| | | |
|---|---|---|
| | SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | Código |
| | SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS | Versión |
| | FAMILIAS Y COMUNIDADES | Fecha |
| | INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN | Página |

| No. CONVENIO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN | No. DE INSTRUMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 8411 | 18 7 2025 | 25 7 2025 | 5 12 2025 | 6 |

| FECHA DE VERIFICACIÓN | HORA DE INICIO | NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL |
|---|---|---|
| 13 11 2025 | 12:45 p. m. | INDEPENDENCIA |

| DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL | LOCALIDAD |
|---|---|
| Carrera 88 C Bis No. 78 - 31 Sur | BOSA |

| BARRIO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| Villa Emma | 3214889192 | jardinindependencia2021@gmail.com |

**SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA**

| MATERNO | | | CAMINADORES | | | PARVULOS | | | PRE JARDÍN | | | JARDÍN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 59 | 53 | 49 | 66 | 64 | 55 | N/A | N/A | N/A |

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

**EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA**

**3.1.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO**

| | | |
|---|---|---|
| 1 | ¿Cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexo técnico, Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS? | SAT |
| 2 | ¿Cumple con los requerimientos que haga el Supervisor y dar respuesta máxima dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo del requerimiento o en los términos establecidos en el mismo? | NA |
| 3 | ¿Permite la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención? | SAT |
| 4 | ¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría de Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital? | SAT |
| 5 | En caso de optar por el mecanismo de Pago por Resultados, debe presentar los soportes y realizar el seguimiento, de las acciones establecidas para el cumplimiento de los indicadores del esquema de pago por resultados (PpR) de conformidad con lo establecido en el Anexo Técnico 5 de 5 Pago por Resultados, garantizando la evidencia necesaria para la evaluación y posible asignación de incentivos | SAT |

**9.1.3.1 COMPROMISOS FAMILIAS Y COMUNIDADES**

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Cuenta con documento que exponga y analice elementos relacionados con el contexto geográfico, social, cultural, familiar y educativo; desarrollando las siguientes fases: | SAT |
| | Cuenta con un cronograma donde se evidencie la programación de las acciones establecidas para las tres fases, que incluya a todas y todos los agentes educativos/corresponsables | SI |

**A Mapeo territorial inicial (Durante el primer mes)**

| | |
|---|---|
| Cual fue la o las herramientas o estrategias utilizadas para la recolección | ENCUESTA VIRTUAL |
| Fecha en la que se implementaron las herramienta o estrategias | 28.02.2025 |
| Los datos recogidos se encuentran consolidados | SI |

**B Lectura de identidad (Durante el segundo mes)**

| | |
|---|---|
| Soporte presentado | ACTA |
| En el soporte presentado, se evidencia el reconocimiento de potencialidades, recursos, expectativas, necesidades e intereses de la población. | SI |

| | | |
|---|---|---|
| | En el soporte presentado, se evidencia el reconocimiento de las cracterísticas del equipo de trabajo relacionadas con sus concepciones sobre las niñas, niños y la educación inicial. | SI |

**C** **Análisis y apropiación (Durante el tercer mes)**

| SOPORTE PRESENTADO | FECHA DE REALIZACIÓN | ACCIÓN DE ANALISIS DESARROLLADA | EJES DE TRABAJO / CATEGORIAS IDENTIFICADAS |
|---|---|---|---|
| Acta | 02.04.2025 | Reunión de equipo | Alimentación saludable, Alteraciones en el desarrollo, Pautas de crianza. |
| NA | NA | NA | |

**D** **Documento de caracterización poblacional (Durante el tarcer y cuarto mes)**

| | |
|---|---|
| Cuenta con un documento de caracterización poblacional | SI |

**E** **Actualización del documento de caracterización poblacional (Durante el sexto mes)**

| | |
|---|---|
| Se requirio realizar alguna actualización de información al documento | SAT |
| Fecha de actualización | 17.07.2025 |
| Soporte presentado y tipo de actualización realizada | Acta |

**2** Registra de manera individual en el formato establecido por la Secretaría Distrital de Integración Social e informar a madres, padres, cuidadoras y cuidadores, cualquier suceso fuera de lo habitual en el marco de las características establecidas para la prestación de la atención, así como, aquellos que presuntamente inobserven, amenacen o vulneren los derechos de las niñas, los niños, sus familias, cuidadoras o cuidadores que se identifiquen u ocurran durante el ingreso o permanencia de niñas y niños en el jardín infantil o fuera de este. **SAT**

| | |
|---|---|
| Cuenta con fecha, hora , lugar descripción de la situación, tipo de novedad, acciones inmediatas, acciones adicionales. | SI |
| El reporte es claro, cuenta con su respectivo seguimiento y cierre (cuando aplique) | SI |
| Da cuenta de la situación física, emocional, comportamental o de presunta vulneración de los derechos de las niñas y los niños. | SI |
| Presenta la firma del padre, madre o acudiente (cuando aplique) | SI |
| Presenta la firma de la persona de atención directa que la registró. | SI |
| Utiliza el formato vigente que se encuentra cargado en el Sistema Integrado de gestión de la entidad | SI |
| Cumple con las demás caracteristicas establecidas en el anexo técnico o documentos que orienten su diligenciamiento. | SI |

