# INFORME DE RESULTADOS DE LA PERCEPCION DEL SERVICIO DE LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

## EIC – CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL 86001912025

## CDI - CONTRATO 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Con el propósito de identificar la percepción de los participantes frente a la encuesta de satisfacción del servicio, se presentan los resultados y el balance de los servicios prestados durante la primera socialización de los programas de primera infancia: Centro de Desarrollo Infantil (CDI) y Educación Inicial Campesina (EIC) de la Modalidad Propia e Intercultural, operada por la Fundación Alma de Vida. Esta presentación busca promover y consolidar acciones que fortalezcan la calidad de la atención brindada en las 42 Unidades de Atención Comunitaria del municipio de San Miguel.

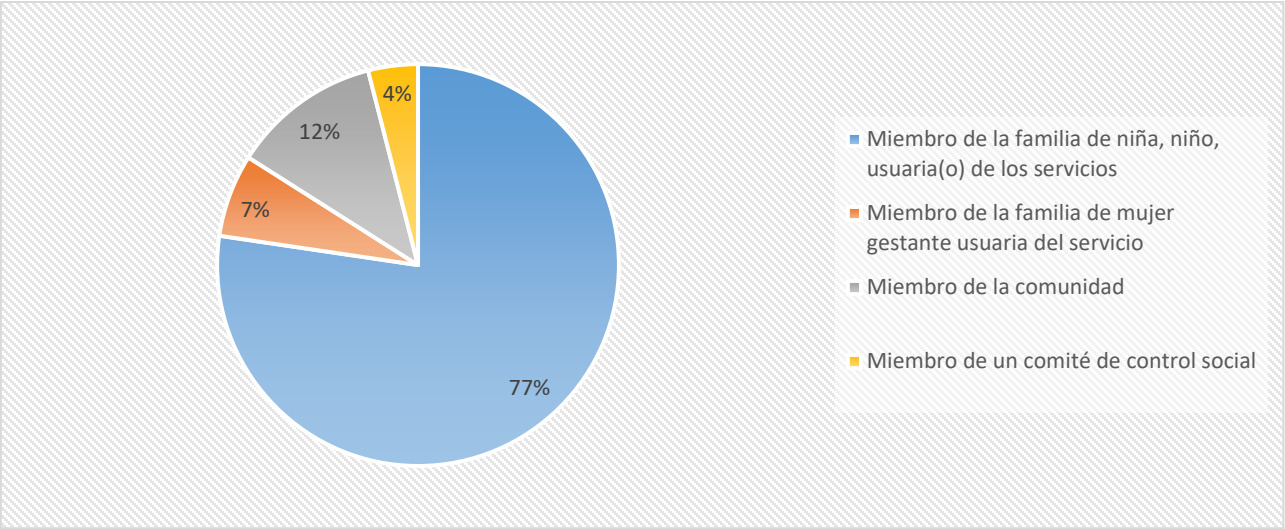
Las UCA de la modalidad EIC son: Mis grandes soñadores, Querubines, Amor y ternura, Cristales del sol, Mis ternuritas, Mi encuentro favorito, Mis pequeños bebés 1, Mis tiernos bebés, Gotitas de amor, Grandes exploradores, Mi mundo mágico 1, Caritas sonrientes, Mis pequeños soñadores, Mis horas felices, Dueños del sol 1, Mi nuevo mundo, Casita del sol, Solecitos, Mi mundo mágico 2, Mis grandes aventureros, Los consentidos, Luz de vida, Mushukasisa, Soñadores, Semillitas de pervivencia de la cultura, Cofacitos de futuro, Mis tiernos amiguitos, Rayitos del sol, Chiquitines del mañana, Manitas creativas, Mis amiguitos, Mis estrellitas, Mundo de colores, Mi mundo mágico, Mis tiernos amiguitos 1, Dulces angelitos 1, Pequeños exploradores, Mis angelitos 1, Mis angelitos, Semillitas del futuro, Dejando huellas y Querubines 1.

Así mismo, en el Centro de Desarrollo Infantil se encuentran las siguientes unidades: Caminadores, Párvulos 1 y 2, Prejardín 1 y 2, Jardín 1 y 2.

Para la medición de percepción del servicio hasta el momento de la vigencia 2025 se realizó encuesta mixta, a través de la cual se realizaron preguntas cuyas respuestas están dirigidas en conocer la percepción de los participantes y sus familias en relación con la calidad del servicio, La encuesta se aplicó a un total de 150 personas de acuerdo a la referencia del lineamiento para la aplicación del ejercicio de evaluación del servicio, con un porcentaje representativo de los participantes que asistieron a la jornada de socialización.

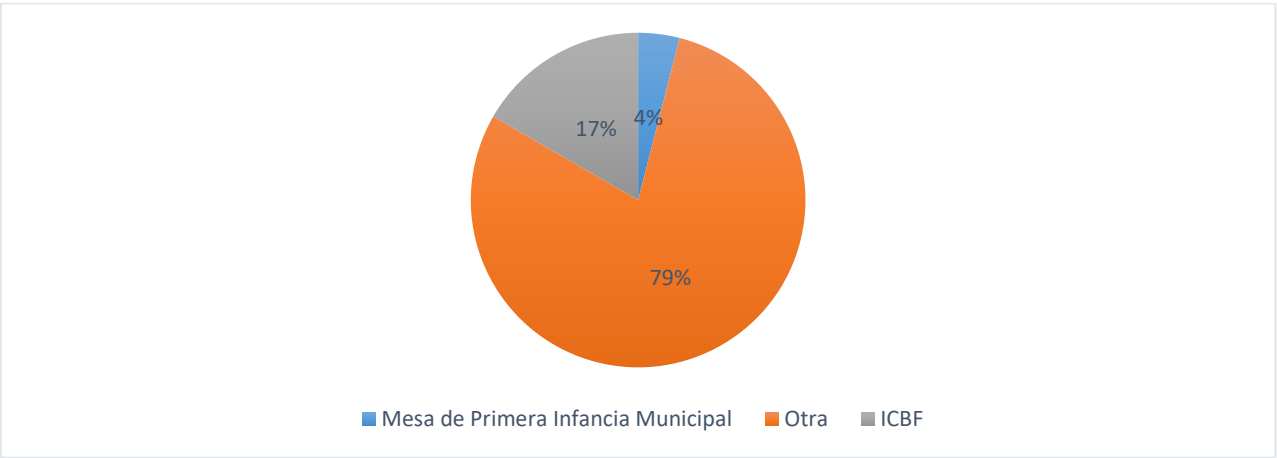
A continuación, se presenta resultados de acuerdo a las respuestas obtenidas, los cuales permitirán realizar un análisis de la percepción que tienen referente al programa de la modalidad Propia e Intercultural del municipio de San Miguel Putumayo.

**Pregunta 1**, Usted es.



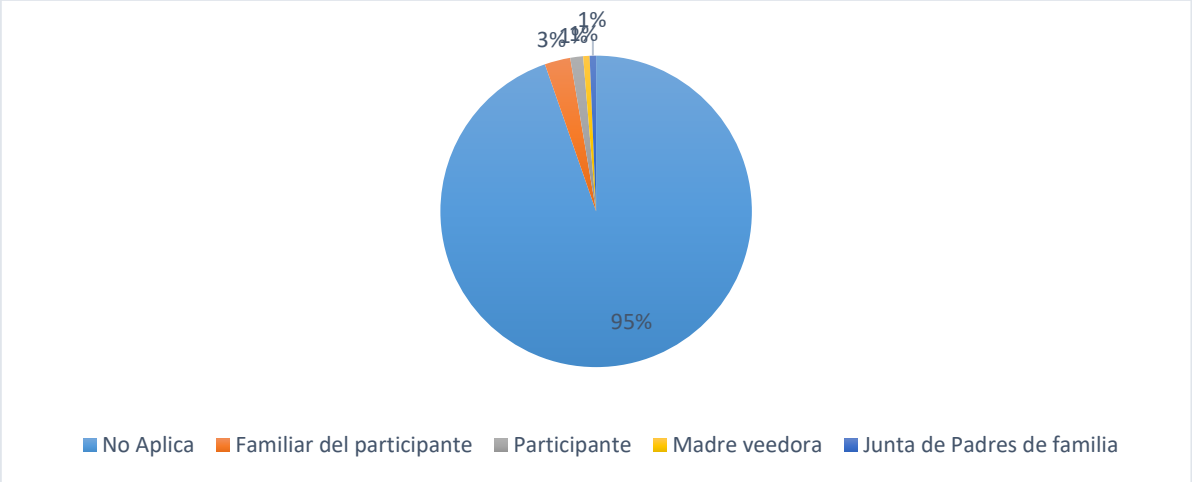

Según el gráfico, se observa que el **77%** corresponde a miembros de la familia o usuarias de los servicios. Además, el **7%** representa a miembros de la familia de mujeres gestantes usuarias del servicio, mientras que el **12%** pertenece a miembros de la comunidad. Finalmente, el **4%** corresponde a integrantes de un comité de control social. Estos resultados muestran que la mayor proporción está conformada por familiares o usuarias directas de los servicios, mientras que las demás categorías presentan una participación menor.

**Pregunta 2.** Por favor indique de cuál de las siguientes entidades/instituciones o instancias es delegada



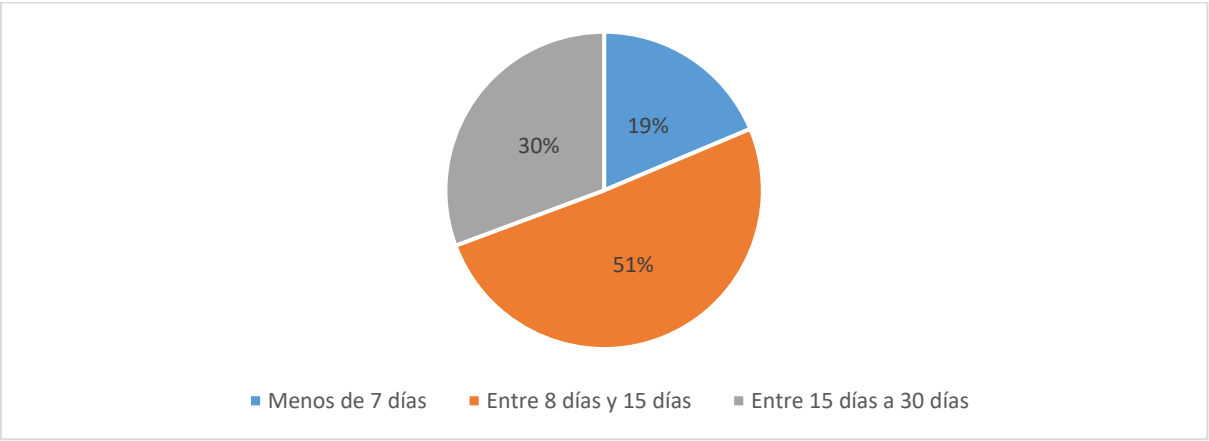

Según el gráfico, se observa que el **79%** corresponde a otras entidades, el **17%** al ICBF y el **4%** a la mesa de primera infancia municipal. Estos resultados reflejan que la mayor participación proviene de otras entidades, mientras que el ICBF y la mesa de primera infancia municipal presentan una participación comparativamente menor.

**Pregunta 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?




según el gráfico, se observa que el **95%** corresponde a la categoría “No aplica”. Asimismo, el **3%** se identifica como “Familiar del participante”, mientras que el **1%** corresponde al “Participante”, otro **1%** a la “Madre veedora” y el **1%** restante a la “Junta de padres de familia”. Estos resultados evidencian que la mayoría se concentra en la categoría “No aplica”, mientras que las demás categorías presentan una participación mínima.

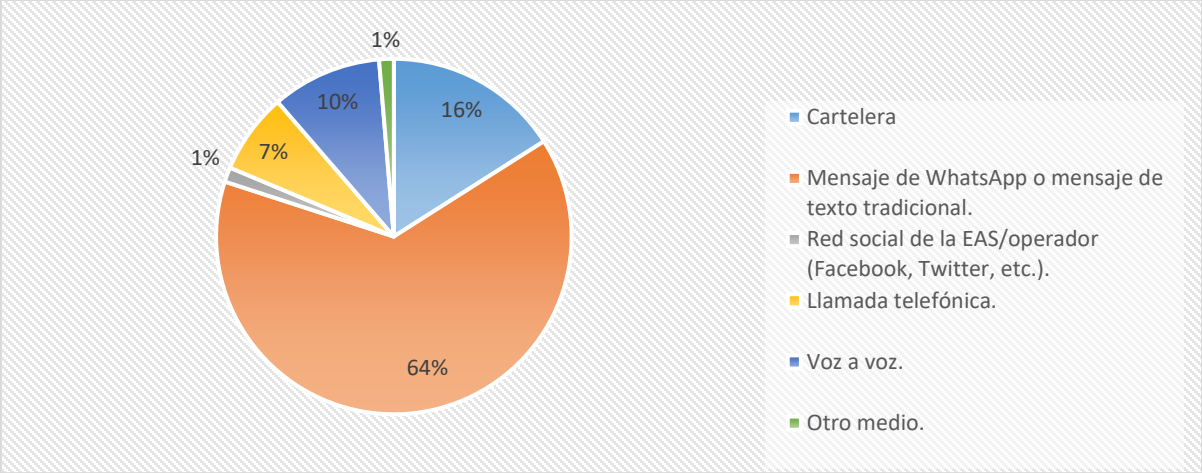
**Pregunta 4.** ¿Hace cuántos días, aproximadamente, tuvo conocimiento sobre la realización de esta socialización de los servicios de educación inicial




Según el gráfico, se observa que el **51%** de las personas se enteró de la información entre **8 y 15 días** antes. Asimismo, el **30%** conoció la información con una anticipación de **15 a 30 días**, mientras que el **19%** la recibió con **menos de 7 días** de anticipación. Estos resultados muestran que la mayoría obtuvo la información

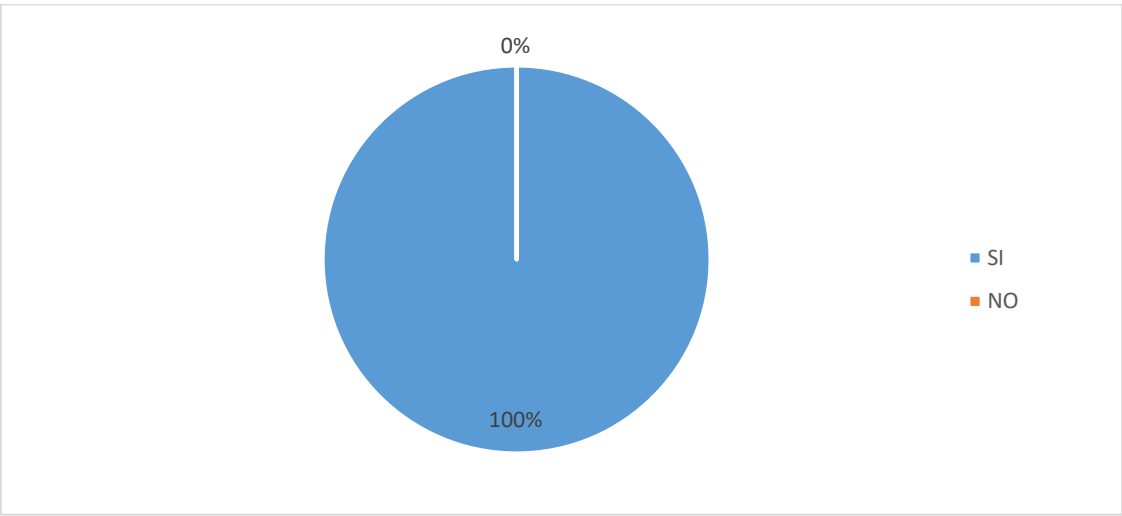
con un margen de tiempo de entre 8 y 15 días, mientras que un porcentaje menor lo hizo con más o menos anticipación.

