciones de la práctica se registran con un SÍ.

PRÁCTICAS Y ACCIONES QUE PROMUEVEN EL DESARROLLO DE NIÑAS Y NIÑOS	PERÍODO DE:	CARACTERIZACION INICIAL (3ER MES DE LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO)	PRIMER TRIMESTRE (5TO MES DE ATENCIÓN)	SEGUNDO TRIMESTRE (8VO MES DE ATENCIÓN)	TERCER TRIMESTRE (11VO MES DE ATENCIÓN)
	NOMBRE DEL PARTICIPANTE (se cuenta con varios espacios, para cuando en una familia se acompaña a más de un participante/usuario)				
	EDAD				
1. Generar experiencias de disfrute del juego, las expresiones artísticas, la exploración y literatura con niñas y niños desde la gestación.					
1.1. Los cuidadores principales proponen conversaciones y narraciones a las niñas y los niños desde su gestación y los escuchan, atiendo sensiblemente a sus expresiones y preguntas.					
1.2. Los cuidadores principales disfrutan de narraciones, cantos, arrullos, rimas y lectura de libros con las niñas y los niños desde la gestación.					
1.3. Los cuidadores principales juegan con las niñas y los niños de acuerdo con su momento de desarrollo evitando imponer roles de género.					
1.4. Los cuidadores principales promueven encuentros de las niñas y los niños con sus pares.					
1.5. Los cuidadores principales propician experiencias artísticas de las niñas y los niños desde la gestación.					
1.6. Los cuidadores principales provocan y acompañan las exploraciones de las niñas y los niños en su cotidianidad y en su territorio.					
1.7. Los cuidadores principales generan ambientes enriquecidos adecuados a los momentos de desarrollo infantil con elementos disponibles en sus entornos.					
1.8. La familia brinda oportunidades de juego y acceso a juguetes en condiciones de equidad para niñas y niños evitando discriminación por género.					
2. Acompañar el desarrollo de la autonomía de las niñas y los niños.					
2.1. La familia respeta, apoya e incentiva la toma de decisiones y las iniciativas de las niñas y los niños.					
2.2. La familia promueve y respeta en condiciones de equidad que las niñas y los niños realicen elecciones acciones independientes relacionadas con su propia alimentación, higiene, vestido, orden de las cosas de acuerdo con su momento de desarrollo.					
2.3. La familia reconoce y valora en condiciones de equidad el esfuerzo de las niñas y los niños en sus habilidades para alimentarse, vestirse, asearse, relacionarse con otros y asumir responsabilidades en el hogar.					
3. Acompañar la construcción de identidad.					

Fundación Saber Ser — formamos Seres de bien

BIENESTAR FAMILIAR

Socialización componente pedagógico 2025

Tabla 1. Prácticas y acciones orientadoras de la atención en la modalidad familiar

No.	PRÁCTICAS	ACCIONES
1	**Generar experiencias de disfrute del juego, las expresiones artísticas, la exploración y literatura con niñas y niños desde la gestación**	1.1. Los cuidadores principales proponen conversaciones y narraciones a las niñas y los niños desde su gestación y los escuchan, atiendo sensiblemente a sus expresiones y preguntas.
		1.2. Los cuidadores principales leen con las niñas y los niños desde la gestación.
		1.3. Los cuidadores principales juegan con las niñas y los niños de acuerdo con su momento de desarrollo evitando imponer roles de género.
		1.4. Los cuidadores principales promueven encuentros de las niñas y los niños con sus pares.
		1.5. Los cuidadores principales propician experiencias artísticas de las niñas y los niños desde la gestación.
		1.6. Los cuidadores principales provocan y acompañan las exploraciones de las niñas y los niños en su cotidianidad y en su territorio.
		1.7. Los cuidadores principales generan ambientes enriquecidos adecuados a los momentos de desarrollo infantil con elementos disponibles en sus entornos.
		1.8. La familia brinda oportunidades de juego y acceso a juguetes en condiciones de equidad para niñas y niños evitando discriminación por género.
2	**Acompañar el desarrollo de la autonomía de las niñas y los niños**	2.1. La familia respeta, apoya e incentiva la toma de decisiones y las iniciativas de las niñas y los niños
		2.2. La familia promueve y respeta en condiciones de equidad que las niñas y los niños realicen elecciones acciones independientes relacionadas con su propia alimentación, higiene, vestido, orden de las cosas de acuerdo con su momento de desarrollo.
		2.3. La familia reconoce y valora en condiciones de equidad el esfuerzo de las niñas y los niños en sus habilidades para alimentarse, vestirse, asearse, relacionarse con otros y asumir responsabilidades en el hogar.
3	**Acompañar la construcción de identidad**	3.1. La familia identifica a la niña o niño por su nombre evitando usar apodos discriminatorios, incómodos o denigrantes.
		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.
		3.3. La familia conoce, respeta y valora los gustos e intereses de las niñas y los niños evitando estereotipos culturales de género.

