	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	PAGO POR RESULTADOS	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN
8421	22 5 2025	3 6 2025	5 12 2025

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
23 10 2025	8:30AM	FANA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CARRERA 96 # 156B -18	SUBA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
SALITRE	6016806000 EXT. 140	jardin@fundacionfana.org

METRICA 1

1. Registre el numero de niños y niñas asistentes por nivel para el día de la verificación

NIVEL	COBERTURA	MATRICULADOS	ASISTENTES	INASISTENCIA		OBSERVACIONES
				JUSTIFICADA	INJUSTIFICADA	
SM	10	10	9	1	0	N/A
CM1	20	20	16	1	3	N/A
CM2	20	20	17	2	1	N/A
CM3	20	20	16	2	2	N/A
PV1	15	15	14	1	0	N/A
PV2	15	15	13	0	2	N/A
PV3	15	15	11	1	3	N/A
PV4	15	15	10	3	2	N/A
PJ1	20	18	14	0	4	N/A
PJ2	20	20	17	1	2	N/A
PJ3	20	18	15	0	3	N/A
PJ4	20	19	16			N/A

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

SM
TOP No es posible establecer contacto
DAL No es posible establecer contacto
DDRP Suspendido por solicitud de egreso
PJ3
IBA Cuidado en casa
JHGJ Cita medica
ELVL Cuidado en casa
PJ4
JJMG Suspendida por viaje
EAN Cuidado en casa
EVB Cuidado en casa
CBM Incapacidad medicas hasta 23.10.2025
CM1
LVBC Se encuentra en proceso de egreso *
IMO Cuidado en casa
LSD Cuidado en casa
MGVS Suspendido por egreso *
CM2
LDC Incapacidad medica hasta el 22.10.2025
AEL Incapacidad hasta el 24.10.2025
ANNB Incapacidad hasta el 23.10.2025
CM 3
ADBR Cuidado en casa
VNMG Suspendida por egreso
ISML Cuidado en casa
MTA Viaje familiar hasta el 24.10.2025
PV1
JRB Incapacidad hasta el 24.10.2025
PV2
SBT Posible solicitud de egreso
BSA Cuidado en casa
PV3
JMA Cuidado en casa
SMB Cuidado en casa
MASM Cita medica
ADVL Incapacidad hasta el 24.10.2025
PV4
TBM Suspendido por solicitud de egreso
SMCB Suspendida por solicitud de egreso
JCR Suspendida por solicitud de egreso
AAHC Cuidado en casa
ISRR Se encuentra de viaje
PJ1

FRANCIA RODRIGUEZ S.	Ana María González
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Francia Rodriguez Suescun	NOMBRE: Ana María Gonzalez Aranda
N° DE IDENTIFICACIÓN : 39532600	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1019026978
CARGO: Responsable del Jardin	CARGO: Apoyo a la supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 1:00 PM