**Pregunta 5** ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios?



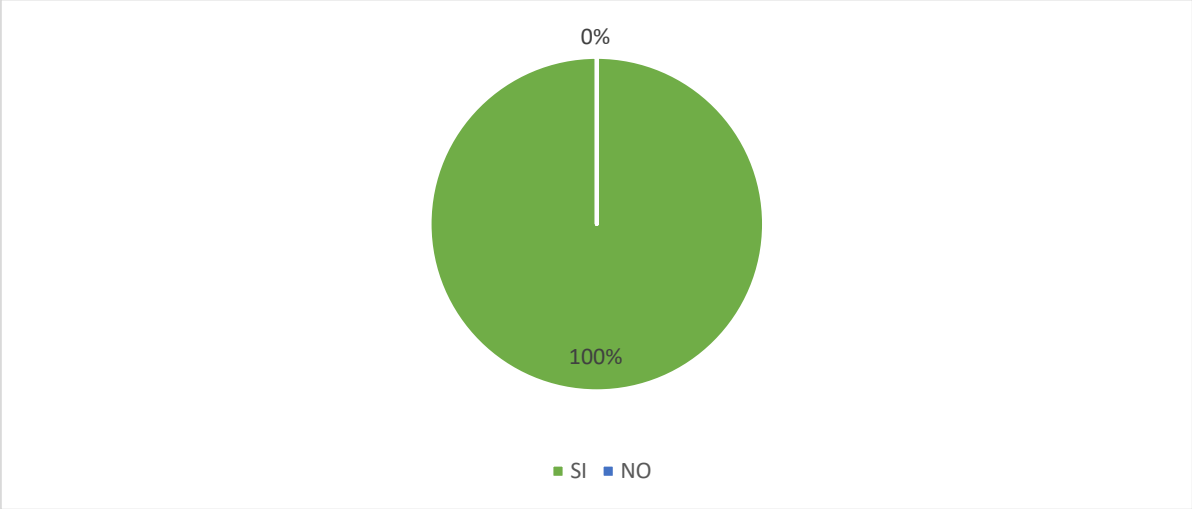

Según el gráfico, se observa que el **64%** de las personas se enteró de la información por medio de mensajes de WhatsApp o mensajes de texto tradicionales. Asimismo, el **16%** lo hizo a través de carteleras**,** el **10%** por el método de **voz a voz**, el **7%** mediante llamadas telefónicas**,** el **1%** por redes sociales y, finalmente, otro **1%** por otros medios utilizados para la socialización de los servicios. Estos resultados muestran que los canales digitales y de mensajería fueron los más utilizados para difundir la información.

**Pregunta 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?



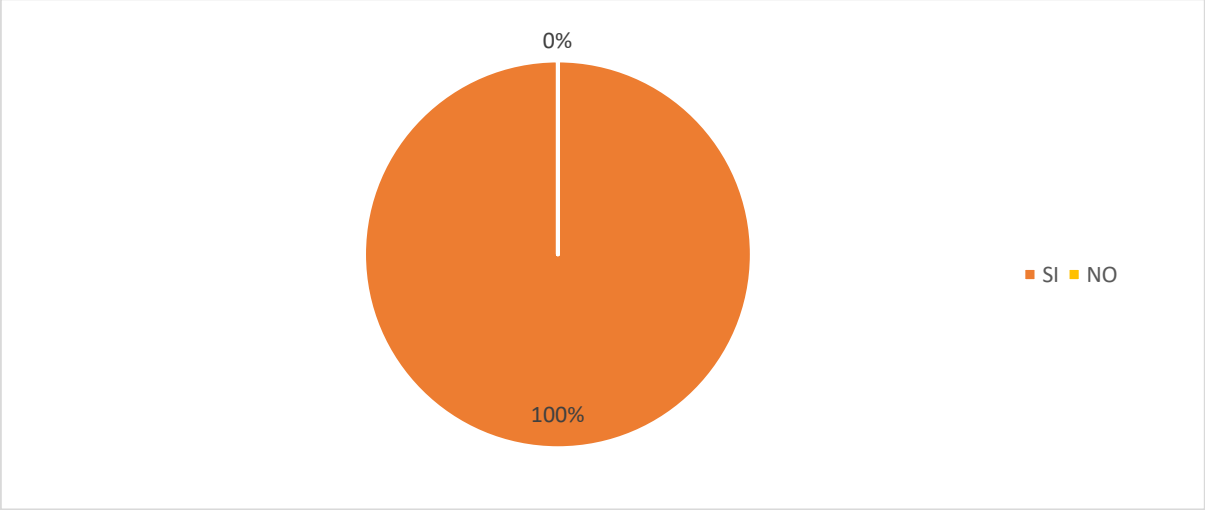
Según la gráfica, se observa que el **100%** de las personas manifestó que la socialización de los resultados sobre la atención a las usuarias fue muy satisfactoria. Esto evidencia una valoración completamente positiva por parte de quienes participaron en el proceso.

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



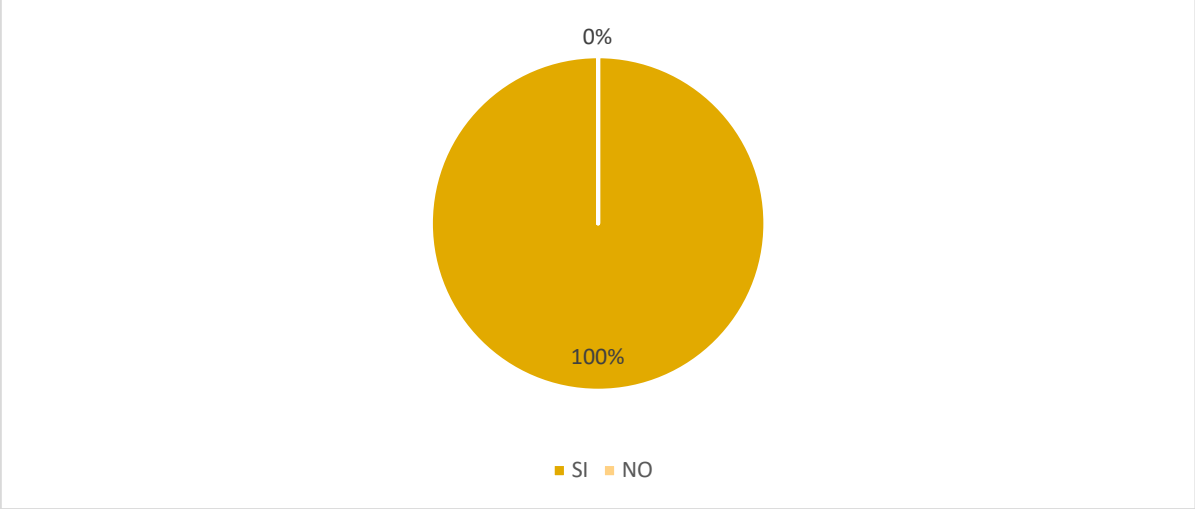

Según el gráfico anterior, se observa que el **100%** de los participantes comprendió las propuestas de cualificación presentadas durante la socialización. Estos resultados evidencian una comprensión total de la información expuesta.

**Pregunta 8.** ¿Se explicó claramente el objeto (propósito) del contrato



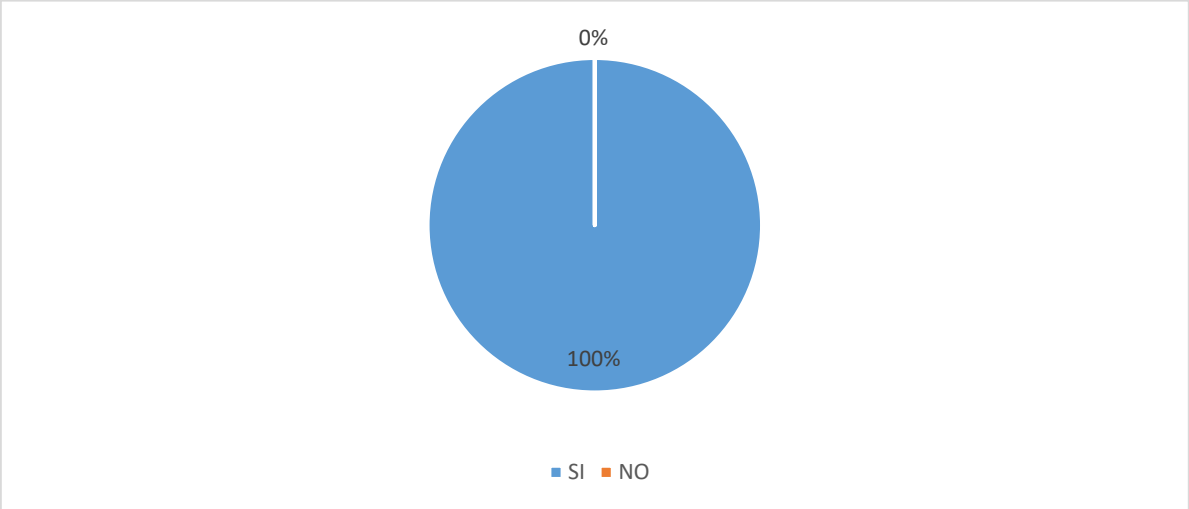

según el gráfico anterior, se observa que el **100%** de los participantes consideró que se cumplió con el objetivo, ya que se explicó de manera clara el propósito del contrato. Estos resultados reflejan que la información fue transmitida de forma efectiva y comprendida por todos los asistentes

**Pregunta 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?



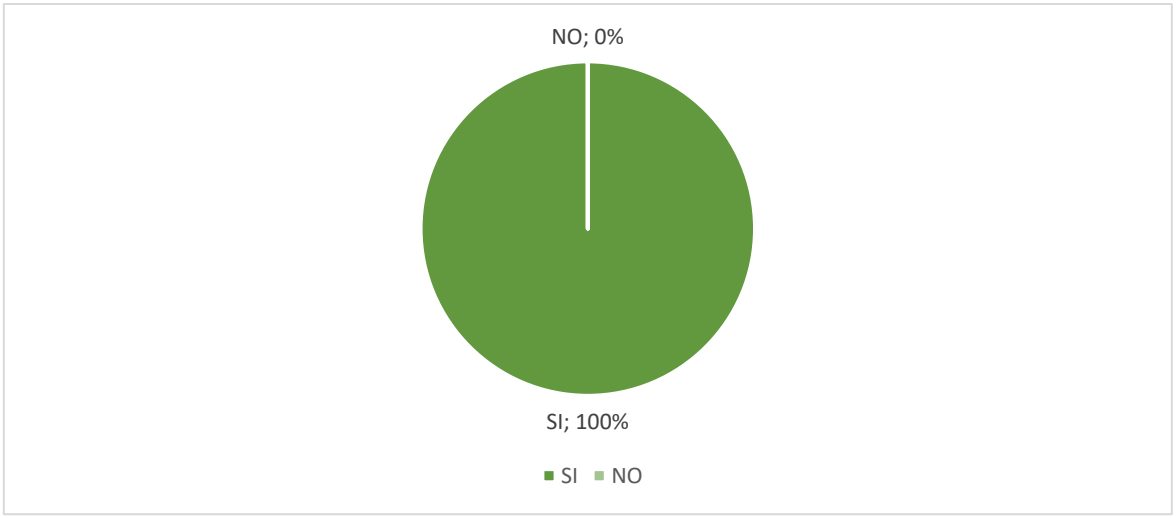

Según el gráfico anterior, se observa que el **100%** de los participantes manifestó que comprendió el contrato firmado con el ICBF para la atención de las usuarias y los usuarios de los servicios de educación inicial. Esto evidencia que la información sobre el contrato fue transmitida de manera clara y comprendida por todos los asistentes.

**Pregunta 10.** ¿Se explicó en qué se invirtió el monto total del contrato?



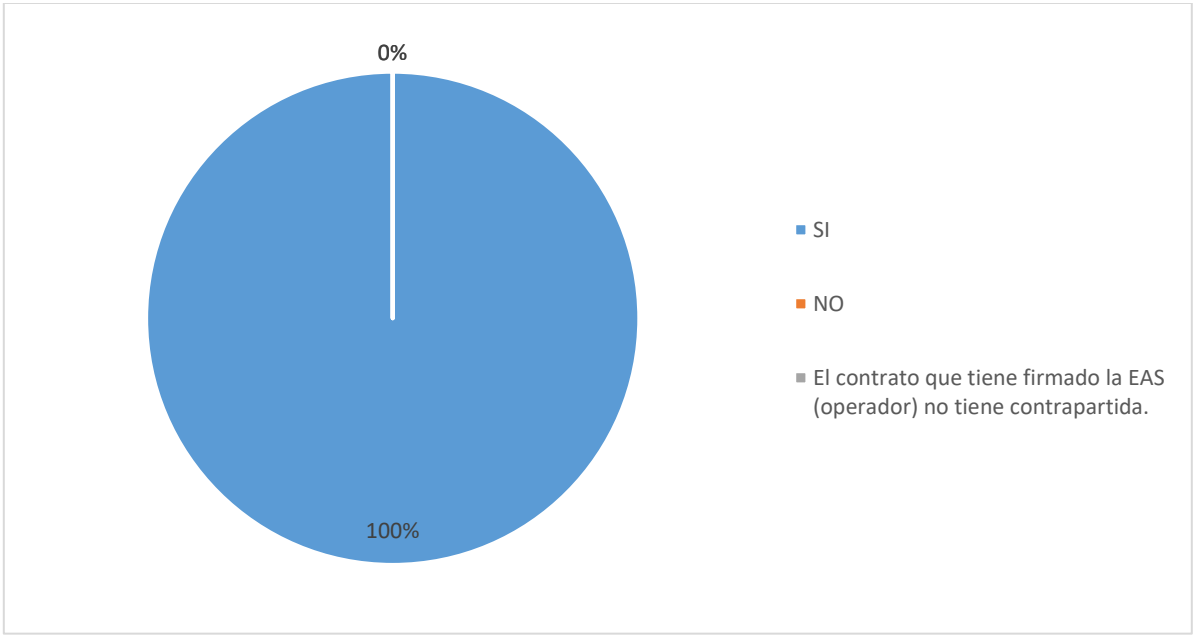

Según el gráfico anterior, se observa que el **100%** de los participantes indicó haber recibido información sobre el valor total de inversión del contrato atendido por el operador y que dicha información fue percibida como muy satisfactoria. Esto evidencia una valoración completamente positiva respecto a la claridad y efectividad de la comunicación sobre la inversión en los servicios.

**Pregunta 11.** ¿Se socializó el cronograma de actividades desarrollado durante la prestación de los servicios a las usuarias y los usuarios?