Socialización componente pedagógico 2025

4	Promover la construcción de normas y límites	4.1. La familia reconoce y acompaña las expresiones emocionales de niñas y niños.
		4.2. La familia organiza junto con la niña o el niño las rutinas, actividades familiares y situaciones cotidianas que van a vivir y anuncian los cambios cuando se van a dar.
		4.3. La familia construye con las niñas y los niños normas y límites como parte de la convivencia familiar, evitando estereotipos culturales de género.
		4.4. Los adultos de la familia siguen las normas y los límites acordados.
		4.5. Los cuidadores principales ofrecen alternativas de acción a las niñas y los niños en una situación de conflicto o tensión.
5	Vivir interacciones sensibles y acogedoras con niñas y niños desde la gestación.	5.1. La familia, madre, padre o cuidador-a principal da afecto a las niñas y los niños mediante gestos, caricias o palabras.
		5.2. La familia, madre, padre o cuidadores principales responden de manera oportuna y sensible al llanto y el malestar de la niña o el niño.
		5.3. La familia, madre, padre o los cuidadores principales responden a los balbuceos, palabras, gestos y otras formas de comunicación de la niña y el niño.
		5.4. Las familias, madre, padre o los cuidadores principales hacen contacto visual, tienen cercanía y contacto físico con las niñas y los niños.
6	Vivir el territorio	6.1. La familia reconoce los territorios que habitan y su influencia en el desarrollo infantil.
		6.2 Las niñas y los niños recorren, exploran y disfrutan los territorios que habitan y favorecen el desarrollo infantil con el apoyo de sus familias
		6.3. Las niñas y los niños construyen relaciones de cuidado con sus territorios con el apoyo de sus familias.
		6.4. Los y las cuidadores principales promueven la incidencia de las niñas y los niños en los territorios que habitan.

Fundación Saber Ser
formamos líderes de bien

BIENESTAR FAMILIAR

Socialización componente pedagógico 2025

13	Proteger a la familia de moscas, cucarachas, ratas, zancudos, murciélagos y otros animales que representan un peligro para la salud	13.1. La familia usa toldillo para dormir en los lugares que se requiera.
		13.2. Los alrededores de la vivienda están libres de monte, maleza y aguas estancadas.
		13.3. Al interior de la vivienda la familia mantiene alejadas plagas como ratas, cucarachas, zancudos y murciélagos, entre otros.
14	Tomar las medidas adecuadas para tener agua segura para consumo y aseo personal	14.1. La familia mantiene en el hogar agua segura y fomenta hábitos con las niñas y los niños para su consumo.
		14.2. La familia mantiene limpios y tapados los recipientes en que se transporta y almacena el agua.
		14.3. La familia saca el agua con un recipiente limpio evitando el contacto de las manos con el agua.
		14.4. Los recipientes de agua permanecen alejados de las basuras, del contacto con animales y de envases de pintura, gasolina o detergente.
15	Tomar medidas adecuadas para prevenir accidentes en el hogar y su entorno	15.1. La familia mantiene fuera del alcance de niñas y niños cuchillos, tijeras, machetes, hachas u otros elementos afilados.
		15.2. La familia mantiene las sustancias tóxicas como gasolina, cloro o insecticidas, fuera del alcance de niñas y niños.
		15.3. La familia evita siempre empacar sustancias tóxicas en empaques de alimentos y viceversa.
		15.4. La familia toma medidas de precaución con la niña y el niño frente al acceso a la cocina con fogones encendidos, electrodomésticos, toma corriente, cables expuestos y demás riesgos de quemaduras o electrocución.
		15.5. La familia toma medidas de precaución con la niña y el niño frente a escaleras, planchas, ventanas, balcones o lugares de juego en altura y sin barandas u otra protección.
		15.6. La familia toma medidas de precaución con la niña o el niño frente a los cuerpos de agua (ríos, quebradas, lagos) o reservorios (pozos, aljibes, albercas) para mitigar el riesgo de ahogamiento.
16	Participar como comunidad en la protección y el desarrollo de las niñas y los niños	16.1. El grupo de atención reconoce la oferta local institucional para la primera infancia.
		16.2. El grupo de atención conoce a quien acudir a nivel institucional o comunitario para atender una emergencia ya sea de una mujer gestante o de una niña o niño en primera infancia.
		16.3. El grupo de atención identifica en su territorio los lugares de riesgo para la primera infancia.
		16.4. El grupo de atención cuenta en su territorio con lugares comunes para el juego y la convivencia de la primera infancia.
		16.5. El grupo de atención desarrolla iniciativas colectivas para la promoción de los derechos de la primera infancia en su territorio.
		16.6. El grupo de atención involucra a las niñas y los niños en las festividades culturales o tradicionales de su territorio o cultura.
		16.7. El grupo de atención reconoce y promueve redes de cuidado desde un enfoque de equidad de género, favoreciendo vínculos solidarios para la protección y el desarrollo de la primera infancia.