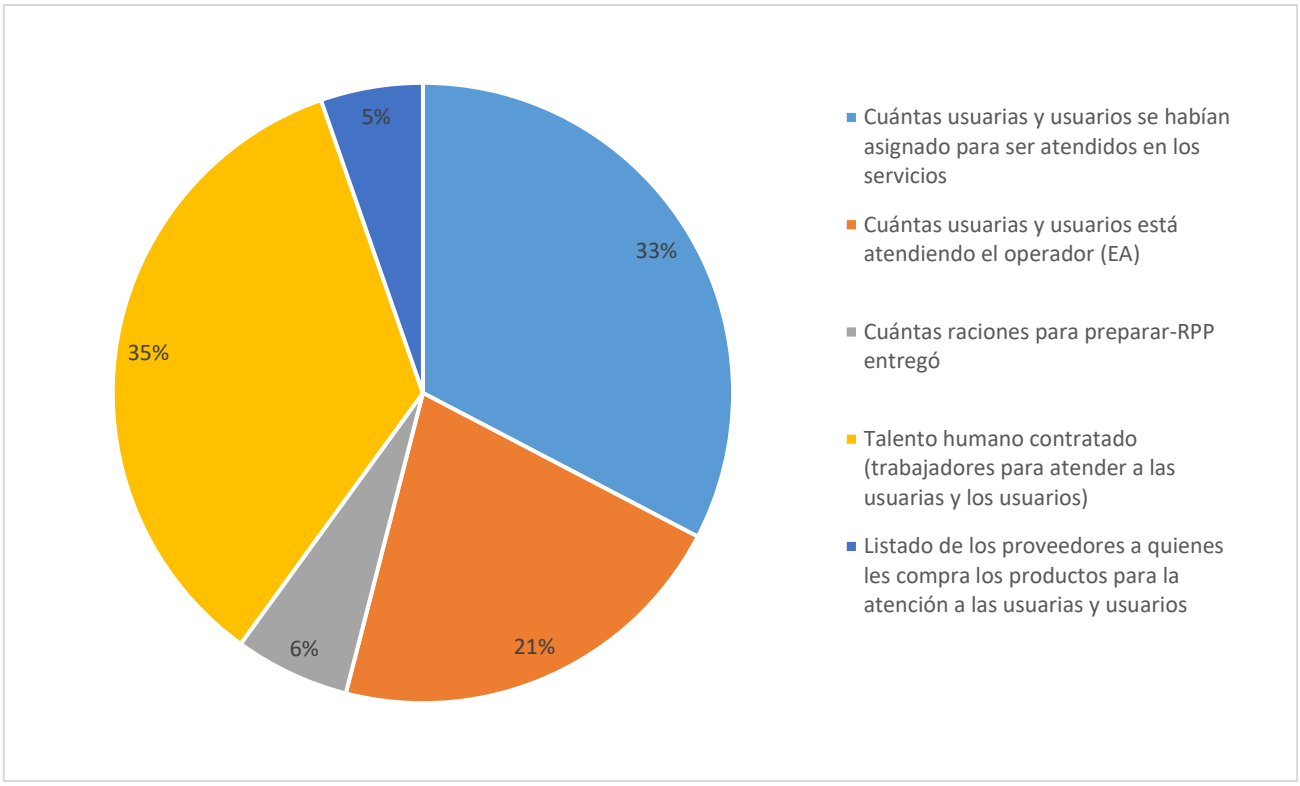

Según el gráfico anterior, se observa que el **100%** de los participantes recibió la socialización del cronograma de actividades desarrolladas durante la prestación de los servicios a las usuarias. Esto evidencia que la planificación de las actividades fue comunicada de manera completa y efectiva a todos los involucrados.

**Pregunta 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



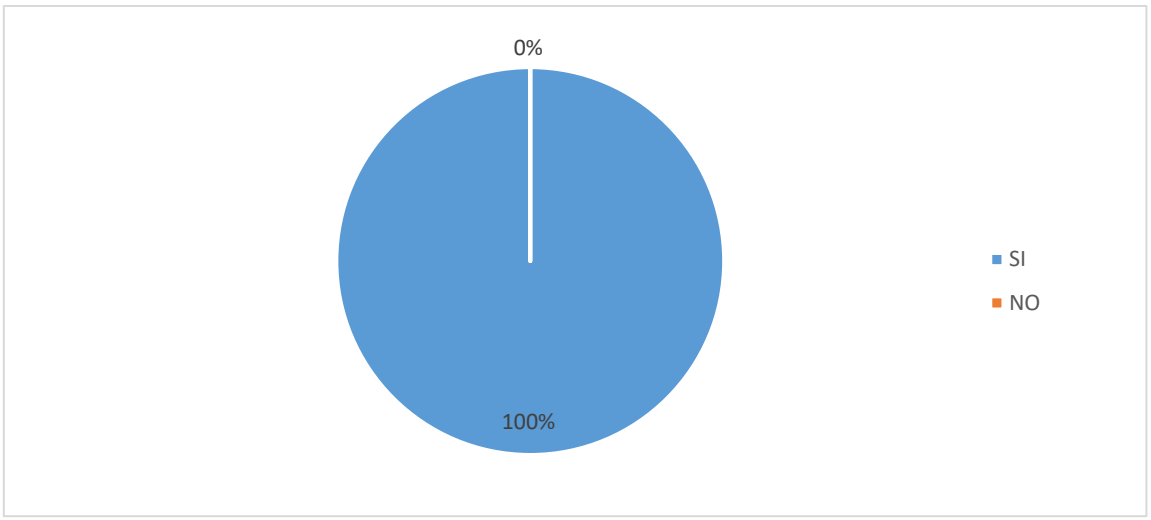
según el gráfico anterior, se observa que el **100%** de los participantes consideró satisfactoria la socialización del monto de las contrapartidas que el operador o EAS está obligado a invertir en los servicios de educación. Esto evidencia que la información sobre las obligaciones de inversión fue comprendida y valorada positivamente por todos los asistentes.

**Pregunta 13.** La entidad administradora de los servicios-EAS o el operador presentó:



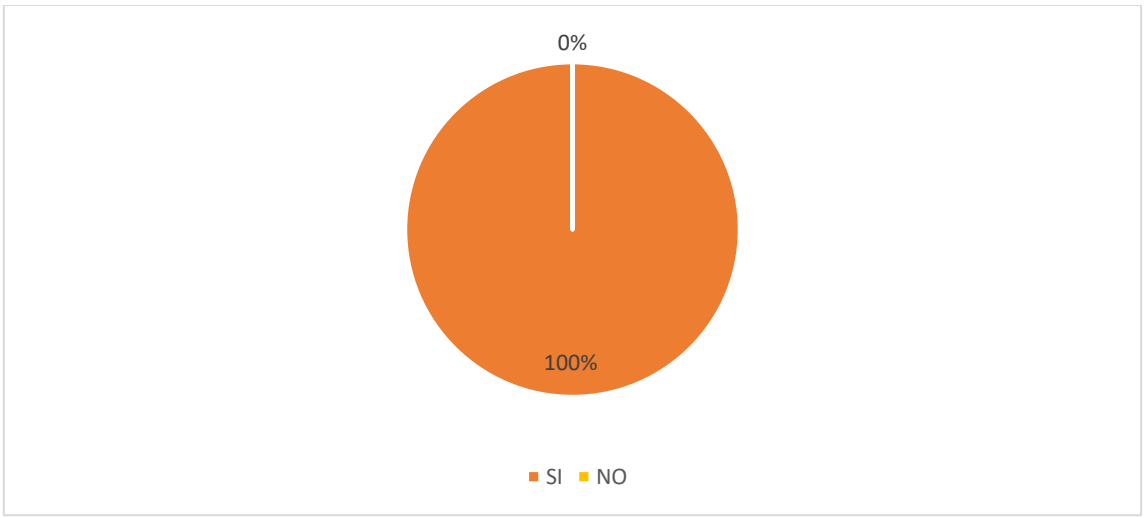

Según el gráfico anterior, se observa que el **35%** de los participantes se enfocó en el talento humano contratado (trabajadores para atender a las usuarias y los usuarios), el **33%** en la cantidad de usuarias y usuarios asignados para ser atendidos en los servicios, el **21%** en la cantidad de usuarias y usuarios que actualmente atiende el operador (EA), el **6%** en las raciones entregadas por el RPP y el **5%** en el listado de proveedores a quienes se compran los productos para la atención de las usuarias. Estos resultados muestran que la mayor atención se centra en el personal contratado y la asignación de usuarios, mientras que los aspectos logísticos como raciones y proveedores tienen menor relevancia según la percepción de los participantes.

**Pregunta 14.** ¿Se dieron a conocer los resultados obtenidos de la autoevaluación?



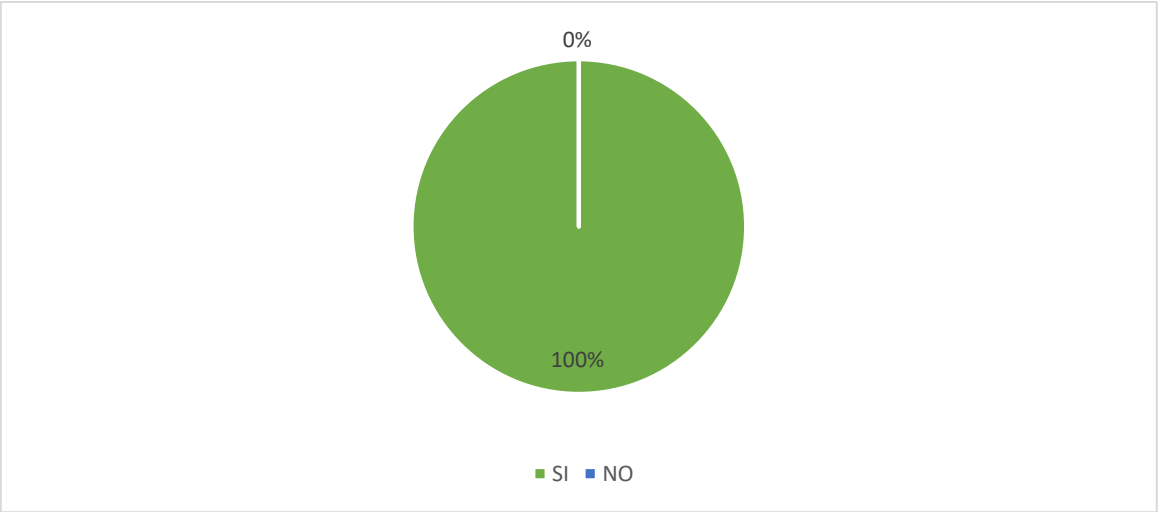

Según el gráfico anterior, se observa que el **100%** de los participantes indicó que se dieron a conocer los resultados obtenidos de la autoevaluación. Esto evidencia que todos los asistentes recibieron y comprendieron la información derivada del proceso de autoevaluación.

**Pregunta 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?



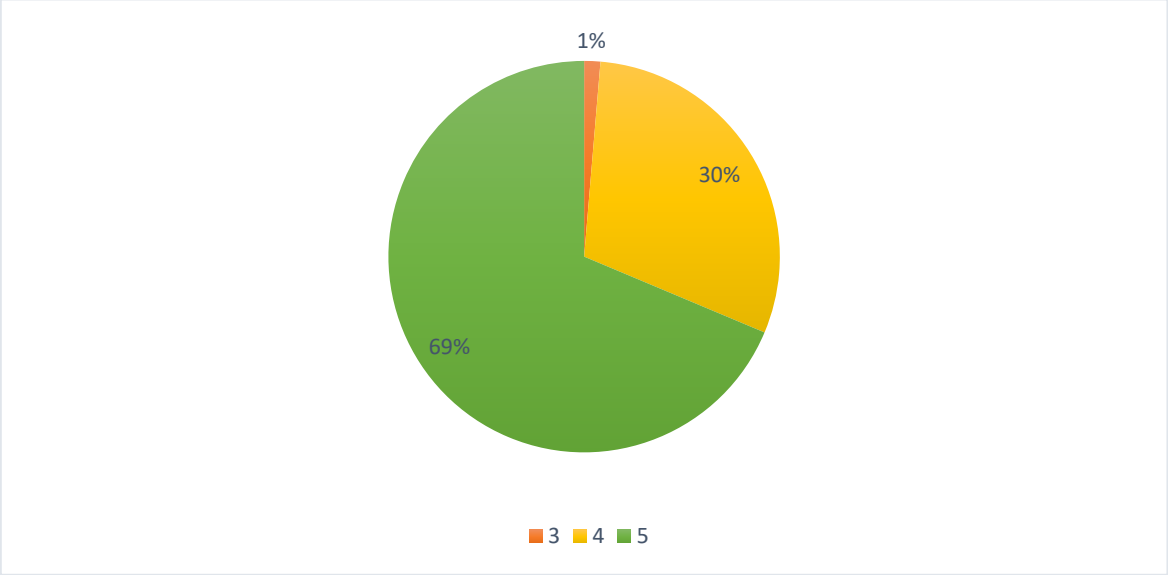

Según el gráfico anterior, se observa que el **100%** de los participantes indicó que se les explicaron claramente las dificultades presentadas durante la operación de los servicios que la EAS (operador) debe prestar a los usuarios de los servicios de educación inicial, tanto en EIC como en CDI, hasta la finalización del contrato firmado con el ICBF. Esto evidencia que la información sobre los retos en la prestación del servicio fue transmitida de manera completa y comprendida por todos los asistentes.

**Pregunta 16.** ¿Durante la realización de la jornada de socialización se Desarrollo alguna actividad o taller para la explicación de los temas?



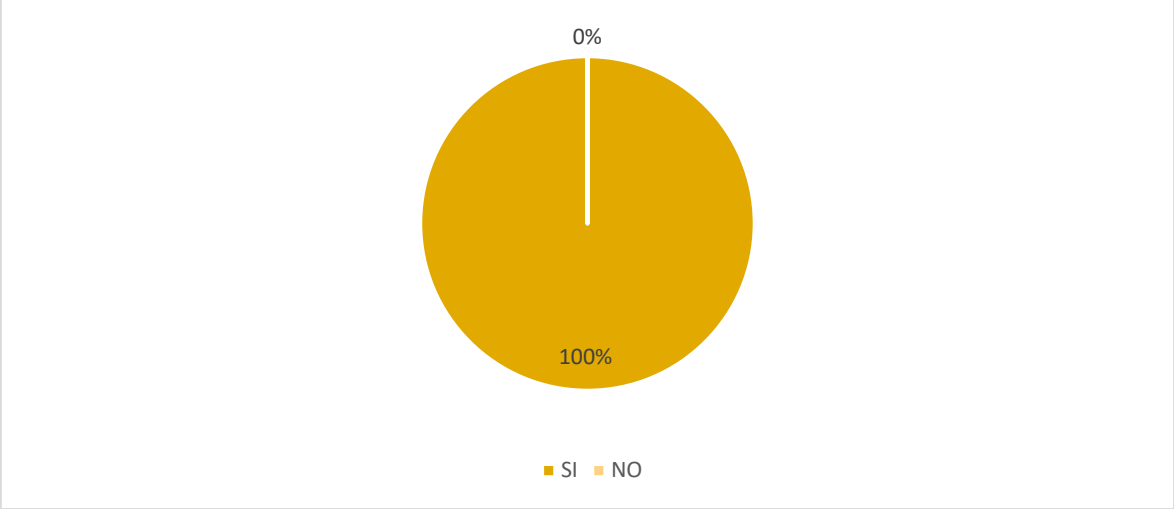

Según el gráfico anterior, se observa que el **100%** de los participantes indicó que, durante la jornada de socialización, se desarrolló alguna actividad o taller para la explicación de los temas, la cual fue percibida como muy divertida y amena. Esto evidencia que las estrategias utilizadas para la socialización fueron efectivas y bien recibidas por todos los asistentes.

**Pregunta 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):



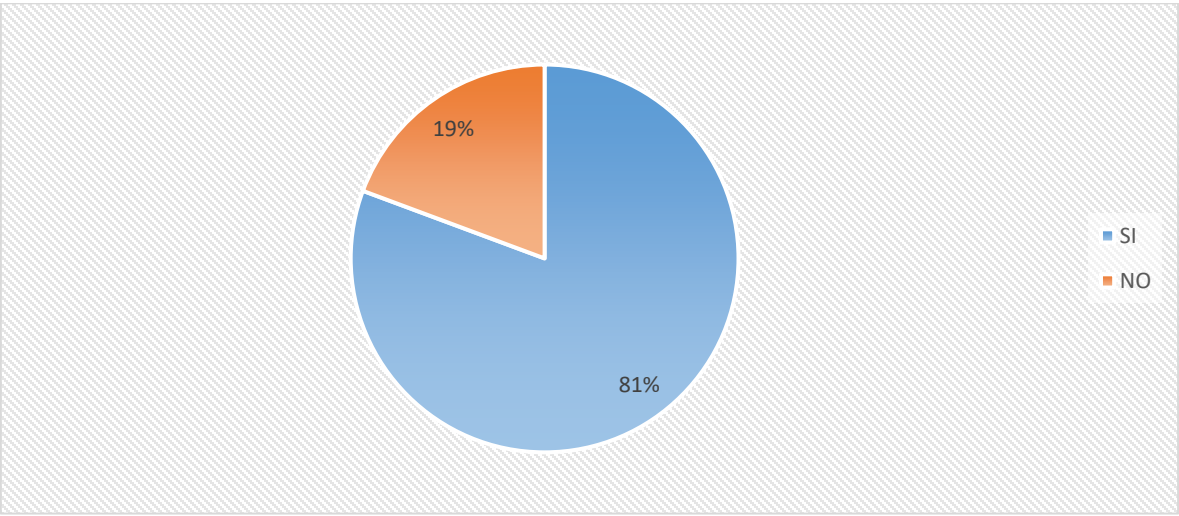

Según el grafico anterior, se puede observar que de acuerdo a la evaluación en la escala de 1 a 5 (siendo 1 el menor y la mayor calificación) la información presentada fue clara y adecuada; para ello se relaciona los siguientes porcentajes, 5 corresponde al 69, %; 4 corresponde al 30%, 3 corresponde al 1%;. De acuerdo a los resultados mencionados.

**Pregunta 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?




Según el gráfico anterior, se observa que el **100%** de los participantes indicó que algún miembro del comité o de la veeduría ciudadana socializó las actividades y resultados obtenidos durante la realización del control social de los servicios hasta la fecha**.** Esto evidencia que la información sobre las acciones de control social fue transmitida de manera completa y comprendida por todos los asistentes.

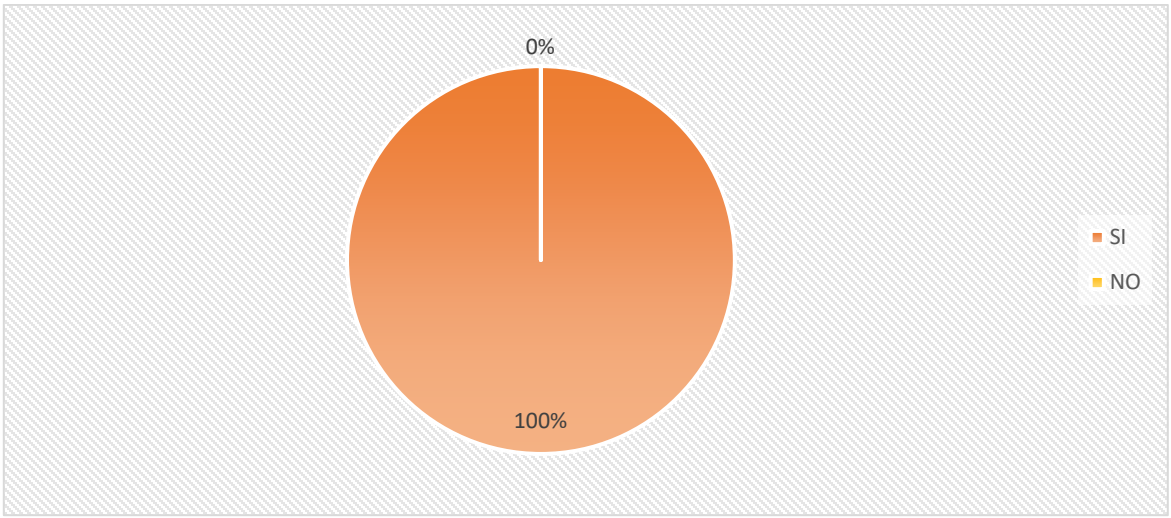
**Pregunta 19.** ¿Usted fue la persona que como miembro de un comité o veeduría ciudadana socializó las actividades de control social desarrolladas y los resultados obtenidos hasta la fecha?




En la gráfica se evidencia que el **100%** de los participantes indicó que se socializaron las actividades de control social desarrolladas y los resultados

obtenidos hasta la fecha. Esto refleja que la información sobre el control social fue comunicada de manera completa y comprendida por todos los asistentes.

**Pregunta 20**. ¿Le aclararon las dudas que tuvo durante la socialización de los servicios de educación inicial?




Según el gráfico anterior, se observa que, de acuerdo con la socialización, el **100%** de los participantes aclaró sus dudas respecto a la jornada de presentación de resultados y balance de los servicios prestados en la primera infancia (EIC-CDI). Esto evidencia que el espacio de socialización permitió una comprensión completa y la resolución de inquietudes de todos los asistentes.

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel.

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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
- ⊗ 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

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



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

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

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

○ 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 | | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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 brinden 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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 manos de ayuda

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): 86001912025

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

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
- ⊘ 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

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)*

- [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)*

- [x] SI
- [ ] No

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

- [x] Si
- [ ] No

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] 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)*

- [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
- [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] 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)*

- [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)*

- [x] Si
- [ ] 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

18. ¿Algún miembro de comité o veeduria 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 veeduria ciudadana socializó las actividades de control social desarrolladas y los resultados obtenidos hasta la fecha? *(marque con una x)*

X Si
O No

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

X 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

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
- ☒ 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.
- ☒ 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

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

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)*

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)*

Sí

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 | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 8600191202025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

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
- ⊗ 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.
- 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)*

- ⊗ Si
- 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)*

- ⊗ Si
- 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

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 bene 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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Si

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)*

Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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 el 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 e primera infancia*, publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putomayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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



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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

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
- ☒ 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.
- 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)*

- ☒ SI
- 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
- ☒ No



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

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

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

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)*

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)*

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

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

O 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

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)*

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)*

X Sí

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

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 Si

X No

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

X 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 el 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 pino de vida

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): 8600 19 12025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

- O Mesa de Primera Infancia Municipal
- O Personería Municipal
- O Secretaría de educación
- O Contraloría General de la República
- O Secretaría de Desarrollo Social
- O Secretaría de Participación
- O Otra
- O Gobierno Municipal
- ☒ 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 escribe "N/A":

N/A

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

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

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
- 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
- ☒ 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



Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

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

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 | 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)*

- (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)*

- (X) Si
- ( ) No

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

- (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.*



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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 alma de vida

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): 86001912025

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

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
- 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

6. ¿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.

8. ¿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)*

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

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

No



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

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)*

- (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
- (X) No

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

- (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.*



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

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 brinden 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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alas de vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

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
- X 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.
- 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 Si

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 Si

O No

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

X Si

O No

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 Si

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)*

X Si

O No

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

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

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

X 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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

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)*

X Sí
O 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.*



Cualquier copia impresa de este documento se considerará 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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Mas de vida

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): 86001912025

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

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


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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

Madre de familia

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

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

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
- Ø 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.
- 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)*

- Ø Si
- 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 Si
- O No



Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY

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

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

○ 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 | 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)*

(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)*

(X) Si

( ) No

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

(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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025.

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

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
- ⊘ 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":

Participante

4. ¿Hace cuantos 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

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

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 tene 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

○ 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 | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduria ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- 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
- ⊠ 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)*

- ⊠ Si
- 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)*

- ⊠ Si
- O No

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

(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)*

(X) Si

( ) No

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

(X) Si

( ) No

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) 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)*

(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)*

(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) 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)*

(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)*

(X) Si

( ) 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 | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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:** Putumayo **Municipio:** San Miguel

**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 Alma de mi Dios

**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 socalización):** 86 001912025.

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

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

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)*

● 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 une x)*

● Si

○ No

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

● Si

○ No

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 une 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

16. ¿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

○ 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)*

● 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 8600191202S - 8600192202S DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Alas de vida

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): 8600912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N / A

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

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

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
- ☒ 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.
- 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)*

- ☒ Si
- 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)*

- ☒ SI
- O 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

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)*

☒ 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)*

☒ 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
○ 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 | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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

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)*

☑ 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

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

○ 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 | 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)*

◉ 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 presten 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Alas de Vida

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): 86001912025

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

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

- ⊘ Miembro de la familia de niña, niño usuario(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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- 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.
- 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)*

☒ 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

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

16. ¿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 une x)*

☒ Si

○ No

18 ¿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

○ 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 | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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 Putumayo Municipio: San miguel

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 Plan y el Valle

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): 86001912025

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

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

- [X] 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

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.
- [X] 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)*

- [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)*

- [X] SI
- [ ] No



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SOLICITADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY

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

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Sí

O No



Custodio copia impresa de este documento es responsable como COPIA NO CONTROLADA

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)*

☒ 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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:** Putumayo **Municipio:** San miguel

**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 Obra de vida

**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):** 86001912025

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

- 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**

- [x] 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 encuentra 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

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.
- [x] 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)*

- [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)*

- [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

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

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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

⊗ 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio San Miguel

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 Arma de Vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- ☒ 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.
- 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)*

- ☒ Si
- 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)*

- ☒ Si
- O No



Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF V.1.1.1.1.5

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

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

○ 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

(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)*

(X) Si

( ) No

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

(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 presten 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.*

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 mujeras 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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Alma de niño

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). 86001912025

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

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

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


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

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

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

○ 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 | | X | | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

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)*

X Si

O No

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

X 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.*




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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 alma de vida

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) 86001912025

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

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

- [x] Miembro de una veeduria 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
- [ ] Personeria 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)*:

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

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
- [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. ¿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
- [ ] 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
- [ ] 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

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)*

⊗ Si

○ 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 | | X | | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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 al 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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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 une de las siguientes preguntas con total sinceridad:*

Departamento: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Obra de vida

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): 86001912025

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

1 Usted es *(marque con une 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



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

- ○ 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

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)*

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

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

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 | 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)*

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 Si

X No

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

O Si

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): X600-19-12625

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N / A

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

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

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 SI
- 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 SI
- O 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

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

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 | 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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Dios

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). 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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.
- ☒ 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)*

- ☒ Si
- 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)*

- ☒ Si
- O No

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

X Si

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 Si

O No

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

X Si

O No

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 Si

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)*

X Si

O No

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

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

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

X 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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

18. ¿Algún miembro de comité o veeduría ciudadana socalizó 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 veeduria ciudadana socializó las actividades de control social desarrolladas y los resultados obtenidos hasta la fecha? *(marque con una x)*

X Si

O No

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

X 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

Madre de Obrero

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

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

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
- ☒ Mensaje de WhatsApp o mensaje de texto tradicional
- O Correo electrónico
- O Pentoneo (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)*

- ☒ Si
- 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)*

- ☒ Si
- O 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

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

○ 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 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)*

- [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)*

- [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.*



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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Nube.

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- 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.
- 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)*

- Si
- O No

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

- O Si
- 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

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

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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

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 Si

X No

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

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025.

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

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

- O Miembro de una veeduria ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

PIA

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

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

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.
- ⊗ 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)*

- ⊗ Si
- 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)*

- ⊗ Si
- O No

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

[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)*

[X] SI

[ ] No

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

[X] SI

[ ] No

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] 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)*

[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

[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] 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)*

[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)*

[X] Si

[ ] 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 | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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:** Putumayo **Municipio:** San Miguel

**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 Alma de Vida

**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):** 86001912025

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

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**

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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.
- (X) 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)*

- (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 Si

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 Si

O No

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

X Si

O No

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 Si

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)*

X Si

O No

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

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

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

X 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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Educativa Cultural de Verdad

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- ⓧ 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.
- 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

○ 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

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

○ 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 | 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Almas de Vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

_____

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

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

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.
- 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)*

- Si
- 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)*

- Si
- O 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

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

○ 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 | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Abre a vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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 Si
- 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 Si
- O 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

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

○ 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

⊗ 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 alma de vida

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): 86001912025

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

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


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

- ○ 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

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

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

○ 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

- (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)*

- (X) Si
- ( ) No

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

- (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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LEY Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001922025

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

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":

NO APLA

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

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)*

X Si

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 Si

O No

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

X Si

O No

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 Si

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)*

X Si

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)*

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 Si

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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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 este 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 alma de vida

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): 86001912025

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

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
- ⊗ 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

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

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. ¿La 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

○ 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 | 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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



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

- [x] Miembro de una veeduría ciudadana
- [ ] Delegado una autoridad/entidad local

2. Por favor indique de cuál de las siguientes entidades/instituciones o instancias es delegado(a): *(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)*:

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

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
- [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. ¿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 ellos? *(marque con una x)*

- [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)*

- [x] Sí
- [ ] No



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

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

Ø Si

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 Si

O No

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

Ø Si

O No

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

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

Ø 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 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, o 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

Parejo del participante.

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

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

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.
- ☒ 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)*

- [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)*

- [x] Si
- [ ] No

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

- [x] Si
- [ ] No

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] 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)*

- [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)*

- [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)
- [ ] 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] 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)*

- [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)*

- [x] Si
- [ ] 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

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)*

X Si

O 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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) 86001912025.

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

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

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


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

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

O Si

O No

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

O Si

O No

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

O Sí

O No

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

O Si

O No

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

O Si

O No

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

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

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

O Si

O No

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

O Si

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 Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

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)*

X Si

O No

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

X 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*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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



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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- ⊙ 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.
- 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)*

- ⊙ Si
- 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)*

- ⊙ Si
- O 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

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

○ 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

⊗ 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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**: Putumayo **Municipio**: San miguel

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 Alas de vida

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): 3600191 2025

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

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
- ☒ Otra
- ○ Gobierno Municipal
- ○ ICBF

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

madre de familia

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

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)*

X Si
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 Si
O No

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

X Si
O No

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 Si
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)*

X Si
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)*

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)
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)*

X SI
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)*

X Si
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)*

X SI
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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

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)*

X Si
O No

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

X 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 es considerada 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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Plan de vida

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): 86001912025

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

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
- ○ 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

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)*

(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)*

(X) Si

( ) No

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

(X) Si

( ) No

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) 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)*

(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)*

(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) 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)*

(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)*

(X) Si

( ) 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 | 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)*

X SI

○ No

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

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 es considerada 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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio. San Miguel

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 Alas de Vida.