Fundación Saber Ser
formamos líderes de bien

BIENESTAR FAMILIAR

Socialización componente pedagógico 2025

Socialización componente pedagógico 2025

Socialización componente pedagógico 2025

Socialización componente pedagógico 2025



Encuentro en el hogar

Socialización componente pedagógico 2025

Encuentro en el hogar

Ambientes educativos y protectores 2025







Simulacros: capacitar al talento Humano y a usuarios.

Ambientes educativos y protectores 2025

Simulacros: primeros auxilios.

Ambientes educativos y protectores 2025

Simulacros: evacuación.

Socialización componente administrativo y de gestión 2025

BUZÓN DE PQRS

BUZÓN DE PQRS

BUZÓN DE PQRS

BUZÓN DE PQRS DIMF FAMILIAS CONSTRUYENDO FUTURO 1

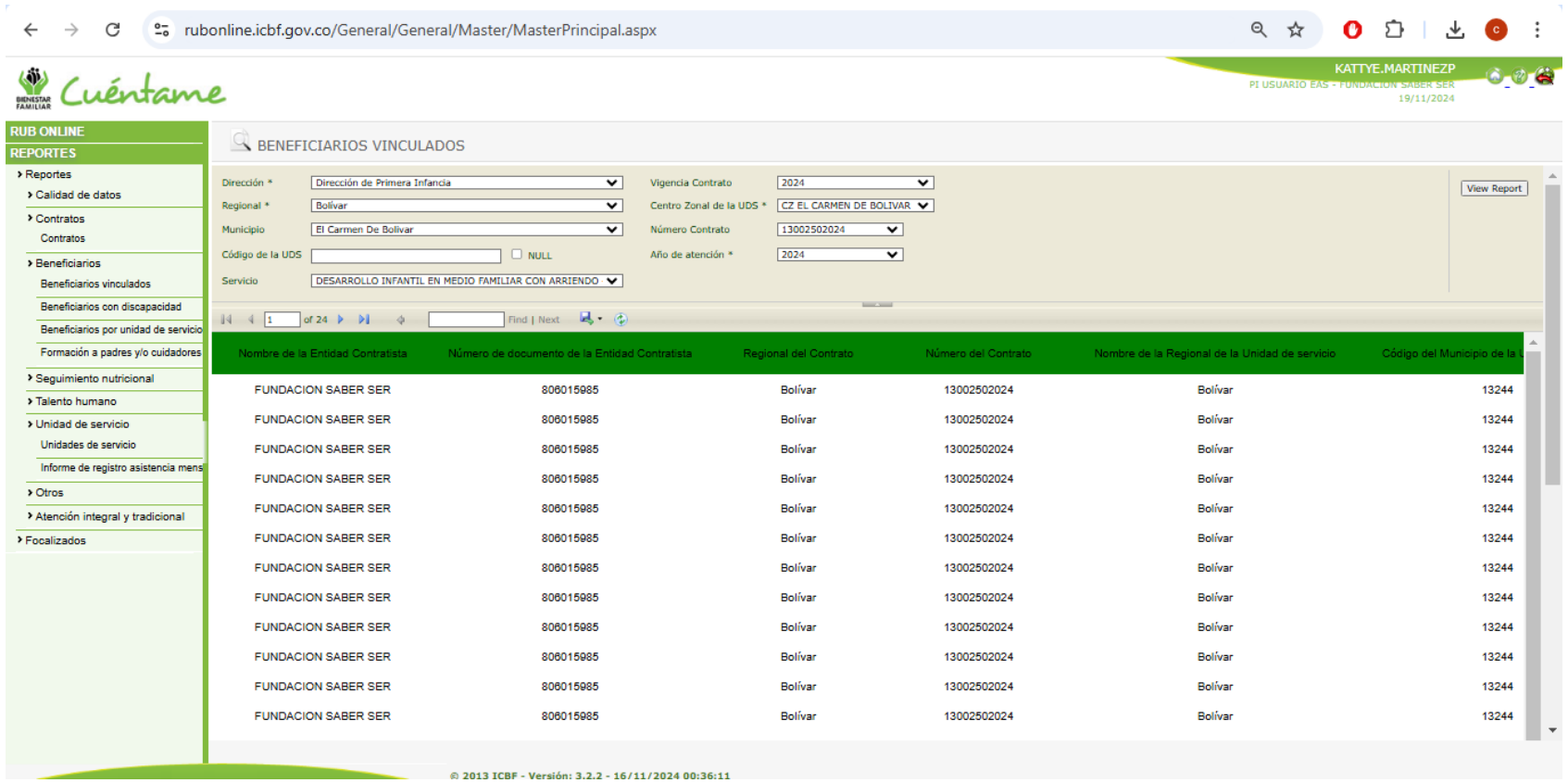
SEGUIMIENTO CUENTAME



Fundación Saber Ser
formamos líderes de bien

BIENESTAR FAMILIAR

COBERTURA EIC FAMILIAS CONSTRUYENDO FUTURO 1

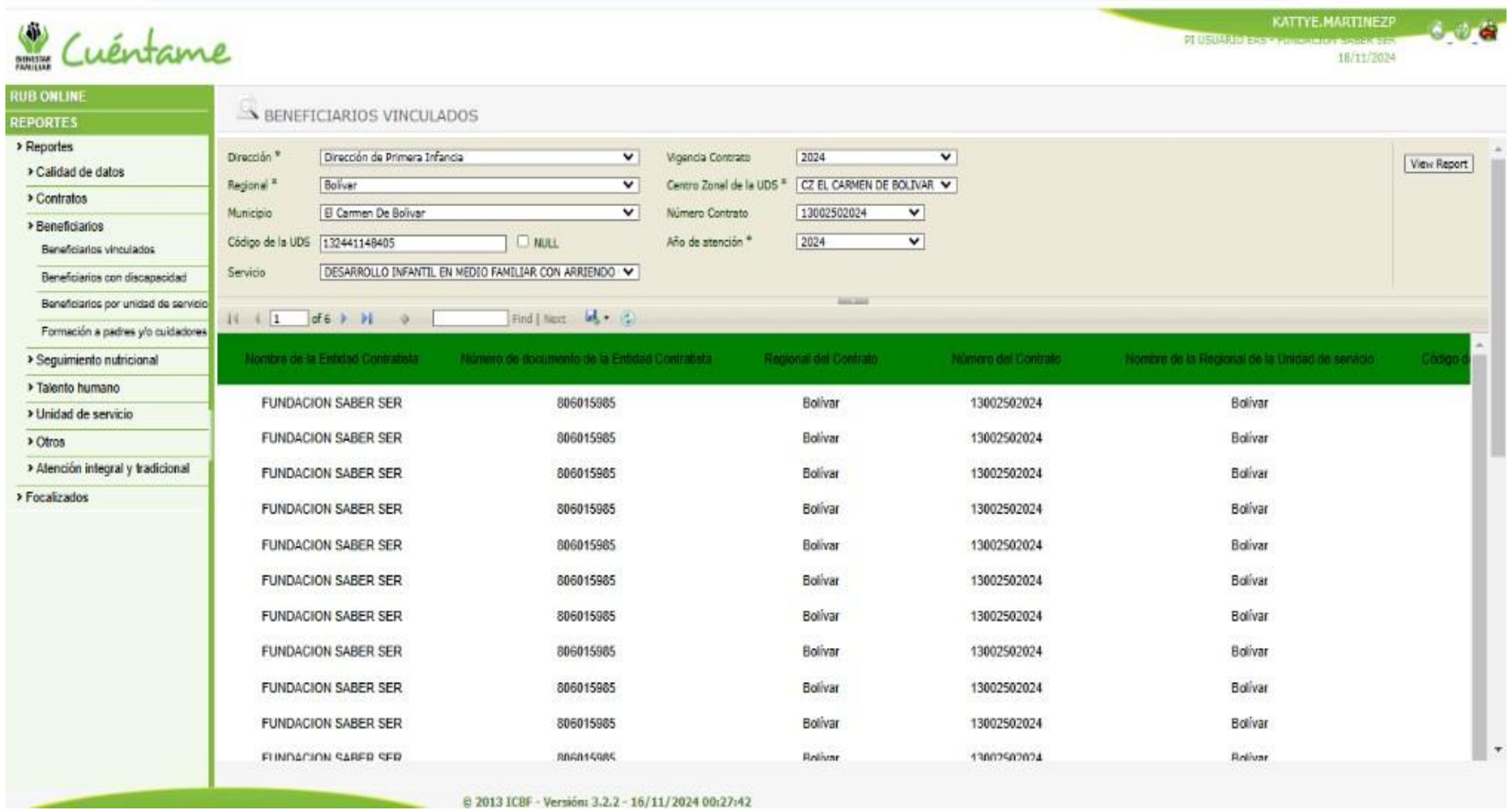


Fundación Saber Ser
formamos líderes de bien

BIENESTAR FAMILIAR

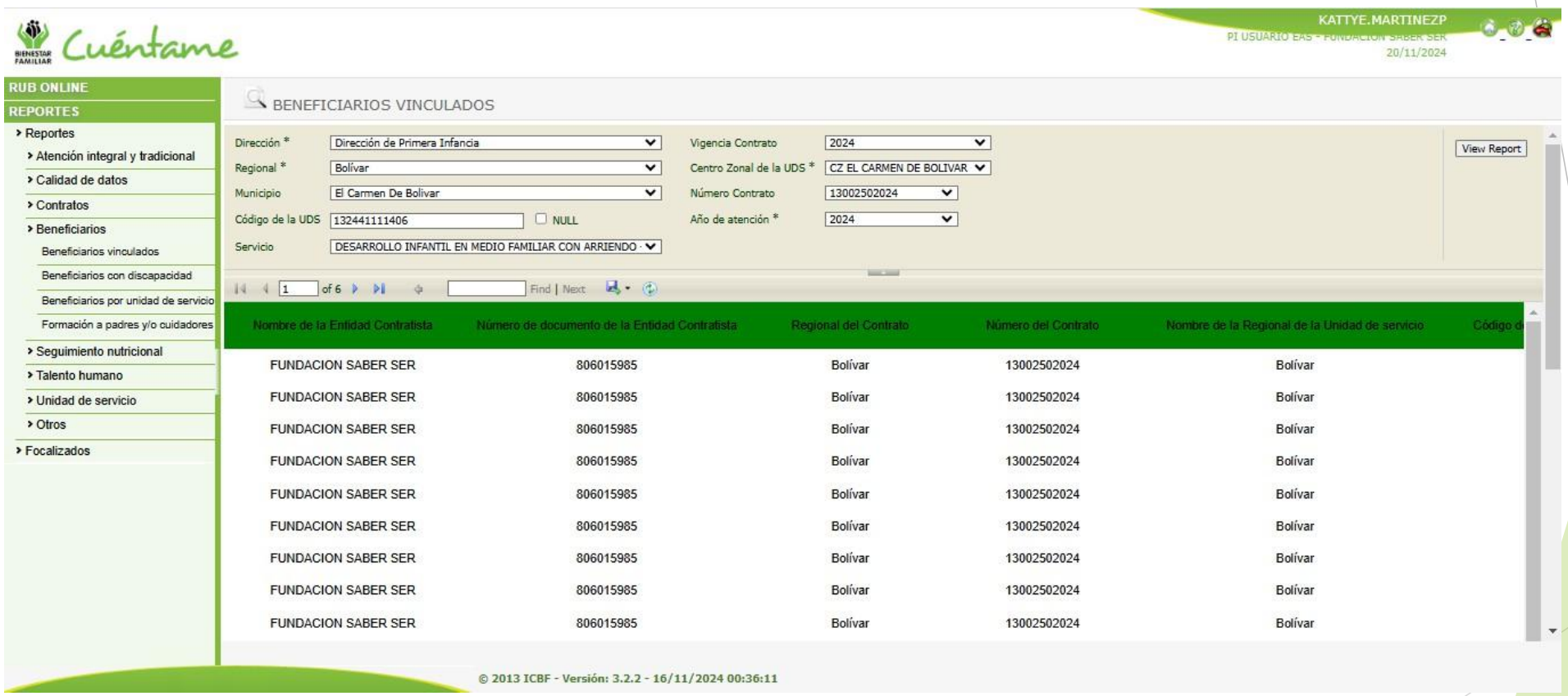
COBERTURA

EIC POR AMOR A LOS NIÑOS



COBERTURA

EIC FAMILIAS CONSTRUYENDO FUTURO 1



¡MUCHAS GRACIAS!

FUNDACION SABER SER

fundacionsaberser@yahoo.es

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: El Carmen de Bolívar

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 Saber Ser

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): 13003762025

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):
CZ El Carmen de Bol

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

- [x] Miembro de la familia de niña, niño usuaria(o) de los servicios
- [ ] Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- [ ] Miembro de la comunidad
- [ ] Miembro de un comité de control social
- [ ] 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)*

- [ ] Mesa de Primera Infancia Municipal
- [ ] Personería Municipal
- [ ] Secretaría de educación
- [ ] Contraloría General de la República
- [ ] Secretaría de Desarrollo Social
- [ ] Secretaría de Participación
- [x] Otra
- [ ] Gobierno Municipal
- [ ] 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":

Miembro del Comité de control Social

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

- [x] Menos de 7 días
- [ ] Entre 8 días y 15 días
- [ ] Entre 15 días a 30 días

PÚBLICA
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)*:

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

- ⊘ Sí
- ○ No

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

- ⊘ Sí
- ○ No

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

- ⊘ Sí
- ○ 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)*

- ⊘ Sí
- ○ No

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

- ⊘ Sí
- ○ No

PÚBLICA

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

PUBLIC

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.*

¡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: El carmen de bolivar

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): Saber ser

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): _____

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)*:

- ○ Miembro de la familia de niña, niño usuaria(o) de los servicios
- ○ Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- ○ Miembro de la comunidad
- ⊗ Miembro de un comité de control social
- ○ 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)*

- ○ Mesa de Primera Infancia Municipal
- ○ Personería Municipal
- ○ Secretaría de educación
- ○ Contraloría General de la República
- ○ Secretaría de Desarrollo Social
- ○ Secretaría de Participación
- ○ Otra
- ○ Gobierno Municipal
- ○ 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
- ○ Entre 8 días y 15 días
- ○ Entre 15 días a 30 días

PÚBLICA

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)*:

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

- ⊗ Sí
- ○ No

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

- ⊗ Sí
- ○ No

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

- ⊗ Sí
- ○ 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)*

- ⊗ Sí
- ○ No

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

- ⊗ Sí
- ○ No

¡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

PÚBLICA

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

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

PUBLIC

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.*

PÚBLICA

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: El Carmen de Bolívar

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 Saber Ser.

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): 1300376 2025

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):
El carmen de Bolivar

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

- ○ Miembro de la familia de niña, niño usuaria(o) de los servicios
- ○ Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- ○ Miembro de la comunidad
- ○ Miembro de un comité de control social
- ○ 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)*

- ○ Mesa de Primera Infancia Municipal
- ○ Personería Municipal
- ○ Secretaría de educación
- ○ Contraloría General de la República
- ○ Secretaría de Desarrollo Social
- ○ Secretaría de Participación
- ○ Otra
- ⊗ Gobierno Municipal
- ○ 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":

Enlace de víctimas

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
- ○ Entre 8 días y 15 días
- ○ 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

PÚBLICA

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.
- Ø 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)*

- Ø 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)*

- Ø Sí
- O No

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

- Ø 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)*

- Ø Sí
- O No

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

- Ø Sí
- O No

¡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

PUBLICA

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

PUBLICA

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)*

	1		2		3		4		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)*

○ 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.*

¡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: El Carmen de Bolivar.