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): 86001912025

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

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
- ◉ 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

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)*

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

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)*

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

Cuántas usuarias y usuarios está atendiendo el operador (EA)

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Sí

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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.*




Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS PODRÁN SER TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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:** Putumayo **Municipio:** San Miguel

**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 Alma de niño.

**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):** 5600191 2025

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

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
- ☒ 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

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

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)*

☒ 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)*

☒ 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

○ 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 | 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)*

(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

(X) No

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

(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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Plan de Vida

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): 86001912025.

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

Madre Verdona

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

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

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
- X 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.
- 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 Si
- 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 Si
- O No



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

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

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

○ 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 | 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.*



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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putomayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida.

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- Ⓧ 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.
- 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)*

- Ⓧ Si
- 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)*

- Ⓧ Si
- O 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

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)*

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)*

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

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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

◉ 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
OS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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

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)*

Ø Si

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 Si

O No

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

Ø Si

O No

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

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Ama de Vida

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): 8600191 2025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

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
- X 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.
- 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 Si

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 Si

O No

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

X Si

O No

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

X Si

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)*

X Si

O 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 une x)*

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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.*




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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Arca de Vida

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): 86001912025

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

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

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)*

X Si

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 Si

O No

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

X Si

O No

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 Si

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)*

X Si

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)*

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

(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)*

(X) Si

( ) No

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

(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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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

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): 86001912025

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

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

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)*

Ø Si

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 Si

O No

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

Ø Si

O No

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

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

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

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

Ø Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

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

Ø 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)*

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

(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)*

(X) Sí

( ) No

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

(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 portel 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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025.

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- 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.
- 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




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

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

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

○ 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 | 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)*

◉ 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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


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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- Ø 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.
- 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)*

- Ø SI
- 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 SI
- O No

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

X Si

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 Si

O No

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

X Si

O No

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 Si

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)*

X Si

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)*

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 8600191202S - 8600192202S DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Alas de vida

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): 8600191202S

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- 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.
- 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)*

☑ 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

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

○ 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 | | X | | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio. San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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


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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- Ø 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.
- 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)*

- Ø SI
- 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 SI
- O 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

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

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 | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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 brinden 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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, esto como parte de las obligaciones que tienen las EAS/operadores que presten 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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

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

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

○ 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

(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)*

(X) Si

( ) No

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

(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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001112025

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

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

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)*

(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)*

(x) Si

( ) No

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

(x) Si

( ) No

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) 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)*

(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

(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) 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)*

(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)*

(x) Si

( ) 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 | X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

18. ¿Algún miembro de comité o veeduria 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)*

X Si

O No

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

X Si

O No

***RECUERDE:*** *Si quiere crear un comté 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 presten 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Almas de vida

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): 86001912025

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

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
- ◉ 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":

Jardines Madres de Familia -

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

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



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

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

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

○ 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)*

◉ 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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922026 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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.
- Ø 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)*

- Ø Si
- 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 Si
- 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

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)*

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

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

O 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)*

Sí

O No



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

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 | 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.*



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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Mana de Vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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.
- ⊗ 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)*

(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)*

(X) Sí

( ) No

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

(X) Sí

( ) No

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) 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)*

(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) 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)*

(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

( ) 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 | 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)*

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 Si

X No

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

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio. San Miguel

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 Alma de vida.

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): KG CO-191-2025

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoces esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): La Hormiga.

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

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



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

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

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)*

⊘ 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)*

⊘ SI

○ 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

(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

(X) No

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

(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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N\A

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

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

6. ¿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
- 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.
- O Otro medio.

8. ¿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
- 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)*

- ⊘ Si
- O 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

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

○ 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

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 Si

X No

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

X 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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

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 | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel.

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- ⊗ 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.
- 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)*

- ⊗ Si
- 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)*

- ⊗ Si
- O No


Cualquier copia impresa de este documento se considerará COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE ICBF Y LA LEY

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

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

○ 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 | X | 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)*

◉ 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.*




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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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

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

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

○ 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 | 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putomayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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
- ◉ 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

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)*

(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)*

(x) Si

( ) No

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

(x) Si

( ) No

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) 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)*

(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 une 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) 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)*

(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)*

(x) Si

( ) 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 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 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)*

(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)*

(X) SI

( ) No

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

(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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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



Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- 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.
- 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)*

- Si
- O No

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

- O Si
- No



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

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

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

○ 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

18. ¿Algún miembro de comité o veeduria 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
( ) No

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

(X) Si
( ) No

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

(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, publicada portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Plan de Vida

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): 86091912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

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.
- ⊗ 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)*

- ⊗ SI
- 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)*

- ⊗ SI
- O No

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

- [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)*

- [x] Si
- [ ] No

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

- [x] Si
- [ ] No

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] 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)*

- [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)*

- [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] 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)*

- [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)*

- [x] Si
- [ ] 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 | 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 prima la vida

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): 86001912025

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

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
- ○ Secretaria de educación
- ○ Contraloría General de la República
- ○ Secretaría de Desarrollo Social
- ○ Secretaria 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

6 ¿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.

8. ¿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



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE ICBF Y LA LEY

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

Ø Si

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 Si

O No

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

Ø Si

O No

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

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

(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

(X) No

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

(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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001812025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001922025

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

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
- ⊗ 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

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



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

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

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

○ No



Cualquier copia impresa de este DOCUMENTO se CONSIDERA COMO COPIA NO CONTROLADA

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 | 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Mujer

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): 86001922025

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

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
- ○ Secretaria 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

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



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

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

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

○ 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

◉ 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

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 jornades 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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Alma de vida

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): 8600191 2025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- 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.
- ⊗ 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)*

- ⊗ SI
- 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)*

- ⊗ Si
- 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

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

Ø 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)*

Ø 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)*

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Ø 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)*

Ø 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)*

Ø Sí

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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

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

- ○ 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

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



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE ICBF Y LA LEY

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

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

○ 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 | 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.*

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 brinden 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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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



CUALQUIER COPIA impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

- ○ 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

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)*

⊗ 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

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

○ 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 | 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86 001912025

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

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

- (x) Miembro de la familia de niña, niño usuario(a) 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":

NN

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

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



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

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

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

○ 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 | | 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)*

(X) Si

( ) No

18. ¿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)*

(X) Si

( ) No

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

(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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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

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



Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

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

○ 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 | 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

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

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 alma de vida

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): 86001912025

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

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
- ◉ 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

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)*

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)*

Si

O No

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)*

Si

O No

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

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

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

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

O 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)*

Si

O No

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

Sí

O No



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

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 | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 alma de vida

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): 86001912025

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

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
- ◉ 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

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

11. ¿Se socializó el cronograma de actividadea desarrollado durante la preetación 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)*

☒ 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

○ 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 | 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)*

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 Si

X No

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

X 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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). 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

5. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (selecciona 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.
- ⊗ 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)*

- ⊗ Si
- 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)*

- ⊗ Si
- O 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

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)*

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

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 | 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)*

(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)*

(X) Si

( ) No

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

(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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, esto como parte de las obligaciones que tienen los 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): No Aplica

Usted es *(marque con una x)*:

- [x] Miembro de la familia de niña, niño usuario(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

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

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

○ 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 | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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 brinden 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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Amor de vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduria ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

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
- ⊗ 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)*

- ⊗ SI
- 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)*

- ⊗ SI
- O No

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

X Si

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 Si

O No

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

X Si

O No

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 Si

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)*

X Si

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)*

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

- 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)*

- X Si
- O No

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

- X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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

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

6. ¿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

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

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 | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Alas de vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- 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.
- 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)*

- SI
- 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)*

- SI
- O No

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

- [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)*

- [x] Sí
- [ ] No

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

- [x] Sí
- [ ] No

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
- [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)*

- [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
- [ ] 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 | 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)*

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 Si

X No

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

X 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.*



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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Nuevo Amanecer

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): 86001912025

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

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

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)*

X SI

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 SI

O No

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

X Sí

O No

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 Si

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)*

X SI

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)*

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

O 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

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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

☒ 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Niño

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): 86001912025

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

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


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

- ○ 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

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



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PERSONALES TRATADOS EN EL USO DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS APROBADA POR EL ICBF Y A LA LEY

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

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

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 | 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)*

- (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)*

- (X) Si
- ( ) No

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

- (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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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 encueste 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 alma de vida

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): 86001912025

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

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
- ○ 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

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



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES OBTENIDOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY

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 une x)*

⊗ Sí

○ No

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

⊗ Sí

○ No

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 une x)*

⊗ Sí

○ 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 | 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)*

(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)*

(X) Si

( ) No

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

(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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida.

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): 86001912025

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

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
- ○ Secretaria 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

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)*

Ⓧ Sí

○ No

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

○ No

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

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

(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)*

(X) Si

( ) No

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

(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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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). 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- ⊘ 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.
- ⊘ 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)*

- ⊘ Si
- 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)*

- ⊘ Si
- O No

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

Ø Si

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 Si

O No

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

Ø Si

O No

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

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

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

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

Ø Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

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

Ø 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)*

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Mano de Niño

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- X 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.
- 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 Si
- 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 Si
- O No

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

(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)*

(X) Si

( ) No

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

(X) Si

( ) No

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) 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)*

(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)*

(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) 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)*

(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)*

(X) Si

( ) 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 | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025.

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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 Si
- 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 Si
- O No



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES PRESENTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY

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

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)*

☒ 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

○ 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 | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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 jornades 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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922026 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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 este 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Mana de vida

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): 86001912025

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

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

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

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

○ 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Niños de Vida.

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- ⊗ 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.
- 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)*

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

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

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 | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 alma de vida.

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). 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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
- X 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.
- 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 Si
- 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 Si
- O No

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

X Si

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 Si

O No

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

X Si

O No

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 Si

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)*

X Si

O No

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

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

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

X 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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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 brinden 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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Pluma de Oro.

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): 86001912025.

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- Ⓧ 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.
- 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)*

X Si

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 Si

O No

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

X Si

O No

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 Si

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)*

X Si

O No

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

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

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

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 Si

X No

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

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Niños

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): 86001912025

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

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

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



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

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

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Sí

O No




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

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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

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)*

X Si

O No

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

X 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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 operadoras) 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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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). 86001912025

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

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

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

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

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)*

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

Cuántas usuarias y usuarios está atendiendo el operador (EA)

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Sí

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

(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

(X) No

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

(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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- 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.
- 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)*

- ⊗ Si
- 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)*

- ⊗ Si
- O No

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

X Si
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 Si
O No

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

X Si
O No

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 Si
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)*

X Si
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)*

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 Si
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)*

X Si
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)*

X Si
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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

(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

(X) No

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

(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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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

- (●) Miembro de la familia de niña, niño usuana(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

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)*

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

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
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 | 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)*

(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

(X) No

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

(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 ye 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Pimos de vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- 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.
- 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

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

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

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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

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)*

X SI
O 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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

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

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

○ 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)*

● 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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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): Asociación Alma de Vida

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): 86001912025

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

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



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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N / A

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

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

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.
- O Otro medio.

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

- O Sí
- O No

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

- O Sí
- O 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

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)*

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 une 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 une 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)*

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)*

Sí

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 | X | 6 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

( ) 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)*

(X) Si

( ) No

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

(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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio. San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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
- ◉ 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

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)*

☒ 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

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

○ 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 | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida.

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- (X) 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.
- 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) Si
- 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) Si
- O 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)*

⊗ Sí

○ No

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

⊗ Sí

○ No

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

○ 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 | 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)*

- (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)*

- (X) Si
- ( ) No

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

- (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 presten 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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, esto como parte de las obligaciones que tienen las EAS/operadores que prestan atención a la primera infancia. Sus respuestas puedan aportar para el mejoramiento de los servicios dirigidos a las niñas, los niños y las mujeres gestantes.

*Diligenciar este 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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

○ Miembro de la familia de niña, niño usuana(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

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)*

⊗ 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)*

⊗ Si

○ No

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

⊗ Si

○ No

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)*

⊗ 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

○ 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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 e primera infancia*, publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 alma de vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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)*:

- Ø 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.
- 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)*

- Ø SI
- 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 SI
- 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

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

Ø Sí

O No

12. *Considerando que le 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)*

Ø 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)*

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Ø 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)*

Ø 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)*

Ø Sí

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

(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

(X) No

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

(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.*

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 jornades 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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, esto como parte de las obligaciones que tenen 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 pima de vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- Ø 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.
- 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)*

- 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)*

☒ 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

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

○ 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 | 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Pima de Colc.

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): 86001912025

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

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

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)*

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

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

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 | 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)*

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 Si

X No

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

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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 este 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 plena de vida

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): 86 00 19 12 025

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

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
- ○ Secretaria de educación
- ○ Contraloría General de la República
- ○ Secretaría de Desarrollo Social
- ○ Secretaria de Participación
- ◉ Otra
- ○ Gobierno Municipal
- ○ ICBF

3. Si es delegada(o) de una entidad/autoridad local del Estado o instancia que no se encuentra 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

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)*

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

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

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)*

X Si

O No

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

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

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

Ø 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 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922026 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Pies D. Cda

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- Ø 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.
- 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)*

- Ø Si
- 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 Si
- O 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

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

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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 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)*

(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

(X) No

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

(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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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
- ⊗ 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

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)*

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

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

Ø 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)*

Ø 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)*

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Ø 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)*

Ø 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)*

Ø Sí

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

(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)*

(X) Si

( ) No

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

(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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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
- ⊗ 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":

Padres Hogar

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

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)*

Ø Si

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 Si

O No

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

Ø Si

O No

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

Ø Si

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)*

Ø Si

O No

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

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

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

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

Ø Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

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)*

X SI

O No

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

X 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 bajo COPIA NO CONTROLADA

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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N / A

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

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

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
- Q 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.
- 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)*

- Q Si
- 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)*

- Q Si
- O No

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

Q SI

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)*

Q SI

O No

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

Q SI

O No

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

Q Si

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 esté obligado a invertir en los servicios de educación inicial, incluido para control social cuando aplique? *(marque con una x)*

Q SI

O No

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

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

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Q Si

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)*

Q Si

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)*

Q Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | X | 4 | | 6 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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
( ) 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)*

(X) Si
( ) No

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

(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 considerará 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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 8600191202S - 8600192025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 8600191202S

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

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
- ◉ 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

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)*

X Si

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 Si

O No

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

X Si

O No

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 Si

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)*

X Si

O No

O El contrato que tiene firmado le 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)

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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

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)*

X SI

O No

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

X 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 es considerada 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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922026 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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 este 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 alma de vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- ⊗ 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.
- 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)*

- ⊗ Si
- 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)*

- ⊗ Si
- O No

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

Si

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)*

Si

O No

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

Si

O No

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

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)*

Si

O No

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

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

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

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

O 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)*

Si

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)*

Si

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)*

Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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 e primera infancia*, publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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 este 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: Putomayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida.

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): 86001912025.