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 Saber Ser.

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): _____

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)*:

- [x] Miembro de la familia de niña, niño usuaria(o) de los servicios
- [ ] Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- [ ] Miembro de la comunidad
- [x] Miembro de un comité de control social
- [ ] 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)*

- [ ] Mesa de Primera Infancia Municipal
- [ ] Personería Municipal
- [ ] Secretaría de educación
- [ ] Contraloría General de la República
- [ ] Secretaría de Desarrollo Social
- [ ] Secretaría de Participación
- [x] Otra
- [ ] Gobierno Municipal
- [ ] 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)*:

- [x] Menos de 7 días
- [ ] Entre 8 días y 15 días
- [ ] Entre 15 días a 30 días

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)*:

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

- ☒ Sí
- ○ No

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

- ☒ Sí
- ○ No

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

- ☒ Sí
- ○ 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)*

- ☒ Sí
- ○ No

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

- ☒ Sí
- ○ 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)*

- [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)*

- [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)*

- [X] Cuántas usuarias y usuarios se habían asignado para ser atendidos en los servicios
- [X] 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
- [X] 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)*

- [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)*

- [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.*

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: El Carmen de Bolívar

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 Saber Ser

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): 1300376202-5

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)*:

- ○ Miembro de la familia de niña, niño usuaria(o) de los servicios
- ○ Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- ○ Miembro de la comunidad
- ○ Miembro de un comité de control social
- ○ 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)*

- ○ Mesa de Primera Infancia Municipal
- ○ Personería Municipal
- ○ Secretaría de educación
- ○ Contraloría General de la República
- ◉ Secretaría de Desarrollo Social
- ○ Secretaría de Participación
- ○ Otra
- ○ Gobierno Municipal
- ○ 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":

Enlace Juventud

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
- ◉ Entre 8 días y 15 días
- ○ 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

PÚBLICA

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.
- ⊘ 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)*

- ⊘ 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)*

- ⊘ Sí
- O No

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

- ⊘ Sí
- O No

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

- ⊘ Sí
- O No

¡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

PÚBLICA

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)*

- [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)*

- [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
- [x] 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)*

- [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)*

- [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)*

- [x] Sí

PUBLIC

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)*

									5 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)*

○ Si

⊗ No

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

⊗ Si

○ 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: Bolívar Municipio: El Carmen de Bol

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 Saber Ser.

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): 13003762025

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)*:

- ○ Miembro de la familia de niña, niño usuaria(o) de los servicios
- ○ Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- ○ Miembro de la comunidad
- ○ Miembro de un comité de control social
- ○ 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)*

- ○ Mesa de Primera Infancia Municipal
- ○ Personería Municipal
- ○ Secretaría de educación
- ○ Contraloría General de la República
- ○ Secretaría de Desarrollo Social
- ○ Secretaría de Participación
- ○ Otra
- ⊗ Gobierno Municipal
- ○ 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
- ○ Entre 8 días y 15 días
- ○ 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

PÚBLICA

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)*

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

- ○ Si
- ○ No

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

- ○ Si
- ○ No

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

- ○ Si
- ○ 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)*

- ○ Si
- ○ No

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

- ○ Si
- ○ 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
- 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)*

- ✓ Sí
- 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
- ✓ 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)
- O 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)*

- O Sí

PUBLICA
Scanned with CamScanner

Ø 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 Si
Ø 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 Si
Ø No

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

Ø Si
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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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: Cesar Municipio: El Copey de Ocaña

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 Sobre Ser

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): 1300376 2025

Cualquier copia de este documento se considera una 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):

El Libano Sur Bol

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

- [x] Miembro de la familia de niña, niño usuaria(o) de los servicios
- [ ] Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- [ ] Miembro de la comunidad
- [ ] Miembro de un comité de control social
- [ ] 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)*

- [ ] Mesa de Primera Infancia Municipal
- [ ] Personería Municipal
- [ ] Secretaría de educación
- [ ] Contraloría General de la República
- [ ] Secretaría de Desarrollo Social
- [ ] Secretaría de Participación
- [x] Otra
- [ ] Gobierno Municipal
- [ ] 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 escribir "N/A"

Miembro de comité de Control Social

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

- [x] Menos de 7 días
- [ ] Entre 8 días y 15 días
- [ ] Entre 15 días a 30 días

Los datos recolectados serán tratados de acuerdo a la Política de Tratamiento de Datos Personales del ICBF y 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)*:

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

- ⊗ Sí
- ○ No

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

- ⊗ Sí
- ○ No

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

- ⊗ Sí
- ○ 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)*

- ⊗ Sí
- ○ No

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

- ⊗ Sí
- ○ 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)*

Ø 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)*

Ø Sí

○ No

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

Ø 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

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: El Carmen de Bol.

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 Saber Ser

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): 1320376 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)*:

- ○ Miembro de la familia de niña, niño usuaria(o) de los servicios
- ○ Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- ○ Miembro de la comunidad
- ⊗ Miembro de un comité de control social
- ○ 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)*

- ⊗ Mesa de Primera Infancia Municipal
- ○ Personería Municipal
- ○ Secretaría de educación
- ○ Contraloría General de la República
- ○ Secretaría de Desarrollo Social
- ○ Secretaría de Participación
- ○ Otra
- ○ Gobierno Municipal
- ○ 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
- ○ Entre 8 días y 15 días
- ○ Entre 15 días a 30 días

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)*:

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

- ⊗ Sí
- ○ No

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

- ⊗ Sí
- ○ No

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

- ⊗ Sí
- ○ 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)*

- ⊗ Sí
- ○ No

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

- ⊗ Sí
- ○ 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)*

- (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)*

- (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)
- (X) 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)*

- (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)*

- (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)*

- (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

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: El Carmen de Bol.

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 Saber Ser.

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): 13003762025

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)*:

- [x] Miembro de la familia de niña, niño usuaria(o) de los servicios
- [ ] Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- [ ] Miembro de la comunidad
- [ ] Miembro de un comité de control social
- [ ] 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)*

- [x] Mesa de Primera Infancia Municipal
- [ ] Personería Municipal
- [ ] Secretaría de educación
- [ ] Contraloría General de la República
- [ ] Secretaría de Desarrollo Social
- [ ] Secretaría de Participación
- [ ] Otra
- [ ] Gobierno Municipal
- [ ] 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)*:

- [x] Menos de 7 días
- [ ] Entre 8 días y 15 días
- [ ] Entre 15 días a 30 días

PÚBLICA
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.
- X 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)*

- 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

¡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

PÚBLICA

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)*

⊗ Si

○ 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)*

⊗ Si

○ 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)*

⊗ Si

○ 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)*

⊗ Si

○ 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)*

⊗ Si

PUBLICA

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)*

							4		

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)*

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
X No

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

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: Carmen de Bolivar

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 saber ser

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): 113 003762025

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):
CZ El Carmen de Bolívar

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

- ○ Miembro de la familia de niña, niño usuaria(o) de los servicios
- ○ Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
- ○ Miembro de la comunidad
- ⊗ Miembro de un comité de control social
- ○ 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)*

- ○ Mesa de Primera Infancia Municipal
- ○ Personería Municipal
- ○ Secretaría de educación
- ○ Contraloría General de la República
- ○ Secretaría de Desarrollo Social
- ○ Secretaría de Participación
- ⊗ Otra
- ○ Gobierno Municipal
- ○ 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":

Miembros del comité de control social.

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
- ○ Entre 8 días y 15 días
- ⊗ 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

PÚBLICA

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)*:

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

- ⊗ Sí
- ○ No

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

- ⊗ Sí
- ○ No

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

- ⊗ Sí
- ○ 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)*

- ⊗ Sí
- ○ No

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

- ⊗ Sí
- ○ No

¡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

PUBLICA

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)*

- [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)*

- [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)*

- [x] Cuántas usuarias y usuarios se habían asignado para ser atendidos en los servicios
- [x] Cuántas usuarias y usuarios está atendiendo el operador (EA)
- [x] Cuántas raciones para preparar-RPP entregó
- [x] Talento humano contratado (trabajadores para atender a las usuarias y los usuarios)
- [x] 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)*

- [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)*

- [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)*

- [x] Sí

PUBLIC

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)*

○ Si

⊘ No

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

⊘ Si

○ 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.*

PÚBLICA

Scanned with CamScanner