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N / A

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

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

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
- Q 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.
- 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)*

- Q Si
- 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)*

- Q Si
- O No

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

- [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)*

- [x] Sí
- [ ] No

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

- [x] Sí
- [ ] No

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
- [ ] 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

⊗ 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Niña de Oro

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): 86001912025

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

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


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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- Ø 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.
- 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)*

- 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)*

◉ 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

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)*

◉ 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

○ 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 | 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)*

(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)*

(X) Si
( ) No

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

(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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Plan de vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- 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.
- 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)*

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

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

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)*

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)*

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

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)*

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)*

X Sí

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

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)*

X Si
O No

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

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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
- ⊗ Otra
- ○ Gobierno Municipal
- ○ ICBF

3. Si es delegado(a) 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

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

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

○ 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 | | 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.*

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 *orienteciones para las jornadas de socialización de los servicios contratados pare atender a primera infancia*, publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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

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

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)*

Si

O No

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

Si

O No

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)*

Si

O No

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

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

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

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)*

Si

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)*

Si

O No

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

Sí

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

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)*

X Si
O No

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

X 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922026 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 alma de Vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- ⊗ 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.
- 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)*

Q 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

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

○ 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

⊗ 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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

6. ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (selecciona 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)*

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

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

Ø 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)*

Ø 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)*

Ø Cuántas usuarias y usuarios se habían asignado para ser atendidos en los servicios
O Cuántas usuarias y usuarios está atendiendo el operador (EA)
O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó
O 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)*

Ø 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)*

Ø 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)*

Ø Sí
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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

Ø 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)*

Ø Si

O 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922026 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida.

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): 86001912025

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

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


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

- ○ 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

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)*

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

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

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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

Ø 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)*

Ø Sí

O 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*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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

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)*

- (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)*

- (x) Sí
- ( ) No

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

- (x) Si
- ( ) No

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
- ( ) 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 | x | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

(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)*

(x) Si

( ) No

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

(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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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:** Putumayo **Municipio:** San Miguel

**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 Alma de Vida

**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):** 86001912025

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

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
- ○ 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

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



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

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

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 termina 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

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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

⊗ 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Nidos

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): 86001912025

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

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



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

- ○ 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

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)*

☒ 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

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

○ 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

⊗ 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.*

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 jornades 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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 prima d. u. fo.

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- Ø 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.
- 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)*

- Ø Si
- 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 Si
- O 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

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

○ 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 | 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

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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Alas de vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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.
- O Otro medio.

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

- O Si
- O No

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

- O Si
- 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

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

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)*

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)*

O 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

O 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)*

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)*

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)*

X Sí

O No



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

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 | 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)*

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)*

X Si

O No

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

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 alas de vida.

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): 8600191025

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

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
- ○ 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

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)*

Ø Si

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 Si

O No

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

Ø Si

O No

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

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

(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

(X) No

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

(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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de niño.

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): 86001912025

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

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

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)*

☒ 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

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

○ 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 | 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)*

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 Si

X No

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

X 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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


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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N/A

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

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

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
- ⊕ 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.
- O Otro medio.

8 ¿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
- 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)*

- ⊕ Si
- O No



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

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

- [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)*

- [x] Si
- [ ] No

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

- [x] Si
- [ ] No

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] 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)*

- [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
- [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] 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)*

- [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)*

- [x] Si
- [ ] 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

(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)*

(X) Si

( ) No

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

(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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Pima de Vida

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): 86001912025

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

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

3. Si es delegada(o) de una entidad/autoridad local del Estado o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior, por favor indique. ¿Què 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)*:

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

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
- 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.
- 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

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

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

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 | 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.*




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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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
- ⊗ 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

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)*

- [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)*

- [x] Sí
- [ ] No

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

- [x] Sí
- [ ] No

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] 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)*

- [x] Sí
- [ ] 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)*

- (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)*

- (X) Si
- ( ) No

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

- (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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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
- ◉ 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

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 une x)*

⊗ Si

○ No

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

⊗ Si

○ No

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 une 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

○ 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

(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)*

(X) Si

( ) No

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

(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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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

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)*

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

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

Ø 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)*

Ø 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)*

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

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

Ø Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Ø 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)*

Ø 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)*

Ø Sí

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

Ø 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)*

Ø Si

O 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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

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)*

- ◉ Sí
- ○ No



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY

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

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

○ 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 | 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)*

- (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)*

- (X) Si
- ( ) No

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

- (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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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 veeduria 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

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



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

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

Ø Si

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 Si

O No

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

Ø Si

O No

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

Ø Si

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)*

ØSi

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)*

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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

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

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

○ 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 | 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

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 Si

Ø-No

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

ØSI

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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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 este 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: Putumayo Municipio. San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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
- ☒ 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

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

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

○ 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 | 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)*

(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)*

(X) Si

( ) No

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

(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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

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

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

(X) Miembro de la familia de niña, niño usuario(a) de los servicios
( ) Miembro de la familia de mujer gestante usuaria del servicio
( ) Miembro de la comunidad
( ) Miembro de un comité de control social



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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

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

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

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

N / A

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

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

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)*:

- Ø 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.
- 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)*

- 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 Si

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 Si

O No

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

Ø Si

O No

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

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

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

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

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

Ø Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

(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

(X) No

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

(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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

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

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
- ◉ 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

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)*

◉ 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

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

○ 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 | 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)*

(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)*

(X) Si

( ) No

20. ¿Le aclararon las dudas que tuvo durante la socialización de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

(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.*

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F6.G23.PP | 04/08/2022 |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | FORMATO ENCUESTA PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS A LA PRIMERA INFANCIA | Versión 1 | Página 1 de 4 |

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 deba 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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Manos de Vida

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): 8600 [9] 2025

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): La Hormiga

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
- ⊗ 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

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)*

(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)*

(X) Sí

( ) No

10. ¿Se explicó en qué se invirtió el monto total del contrato? *(marque con una x)*

(X) Sí

( ) No

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

( ) 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)*

(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

( ) 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

18. ¿Algún miembro de comité o veeduría ciudadana socializó las actividades y resultados que tuvieron con la realización del control social a los servicios hasta la fecha? *(marque con una x)*

☒ 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): La Hormiga

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
- ⊗ 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

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.

8. ¿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)*

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

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

O Cuántas usuarias y usuarios está atendiendo el operador (EA)

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Sí

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

Ø 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)*

Ø Si

O 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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 e primera infancia*, publicado portal web del ICBF/Modelo de Operación por Procesos/Proceso Promoción y Prevención/Primera Infancia.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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:** Putumayo **Municipio:** San Miguel

**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 Alma de Niña

**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):** 86001912025

**Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización):** La Hormiga

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

2. Por favor indique de cuál de las siguientes entidades/instituciones o instancias es delegada(o): *(marque con una x)*

- O Mesa de Primera Infancia Municipal
- O Personería Municipal
- O Secretaría de educación
- O Contraloría General de la República
- O Secretaría de Desarrollo Social
- O Secretaría de Participación
- Ø Otra
- O Gobierno Municipal
- O ICBF

3. Si es delegada(o) de una entidad/autoridad local del Estado o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior, por favor indique. ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

N/A.

4. ¿Hace cuántos días, aproximadamente, tuvo conocimiento sobre la realización de esta socialización de los servicios de educación inicial *(marque con una x)*:

- Ø Menos de 7 días
- O Entre 8 días y 15 días
- O Entre 15 días a 30 días

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.
- Ø 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)*

- Ø Si
- 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 Si
- O No



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SOLICITADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY

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 Si

O No

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 Si

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)*

X Si

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)*

X Cuántas usuarias y usuarios se habían asignado para ser atendidos en los servicios

X Cuántas usuarias y usuarios está atendiendo el operador (EA)

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

X Si

O No

15. ¿Le explicaron claramente las dificultades presentadas durante la operación de los servicios que la EAS (operador) deba prestar a los usuarios de los servicios de educación inicial hasta que termine el contrato firmado con el ICBF? *(marque con una x)*

X Si

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)*

X Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

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)*

X Si
O No

20. ¿Le aclararon las dudas que tuvo durante la socialización de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

X 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.*



LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): La Hormiga

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

2. Por favor indique de cuál de las siguientes entidades/instituciones o instancias es delegada(o): *(marque con una x)*

- O Mesa de Primera Infancia Municipal
- O Personería Municipal
- O Secretaría de educación
- O Contraloría General de la República
- O Secretaría de Desarrollo Social
- O Secretaría de Participación
- Otra
- O Gobierno Municipal
- O ICBF

3. Si es delegada(o) de una entidad/autoridad local del Estado o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior, por favor indique. ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

N/A

4. ¿Hace cuántos días, aproximadamente, tuvo conocimiento sobre la realización de esta socialización de los servicios de educación inicial *(marque con una x)*:

- Menos de 7 días
- O Entre 8 días y 15 días
- O Entre 15 días a 30 días

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
- 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.
- 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)*

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

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

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 | 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)*

(X) Si

( ) No

19. ¿Usted fue la persona que como miembro de un comité o veeduria ciudadana socializó las actividades de control social desarrolladas y los resultados obtenidos hasta la fecha? *(marque con una x)*

(X) Si

( ) No

20. ¿Le aclararon las dudas que tuvo durante la socialización de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

(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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): La Hormiga

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

2. Por favor indique de cuál de las siguientes entidades/instituciones o instancias es delegada(o): *(marque con una x)*

- X Mesa de Primera Infancia Municipal
- O Personería Municipal
- O Secretaría de educación
- O Contraloría General de la República
- O Secretaría de Desarrollo Social
- O Secretaría de Participación
- O Otra
- O Gobierno Municipal
- O ICBF

3. Si es delegada(o) de una entidad/autoridad local del Estado o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior, por favor indique. ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

_____

4. ¿Hace cuántos días, aproximadamente, tuvo conocimiento sobre la realización de esta socialización de los servicios de educación inicial *(marque con una x)*:

- O Menos de 7 días
- O Entre 8 días y 15 días
- X Entre 15 días a 30 días

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
- X 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)*

- X Si
- O No

7. ¿Se presentaron y explicaron las propuestas de cualificación (formación especializada) para el talento humano que brindó los servicios? *(marque con una x)*

- O Si
- O No

8. ¿Se explicó claramente el objeto (propósito) del contrato? *(marque con una x)*

X Si

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 Si

O No

10. ¿Se explicó en qué se invirtió el monto total del contrato? *(marque con una x)*

X Si

O No

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 Si

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)*

X Si

O No

O El contrato que tiene firmado la EAS (operador) no tiene contrapartida.

13. La entidad administradora de los servicios-EAS o el operador presentó: *(marque con una x)*

O Cuántas usuarias y usuarios se habían asignado para ser atendidos en los servicios

X Cuántas usuarias y usuarios está atendiendo el operador (EA)

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

X Si

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

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)*

X Si

O No

20. ¿Le aclararon las dudas que tuvo durante la socialización de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Alma de Niño

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): 86001912025

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): La Hormiga.

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
- ○ Secretaria 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

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)*

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

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

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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

18. **¿Algún miembro de comité o veeduría ciudadana socializó las actividades y resultados que tuvieron con la realización del control social a los servicios hasta la fecha?** *(marque con una x)*

(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)*

(X) Si

( ) No

20. **¿Le aclararon las dudas que tuvo durante la socialización de los servicios de educación inicial?** *(marque con una x)*

(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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): La Hormiga

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 veeduria 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/D

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

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

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

○ 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 | 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)*

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)*

X SI

O No

20. ¿Le aclararon las dudas que tuvo durante la socialización de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

X 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.*




LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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 sinosridad:*

Departamento: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

Número del contrato de la EAS o del operador qua presta los servicios de la primera infancia. (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): 86001912025

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): LA Horniga

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

2. Por favor indique de cuál de las siguientes entidades/instituciones o instancias es delegada(o): *(marque con una x)*

- O Mesa de Primera Infancia Municipal
- O Personería Municipal
- O Secretaría de educación
- O Contraloría General de la República
- O Secretaría de Desarrollo Social
- O Secretaría de Participación
- Ø Otra
- O Gobierno Municipal
- O ICBF

3. Si es delegada(o) de una entidad/autoridad local del Estado o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior, por favor indique. ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

N/A

4. ¿Hace cuántos días, aproximadamente, tuvo conocimiento sobre la realización de esta socialización de los servicios de educación inicial *(marque con una x)*:

- O Menos de 7 días
- Ø Entre 8 días y 15 días
- O Entre 15 días a 30 días

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)*:

- Ø 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.
- 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)*

- Ø SI
- 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 Si
- 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

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

O Cuántas usuarias y usuarios está atendiendo el operador (EA)

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

Sí

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

18. ¿Algún miembro de comité o veeduría ciudadana socializó las actividades y resultados que tuvieron con la realización del control social a los servicios hasta la fecha? *(marque con una x)*

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)*

X Si

O No

20. ¿Le aclararon las dudas que tuvo durante la socialización de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

X 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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

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 *orienteciones 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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922026 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Para Ó e Vida

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): 8600190129 5

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): La Hormiga

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

2. Por favor indique de cuál de las siguientes entidades/instituciones o instancias es delegada(o): *(marque con una x)*

- O Mesa de Primera Infancia Municipal
- O Personería Municipal
- O Secretaría de educación
- O Contraloría General de la República
- O Secretaría de Desarrollo Social
- O Secretaría de Participación
- ⊗ Otra
- O Gobierno Municipal
- O ICBF

3. Si es delegada(o) de una entidad/autoridad local del Estado o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior, por favor indique. ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

N/A

4. ¿Hace cuántos días, aproximadamente, tuvo conocimiento sobre la realización de esta socialización de los servicios de educación inicial *(marque con una x)*:

- O Menos de 7 días
- ⊗ Entre 8 días y 15 días
- O Entre 15 días a 30 días

6. ¿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
- 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.
- 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

○ 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

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

○ 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 | 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

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): La hormiga

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

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

2. Por favor indique de cuál de las siguientes entidades/instituciones o instancias es delegada(o): *(marque con una x)*

- O Mesa de Primera Infancia Municipal
- O Personería Municipal
- O Secretaría de educación
- O Contraloría General de la República
- O Secretaría de Desarrollo Social
- O Secretaría de Participación
- Otra
- O Gobierno Municipal
- O ICBF

3. Si es delegada(o) de una entidad/autoridad local del Estado o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior, por favor indique. ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

N/A

4. ¿Hace cuántos días, aproximadamente, tuvo conocimiento sobre la realización de esta socialización de los servicios de educación inicial *(marque con una x)*:

- O Menos de 7 días
- Entre 8 días y 15 días
- O Entre 15 días a 30 días

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
- 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.
- 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)*

- Si
- 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)*

- Si
- O 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

11. ¿Se socializó el cronograma de actividades desarrollado durante la prestación de los servicios a las usuarias y los usuarios? *(marque con une 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

○ 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 | 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de vida

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): 86001912025

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): La Hormiga

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


Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

- ○ 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
- ○ Secretaria de educación
- ○ Contraloría General de la República
- ○ Secretaria de Desarrollo Social
- ○ Secretaria 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

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


Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

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)*

⊗ Sí

○ 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

18. ¿Algún miembro de comité o veeduría ciudadana socializó las actividades y resultados que tuvieron con la realización del control social a los servicios hasta la fecha? *(marque con una x)*

⊗ 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.*

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 mujeras 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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922026 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunta a las personas encargadas de la jornada de socialización): LA Monga

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
- ⊘ 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

5 ¿A través de qué medio se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (selecciona 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)*

- ⊘ Sí
- ○ 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

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

○ 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 | 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 86001912025 - 86001922025 DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San miguel

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 Alma de Vida

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): 86001912025

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): La Hormiga

1. Usted es *(marque con una x)*:

- [x] Miembro de la familia de niñe, 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


Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

- O Miembro de una veeduría ciudadana
- O Delegado una autoridad/entidad local

2. Por favor indique de cuál de las siguientes entidades/instituciones o instancias es delegada(o): *(marque con una x)*

- O Mesa de Primera Infancia Municipal
- O Personería Municipal
- O Secretaria de educación
- O Contraloría General de la República
- O Secretaria de Desarrollo Social
- O Secretaría de Participación
- O Otra
- O Gobierno Municipal
- O ICBF

3. Si es delegada(o) de una entidad/autoridad local del Estado o instancia que no se encuentre en las opciones de la pregunta anterior, por favor indique. ¿Qué entidad o instancia representa? Si no aplica escriba "N/A":

_____

4. ¿Hace cuántos días, aproximadamente, tuvo conocimiento sobre la realización de esta socialización de los servicios de educación inicial *(marque con una x)*:

- 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 se enteró de esta jornada de socialización de los servicios? (seleccione la opción que aplique) *(marque con una x)*:

- O Cartelera
- X 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.
- 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 Si
- 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 Si
- 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

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

O No

12. *Considerando que la contrapartida es el 2 por ciento del monto total del contrato que el operador o EAS haya firmado con el ICBF,* ¿Se socializó el monto de las contrapartidas que el operador o EAS está obligado a invertir en los servicios de educación inicial, incluido para control social cuando aplique? *(marque con una x)*

O Sí

O No

O El contrato que tiene firmado la EAS (operador) no tiene contrapartida.

13. La entidad administradora de los servicios-EAS o el operador presentó: *(marque con una x)*

O Cuántas usuarias y usuarios se habían asignado para ser atendidos en los servicios

O Cuántas usuarias y usuarios está atendiendo el operador (EA)

O Cuántas raciones para preparar-RPP entregó

O 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)*

O 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)*

O 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)*

X Sí

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)*

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 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)*

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 Si

O No

20. ¿Le aclararon las dudas que tuvo durante la socialización de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

X 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.*

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.

## ENCUESTA DEL EVENTO SOBRE CONTROL SOCIAL - JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI; CONTRATOS 8600191202S - 8600192202S DEL MUNICIPIO DE SAN MIGUEL, PUTUMAYO

Para nuestra entidad es muy importante conocer su opinión sobre la realización de esta JORNADA DE PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y BALANCE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS EN PRIMERA INFANCIA - EIC Y CDI, 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: Putumayo Municipio: San Miguel

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 Nueva Vida

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): 8600191202S

Nombre del Centro zonal del ICBF (si desconoce esta información por favor pregunte a las personas encargadas de la jornada de socialización): La Hormiga

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



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

- ○ 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

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)*

(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)*

(x) Sí

( ) No

10. ¿Se explicó en qué se invirtió el monto total del contrato? *(marque con una x)*

(x) Sí

( ) No

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

(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)*

(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

( ) 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 | X | 5 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

18. ¿Algún miembro de comité o veeduría ciudadana socializó las actividades y resultados que tuvieron con la realización del control social a los servicios hasta la fecha? *(marque con una x)*

- (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
- (X) No

20. ¿Le aclararon las dudas que tuvo durante la socialización de los servicios de educación inicial? *(marque con una x)*

- (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.*



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

| | FUNDACION ALMA DE VIDA<br>"Fomentando Caminos de Esperanza, Salud Mental, Pedagogía y Desarrollo Social" | VERSIÓN: 001-2016 |
|---|---|---|
| | GESTIÓN DOCUMENTAL | CODIGO: F-GDO-002 |
| | CONTROL DE ASISTENCIA | FECHA: 11-03-2016 |

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha:** 25/11/2025 | **Municipio** San Miguel | **Hora:** 08-30 AM |
| **Tema:** Control Social Jornada de presentación de resultados y balance de los servicios Prestados en Primera Infancia - EIC - CDI | | |
| **Institución o Programa: FUNDACION ALMA DE VIDA / MODALIDAD INSTITUCIONAL – CDI** | | **MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURA-EIC** |
| **Responsable. EQUIPO DE TRABAJO** | **CONTRATO No. 86001912025 - 86001922025** | |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | TELEFONO | SERVICIO DEL CUALES BENEFICIARIO | ENTIDAD A LA QUE PERTENECE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yasmin Ortega Jones. | 1122-113411 | 3142164403 | EIC | FUNAVI | |
| 2 | Geremmy Ruyan Sanchez | 93480327 | 3222894465 | EIC | FUNAVI | |
| 3 | Jan Carlos Solarte Ortega | 1006849813 | 3105532174 | EIC | FUNAVI | |
| 4 | Lisheth Daniela Papamija | 1122338880 | 3133125535 | EIC | FUNAVI | Daniela P. |
| 5 | Erika Bermejo | 61595115 | 3222[illegible]116 | EIC | FUNAVI | |
| 6 | Yerson Diaz | 1117070941 | 3202107333 | CDI | FUNAVI | |
| 7 | Ivana Ortiz | 1090303869 | 3204208743 | EIC | FUNAVI | |
| 8 | Carlos Ortiz | 1122337134 | 3229536449 | EIC | FUNAVI | |
| 9 | Claudia Rocio Meneses | 1122336967 | 3202390791 | EIC | FUNAVI | |
| 10 | Yeimi Martinez | 1006978147 | 3132329126 | CDI | FUNAVI | |
| 11 | Leidy Chilito | 1122337375 | 3223802795 | EIC | FUNAVI | |
| 12 | Oscar Guerrero F | 1.124[illegible] | 3229626879 | HELD | HELD | |
| 13 | Maria Ortiz | 1122336997 | 3115834410 | EIC | FUNAVI | |
| 14 | Yulian Maria O | 1.122[illegible] | 3114634890 | EIC | FUNAVI | |
| 15 | Faber Ivan Melo J | 1006936641 | 3045[illegible] | EIC | FUNAVI | Faber Melo |

| | FUNDACION ALMA DE VIDA<br>"Fomentando Caminos de Esperanza, Salud Mental, Pedagogía y Desarrollo Social" | VERSIÓN: 001-2016 |
|---|---|---|
| | GESTIÓN DOCUMENTAL | CODIGO: F-GDO-002 |
| | CONTROL DE ASISTENCIA | FECHA: 11-03-2016 |

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha:** 25/11/2025 | **Municipio:** San Miguel | **Hora:** 08:30 AM |

**Tema:** Control social Jornada de presentación de resultados y balance de los servicios prestados en Primera Infancia - EIC y CDI

**Institución o Programa:** FUNDACION ALMA DE VIDA / MODALIDAD INSTITUCIONAL – CDI MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURA-EIC

**Responsable:** EQUIPO DE TRABAJO **CONTRATO No.** 86001912026 - 86001922026

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | TELEFONO | SERVICIO DEL CUALES BENEFICIARIO | ENTIDAD A LA QUE PERTENECE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Angel Isaac Quevedo | 1126462096 | 32 9165160 | CDI | Funavi | Zaida Diaz |
| 2 | Daliana Marcela Morales Mora | 1088731427 | 3132688833 | EIC | Funavi | Daliana Morales |
| 3 | Lisbeth Diaz Guerrero | 1083 | 3132133204 | EIC | Funavi | |
| 4 | Merly Paloma Ramirez | 1083352 | 3204222359 | EIC | Funavi | |
| 5 | Dayana Maria Charris | 1122342825 | 3025740661 | | Alcaldía Sanmiguel | |
| 6 | Edward Jose Betancourt | 1084 | | EIC | Pablo | |
| 7 | Monica Quiroz | 1122 339 401 | 3104 799115 | EIC | Coordinadora G | |
| 8 | Yoxi Martinez | 1085450225 | 3215104768 | EIC | Funavi | |
| 9 | Angel Maldonado | 18.112.819 | 3232857326 | EIC | Funavi | |
| 10 | Natalia Diaz Nieves | 1002368781 | 3208696300 | EIC | Funavi | Natalia Diaz |
| 11 | Nidia Arrieta Pascual | 1122336131 | 3157196750 | EIC | Funavi | |
| 12 | Jenifer Guerrero K | 1067984165 | 3108598618 | EIC | FUNAVI | |
| 13 | Juan Carlos Mora Ortega | 1077773407 | 3141884040 | Eic | Funavi | |
| 14 | Lorena Arias Rocro | 1088733209 | 3209710707 | EIC | Funavi | Lorena Arias |
| 15 | Leider Lozano | 1084964232 | 3209710709 | EIC | FUNAVI | Leider Lozano |

| | FUNDACION ALMA DE VIDA<br>"Fomentando Caminos de Esperanza, Salud Mental, Pedagogía y Desarrollo Social" | VERSIÓN: 001-2016 |
|---|---|---|
| | GESTIÓN DOCUMENTAL | CODIGO: F-GDO-002 |
| | CONTROL DE ASISTENCIA | FECHA: 11-03-2016 |

**Fecha:** 25/11/2025 **Municipio:** San Miguel **Hora:** 08:30 AM

**Tema:** Control Social Jornada de Presentación de resultados y balance de los servicios Prestados en Primera Infancia - EIC - CDI

**Institución o Programa:** FUNDACION ALMA DE VIDA / MODALIDAD INSTITUCIONAL – CDI MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURA-EIC

**Responsable:** EQUIPO DE TRABAJO **CONTRATO No.** 86001912025 - 86001922025

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | TELEFONO | SERVICIO DEL CUALES BENEFICIARIO | ENTIDAD A LA QUE PERTENECE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Esther Opocue Ulcue | 1006789317 | 3136086905 | EIC | FUNAVI | Esther Opocue |
| 2 | Kenyi David Opocue | 5401301 | 3143895680 | EIC | Funavi | Kenyi Opocue |
| 3 | Alba Nidia Bravo Rosero | 41.120.906 | 3133934621 | E.I.C | FUNAVI | |
| 4 | Jaquen Fernanda Mora | 1126458218 | 3208307117 | E.I.C | Funavi | |
| 6 | Vladimir Rodriguez | 19128901 | 3133914621 | E.I.C | FUNAVI | Vladimir R. |
| 6 | Rosario Rosero | 32322573 | 3124689 | E.I.C | FUNAVI | Rosario Rosero |
| 7 | Liliana Cuaran | 41118403 | 3137180658 | EIC | Funavi | Liliana Cuaran |
| 8 | Flor Alba Galindez | 30718167 | 3122684433 | EIC | FUNAVI | Flor Alba. |
| 9 | Sergio Benjamin Mora | 18154416 | 3124071321 | EIC | FUNAVI | Sergio Mora |
| 10 | Maria Zoila Quencan | 41148906 | 3102867332 | EIC | FUNAVI | Zoila Quencan |
| 11 | Maria Nelly Garcia B. | 69030698 | 3115890972 | EIC | Funavi | |
| 12 | Onedia Rojas Chaves | 69030958 | 3134897907 | EIC. | Funavi | Onedia Rojas Ch. |
| 13 | Nelly Yatmi Vera Cuenca | 1121853761 | 3222649699 | | ICBF | Nelly Z G |
| 14 | Daniela Fajardo Rosero | 1124858893 | 3229466459 | ICBF Reg 940 | ICBF | Daniela FR. |
| 15 | Leidy Tatiana Diaz | 1006761705 | 3209653540 | CDI | FUNAVI | Leidy Diaz |

| | FUNDACION ALMA DE VIDA<br>"Fomentando Caminos de Esperanza, Salud Mental, Pedagogía y Desarrollo Social" | VERSIÓN: 001-2016 |
|---|---|---|
| | GESTIÓN DOCUMENTAL | CODIGO: F-GDO-002 |
| | CONTROL DE ASISTENCIA | FECHA: 11-03-2016 |

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha:** 25/11/2025 | **Municipio:** San Miguel | **Hora:** 08:30 AM |
| **Tema:** Control social Jornada de presentación de resultados y balance de los servicios Prestados en Primera Infancia - EIC - CDI | | |
| **Institución o Programa:** FUNDACION ALMA DE VIDA / MODALIDAD INSTITUCIONAL – CDI | | MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURA-EIC |
| **Responsable:** EQUIPO DE TRABAJO | **CONTRATO No.** 860018122025 - 860018222025 | |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | TELEFONO | SERVICIO DEL CUALES BENEFICIARIO | ENTIDAD A LA QUE PERTENECE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Zenia del Rosario Campos Pabon | 27333212 | 3166800435 | EIC | Fenavi | Zenia Campos |
| 2 | Carmen Villacorte | 69030437 | 3123855980 | EIC | Fenavi | Carmen Villacorte |
| 3 | Jana Villacorte | 1006788439 | 3134304180 | EIC | Fenavi | Jana Villacorte |
| 4 | Hada Maria Batalla Pena | 1001232531 | 3143350413 | EIC | Fenavi | Maria Batalla |
| 5 | Roseth Hadman | 1856039 | 3159104980 | EIC | Fenavi | Roseth Hadman |
| 6 | Ingrid Juliana Alamia | 1064487551 | 3106472402 | EIC | Fenavi | Ingrid Alamia |
| 7 | Ligia Bravo | 69080681 | 3133146690 | EIC | Fenavi | Ligia Bravo |
| 8 | Maria Tabar | 1006781635 | 3224519788 | EIC | Fenavi | Maria T. |
| 9 | Sidi Salcedo | 1006788447 | 3165318612 | EIC | Fenavi | Sidy Salcedo |
| 10 | Angelica Martinez | 1006783512 | 3138485047 | EIC | Fenavi | |
| 11 | Leidy Lopez | 1123701983 | 3204684440 | CDI | Fenavi | |
| 12 | Daniela Duran | 1122339428 | 3123000 | Madre EIC Flia | Fenavi | |
| 13 | Roberta Mora | 1816494416 | 3107344161 | EIC | Fenavi | |
| 14 | Yeraldin Cocoseg | 1116469318 | 3209071119 | EIC | Fenavi | Yeraldin C. |
| 15 | Vanessa Mora | 1116449173 | 3107764961 | EIC | Fenavi | Vanessa Mora |

| | FUNDACION ALMA DE VIDA<br>"Fomentando Caminos de Esperanza, Salud Mental, Pedagogía y Desarrollo Social" | VERSIÓN: 001-2016 |
|---|---|---|
| | GESTIÓN DOCUMENTAL | CODIGO: F-GDO-002 |
| | CONTROL DE ASISTENCIA | FECHA: 11-03-2016 |

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha:** 25/11/2025 | **Municipio:** San Miguel | **Hora:** 08:30 AM |
| **Tema:** Control Social Jornada de presentación de resultados y balance de los servicios prestados en primera infancia – EIC – CDI | | |
| **Institución o Programa:** FUNDACION ALMA DE VIDA / MODALIDAD INSTITUCIONAL – CDI | | MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURA-EIC |
| **Responsable:** EQUIPO DE TRABAJO | **CONTRATO No.** 86001912025 - 86001922025 | |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | TELEFONO | SERVICIO DEL CUALES BENEFICIARIO | ENTIDAD A LA QUE PERTENECE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yuli Gutierrez. | 34327661 | 3202875802 | EIC | FUNAVI | |
| 2 | Diana Montes Melo. | 1211715911 | 3245458155 | CDI | FUNAVI | |
| 3 | Daniela Gonzales | 1110527266 | 3248117781 | CDI | FUNAVI | |
| 4 | Fiorella Gomez | 1122345828 | 3015104763 | EIC | FUNAVI | Fiorella Gomez |
| 5 | Yeimi Katherine Oregano | 1120216165 | 3236766201 | EIC | FUNAVI | Yeimi Unigano |
| 6 | Jimena Madroñero. | 1122336769 | 3144366810 | EIC | FUNAVI. | Jimena M. |
| 7 | Blanca Pascal. | 1122534172 | 3107916550 | EIC | FUNAVI. | Blanca Pascal |
| 8 | Jose Gomez. | 1066913371 | 3107716534 | EIC | FUNAVI. | Jose Gomez |
| 9 | Yeimi Sanabria Ramirez. | 1122664906 | 3162350761 | EIC | FUNAVI | |
| 10 | Farid Fajardo | 1065789160 | 3106654455 | EIC | FUNAVI | Farid Fajardo |
| 11 | Michael Guerrero | 1065789165 | 3135744133 | EIC | FUNAVI | Michael Guerrero |
| 12 | Ruben Castaño | 97445641 | 3138539451 | EIC | FUNAVI | |
| 13 | Tatiana Rodriguez | 1006948003 | 3227148406 | EIC | FUNAVI | Tatiana R. |
| 14 | Alejandra Rodriguez | 1123417551 | 3116990135 | EIC | FUNAVI | |
| 15 | Kelly Fernanda Sanchez. | 1122[illegible]2 | 3[illegible]2 | CDI | FUNAVI | |

| | FUNDACION ALMA DE VIDA<br>"Fomentando Caminos de Esperanza, Salud Mental, Pedagogía y Desarrollo Social" | VERSIÓN: 001-2016 |
|---|---|---|
| | GESTIÓN DOCUMENTAL | CODIGO: F-GDO-002 |
| | CONTROL DE ASISTENCIA | FECHA: 11-03-2016 |

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha:** 26/11/2025 | **Municipio** San Miguel | **Hora:** 08:20 AM |
| **Tema:** Control Social Jornada de presentacion de resultados y balance de los servicios prestados en primera infancia – ELC – SPI | | |
| **Institución o Programa: FUNDACION ALMA DE VIDA / MODALIDAD INSTITUCIONAL – CDI** | | **MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURA-EIC** |
| **Responsable** EQUIPO DE TRABAJO | **CONTRATO No. 86001912025 - 86001922025** | |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | TELEFONO | SERVICIO DEL CUALES BENEFICIARIO | ENTIDAD A LA QUE PERTENECE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Leini Yeraldin Arteaga. | 1122341419 | 3206350216 | ELC | Fonavi | Yeraldin A. |
| 2 | Evelin Mark Zapata | 1122344624 | 3215350216 | E.I.C. | Fonavi | Yeraldin Arteaga |
| 3 | Angie Yulieth adiada | 1123386495 | 3209458476 | EIC. | Fonavi | Angie adiada. |
| 4 | Yuli Orfega | 1122121787 | 3102502335 | EIC | Fonavi | Yuli Orfega. |
| 5 | Bianca gomez | 1.118072011 | 3123172961 | EIC. | Fonavi | Bianca Gomez. |
| 6 | Liliana Cardicos. | 1007982713 | 3132668843 | EIC. | Fonavi | Liliana Cardicos. |
| 7 | Diana Vergara | 1121157-6 | 3118866161 | EIC | Fonavi | Diana Vergara. |
| 8 | Sandra Coella | 1064142964 | 3232614456 | ELC. | Fonavi | Sandra Coella |
| 9 | Carolina Pascal | 1123490130 | 3132872112 | ELC. | Fonavi | Carolina Pascal |
| 10 | Leidy Gaucho | 1122347112 | 3152861117 | EIC | Fonavi | Leidy Gaucho. |
| 11 | Paola Ramirez | 1006515094 | 3209154756 | EIC. | Fonavi | Paola Ramirez. |
| 12 | Estefania Elvalde | 1007241161 | 3217134725 | ELC. | Fonavi | Estefania Elvalde |
| 13 | Carmen Machoa | 1150111466 | 3102615161 | ELC. | Fonavi | Carmen Machoa. |
| 14 | Rosalia Yombo. | 69028923 | 3232634154 | ELC. | Fonavi | Rosalia Yombo. |
| 15 | Yarley Tobar | 1126455473 | 3134711371 | ELC. | Fonavi | Yarley Tobar. |

| | FUNDACION ALMA DE VIDA<br>"Fomentando Caminos de Esperanza, Salud Mental, Pedagogía y Desarrollo Social" | VERSIÓN: 001-2016 |
|---|---|---|
| | GESTIÓN DOCUMENTAL | CODIGO: F-GDO-002 |
| | CONTROL DE ASISTENCIA | FECHA: 11-03-2016 |

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha:** 25/11/2025 | **Municipio:** San Miguel | **Hora:** 08:30 AM |
| **Tema:** Control social Jornadas de Presentación de resultados y balance de los servicios Prestados en primera Infancia - EIC - CDI | | |
| **Institución o Programa:** FUNDACION ALMA DE VIDA / MODALIDAD INSTITUCIONAL – CDI | | MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURA-EIC |
| **Responsable:** EQUIPO DE TRABAJO | **CONTRATO No.** 86001912025 - 86001922025 | |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | TELEFONO | SERVICIO DEL CUALES BENEFICIARIO | ENTIDAD A LA QUE PERTENECE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Karen martinez | 1006419369 | 3106423086 | EIC | Fenavi | Karen M |
| 2 | Olena Cardenas Madrid | 1122547613 | 3142851605 | Madre | Dirección locales | |
| 3 | Sulli Geraldi Delgado | 1085181377 | 3502564669 | EIC | Fenavi | Sulli Geraldi |
| 4 | Angie Nayeli Bareto | 1006946903 | 3174958700 | EIC | Funavi | |
| 5 | Sheyla natalia lasso zuniga | 1006189308 | | EIC | Funavi | Sheyla |
| 6 | Angela Bolaños | 1076037469 | 3184036291 | EIC | Fenavi | Angela. B |
| 7 | Dayana arley ramel | 1006895169 | 3239958392 | EIC | Fenavi | Dayana B. |
| 8 | Farina galindez | 1128147969 | 3204012479 | EIC | Fenavi | |
| 9 | Yazmin Anama Guevara | 1001234526 | 3142946850 | EIC | Funavi | Yazmin Anama |
| 10 | Segundo Rodriguez | 1377886 | 3136938113 | EIC | Funavi | Segundo Rodriguez |
| 11 | Floralva galindez | 30718737 | 3153268833 | CDI | Funavi | Floralva. galindez. |
| 12 | Yoli Rodriguez | 1112337067 | 3124649106 | EIC | Funavi | Yoli Rodriguez. |
| 13 | Jhoz Dary Cuenta Muñoz | 64006266 | 3132205782 | EIC | Funavi | |
| 14 | Yuvell Flores | 1122347187 | 3227536615 | EIC | Funavi | Yuvell Flores |
| 15 | Mona Carrillo | 27427491 | 3219148185 | EIC | Funavi | Mona C. |

| | FUNDACION ALMA DE VIDA<br>"Fomentando Caminos de Esperanza, Salud Mental, Pedagogía y Desarrollo Social" | VERSIÓN: 001-2016 |
|---|---|---|
| | GESTIÓN DOCUMENTAL | CODIGO: F-GDO-002 |
| | CONTROL DE ASISTENCIA | FECHA: 11-03-2016 |

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha:** 25/11/2025 | **Municipio:** San Miguel | **Hora:** 08:30 AM |
| **Tema:** Sobre Control Social jornada de presentación de resultados y balance de los servicios prestados en primera infancia - EIC - CDI | | |
| **Institución o Programa:** FUNDACION ALMA DE VIDA / MODALIDAD INSTITUCIONAL – CDI | | MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURA-EIC |
| **Responsable:** EQUIPO DE TRABAJO | **CONTRATO No. 86001912025 - 86001922025** | |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | TELEFONO | SERVICIO DEL CUALES BENEFICIARIO | ENTIDAD A LA QUE PERTENECE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Berha Andrea [illegible] | 1[illegible]5227996 | [illegible] | EIC | Funavi | [illegible] |
| 2 | Olga Grefa | 1[illegible]6 | 3043031320 | CDI | UNIMBI | Olga Grefa |
| 3 | Peregrino Grefa | 18109158 | 3100305120 | CDI | Funavi | Peregrino Grefa |
| 4 | Mayra Melo | 1006768751 | 3219483123 | EIC | Funavi | Mayra Melo |
| 5 | Yoela Castro | 1006788543 | 3227133589 | CDI | Funavi | [illegible] |
| 6 | Yomna Oviedo | 1149466379 | 3134967585 | EIC | Funavi | Yomna O. |
| 7 | Milady Alexandra Ortiz | 1.122.[illegible]492 | 3122516009 | EIC | Funavi | [illegible] |
| 8 | Evans Yahir Diaz Ortiz | 1.122.[illegible]539 | 3122516009 | CIC | Funavi | Evans Yahir Diaz. |
| 9 | Adriana Yolima Garcia | 1006990797 | 3138672183 | EIC | | Adriana Garcia |
| 10 | ALEJANDRA MONTAÑO | 1123329773 | 3252201461 | EIC | FUNAVI | MAYRA M. |
| 11 | Natalia Jimenez | 1193230620 | 3143990186 | EIC | Funavi | Natalia Jimenez |
| 12 | Yoela Giron | 3163765[illegible] | 3124966141 | CDI | Funavi | Yoela Giron |
| 13 | Olga Arcona | 1.122.389.608 | 3209733061 | EIC | Funavi | [illegible] |
| 14 | Jackeline Vivas Chaves | 30744607 | 3127445900 | EIC | Funavi | Jackeline Vivas Ch. |
| 15 | Erson Camilo Oviedo | 1[illegible]4 | 3147182869 | EIC | Funavi | Erson Camilo O. |

| | FUNDACION ALMA DE VIDA<br>"Fomentando Caminos de Esperanza, Salud Mental, Pedagogía y Desarrollo Social" | VERSIÓN: 001-2016 |
|---|---|---|
| | GESTIÓN DOCUMENTAL | CODIGO: F-GDO-002 |
| | CONTROL DE ASISTENCIA | FECHA: 11-03-2016 |

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha:** 25/11/2025 | **Municipio** San Miguel | **Hora:** 08:30 AM |
| **Tema:** Control social Jornada de presentación de resultados y balance de los servicios Prestados en Primera Infancia – EIC – CDI | | |
| **Institución o Programa: FUNDACION ALMA DE VIDA / MODALIDAD INSTITUCIONAL – CDI** | | **MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURA-EIC** |
| **Responsable. EQUIPO DE TRABAJO** | **CONTRATO No. 86001912025 - 86001922025** | |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | TELEFONO | SERVICIO DEL CUALES BENEFICIARIO | ENTIDAD A LA QUE PERTENECE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LILIANA SANGH OSORIO | 1124859068 | 3148541261 | EIC | Funavi | LILIANA OSORIO |
| 2 | Elvira Largo Meza | 1122318415 | 3144471578 | EIC | Funavi | Elvira Largo |
| 3 | Mauricio Garcia C | 91116221 | 3148996410 | EIC | Funavi | Mauricio Garcia C |
| 4 | Valeria Barbosa Guaqueta | 1122339240 | 3232078896 | CDI | Funavi | Valeria Barbosa |
| 5 | Yeimi Paez | 1122340046 | 3244117519 | CDI | Funavi | Yeimi Paez |
| 6 | Ruth Estefania Quenguan | 1062441115 | 3237903028 | EIC | Funavi | Ruth Estefania Quenguan |
| 7 | Nardi Garcia | 9911961135 | 1122447109 | EIC | Funavi | Nardi Garcia |
| 8 | Ruth Stella Cayapu Quenguan | 1082674680 | 3163744519 | EIC | Funavi | Ruth Cayapu |
| 9 | Mileidy Villacorte | 1006126431 | 3159610270 | EIC | Funavi | Mileidy Villacorte |
| 10 | Helen Hartmann | 1126448854 | 3033134841 | EIC | Funavi | |
| 11 | FABIAN MEJIA | 1101976847 | 3132206588 | EIC | Funavi | FABIAN MEJIA |
| 12 | Liliana Hernandez | 27.388.598 | 3206261107 | EIC. | Funavi | |
| 13 | Maykli Ortega | 1122338034 | 3142845910 | EIC | Funavi | |
| 14 | Luzdary Muñoz | 1056868526 | 3217100453 | CDI | Funavi | Luzdary Muñoz |
| 15 | Andrea Cumbalaza | 1040052271 | 3164432611 | EIC | FUNAVI | Andrea C. |

| | FUNDACION ALMA DE VIDA<br>"Fomentando Caminos de Esperanza, Salud Mental, Pedagogía y Desarrollo Social" | VERSIÓN: 001-2016 |
|---|---|---|
| | GESTIÓN DOCUMENTAL | CODIGO: F-GDO-002 |
| | CONTROL DE ASISTENCIA | FECHA: 11-03-2016 |

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha:** 25/11/2025 | **Municipio:** San Miguel | **Hora:** 08:30 AM |
| **Tema:** Control Social - Jornada de Presentación de Resultados y balance de los servicios Prestados - E&C - CDI | | |
| **Institución o Programa:** FUNDACION ALMA DE VIDA / MODALIDAD INSTITUCIONAL – CDI | MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURA-EIC | |
| **Responsable:** EQUIPO DE TRABAJO | **CONTRATO No.** 86001912025 - 86001922025 | |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | TELEFONO | SERVICIO DEL CUALES BENEFICIARIO | ENTIDAD A LA QUE PERTENECE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Angela Cortez. | 1006813141 | 3224619318 | E1C | FONADI | Angela Cortez |
| 2 | Paula Arboleda | 1164450855 | 3208196684 | E1C | FONADI | Paula Arboleda |
| 3 | Joaquina Delgado | 23624436 | 3115808168 | E1C | FONADI | Joaquina Delgado |
| 4 | Juliana Nabea | 56510 96 | 3132635046 | E1C | FONADI | Julia A Nabea H |
| 5 | Helen Martinez | 1126444688 | 3228179173 | CDI | FONADI | Helen Martinez |
| 6 | Socorro Rosero | 41034640 | 3134378336 | CDI | FONADI | Socorro Rosero |
| 7 | Elizabeth Delgado | 66953 1177 | 3225827610 | E1C | FONADI | Elizabeth |
| 8 | Angela Salas | 1085285492 | 3209779699 | CDI | FONADI | Definitiva |
| 9 | Diego Fernando Villamarin | 1006116465 | 3231523551 | E1C | FONADI | Diego H. |
| 10 | Neidi Camila | 1001190494 | 3235576552 | E1C | FONADI | Neidy Camila. |
| 11 | Yeimi Toro | 1192631640 | 3188019788 | E1C | FONADI | |
| 12 | Sandra Patricia | 1122337743 | 6026831668 | E1C | FONADI | Sandra Chavarro V. |
| 13 | Gloria Isabel Rodriguez. | 41118303 | 3133428113 | E1C | FONADI | Gloria Rodriguez |
| 14 | Maria Daniela | 1122336946 | 3132291403 | E1C | FONADI | Maria Acosta |
| 15 | Omar Lopez. | 5918348 | 3144039810 | E1C | FONADI | Omar Lopez |