**3** Cuenta con soportes de las acciones de fortalecimiento al rol cuidador y protector de las familias, cuidadoras y cuidadores, desarrolladas desde el liderazgo de los diferentes perfiles transversales en cooperación con el equipo de trabajo del jardín infantil **SAT**

Presenta cronograma mensual que contenga: fecha, hora, acción a desarrollar, temática a abordar y profesional responsable. **SAT**

| SOPORTE PRESENTADO | FECHA DE REALIZACIÓN | TEMA | ENCUENTRO GRUPAL | CAMPAÑA INFORMATIVA | FECHA Y CODIGO DE CARGE EN SIRBE |
|---|---|---|---|---|---|
| Acta | 07.11.2025 | TEA | x | NA | 52018-1 cargado el 12.11.2025 |
| NA | NA | NA | NA | NA | NA |

| | |
|---|---|
| Se evidencia la participación del 100% de los padres, madres o personas cuidadoras | NA |
| La herramienta utilizada para recoger los saberes y la apropiación de las temáticas abordadas, consta del 10% de la población | NA |
| El jardín infantil facilitó y apoyo las acciones para el fortalecimiento del rol protector y cuidador (Organización, convocatoria,disposición de espaciosy materiales y diligenciamiento de la ficha SIRBE cuando aplique) | NA |

**4** Cuenta con soportes del acompañamiento realizado por parte del equipo transversal a familias, madres, padres, cuidadoras y cuidadores, a nivel individual atendiendo sus intereses y necesidades **N/A**

Cuenta con el consentimiento informado, para cada una de las personas que participan voluntariamente del acompañamiento.

**N/A**

| SOPORTE PRESENTADO | SOPORTE ESTABLECIDO POR LA SDIS (SI-NO) | FECHA DE REALIZACIÓN | PROFESIONAL TRANSVERSAL QUE ACOMPAÑA | IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO | | | | MOTIVO DEL ACOMPAÑAMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Sol. FLIA | Id. Pro. Trans. | Rem. Prof JI | Rem. Prof. Trans | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | | | | | N/A |
| N/A | N/A | N/A | N/A | | | | | N/A |

**5** Cuenta con el soporte del desarrollo de acciones relacionadas con la sensibilización y socialización frente a indicadores, tipologías de violencia y rutas administrativas por presunta vulneración de derechos, dirigidos a madres, padres, personas cuidadoras y equipos de trabajo:

**SAT**

Cuenta con cronograma en el cual se registren las acciones a realizar, de manera trimestral. SAT

| TEMA | FECHA DE REALIZACIÓN | ACTIVIDAD | POBLACIÓN |
|---|---|---|---|
| **Promoción del Buen Trato** | 07.11.2025 | **Derechos de los niños y las niñas- Buen trato** | **Familias** |
| **Prevención de Violencia sexual o abuso sexual infantil** | N/A | **N/A** | **N/A** |

**6** Cuenta con soportes del desarrollo de las acciones encaminadas a la movilización social de la población que conforma el jardín infantil desde el liderazgo de los diferentes perfiles transversales en cooperación con el equipo de trabajo del jardín infantil.

**SAT**

Presenta cronograma mensual, que contenga: fecha, hora, acción a desarrollar, temática a abordar y profesional responsable.

**SAT**

| SOPORTE PRESENTADO | FECHA DE REALIZACIÓN | TEMA | ENCUENTRO GRUPAL | ESTRATEGIA O ACCIÓN NO PRESENCIAL |
|---|---|---|---|---|
| ACTA | 07.11.2025 | Entornos seguros y protectores | X | NA |
| NA | NA | NA | NA | NA |

**7** Construye, actualiza y socializa el documento que contiene los procedimientos para la activación de rutas administrativas por presunta amenaza o vulneración de derechos, según orientaciones relacionadas en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital.

**SAT**

Cuenta con cronograma en el cual se registren las acciones para la construcción y actualización (primer mes) y socialización (de manera trimestral) SAT

Cuenta con la construcción o actualización del documento en el primer mes de atención SAT

Cuenta con socialización trimestral del documento. (Si la respuesta es afirmativa diligencie el cuadro que esta acontinuación, si la respuesta es negativa relacionar no aplica en cada espacio del cuadro) N/A

| ACTIVIDAD | FECHA DE REALIZACIÓN | TEMA | POBLACIÓN |
|---|---|---|---|
| NA | NA | NA | NA |
| NA | NA | NA | NA |
| NA | NA | NA | NA |

**8** Realiza activación de la ruta administrativa por presunta vulneración de derechos a niñas, niños, sus familias, cuidadoras o cuidadores correspondiente, así como el seguimiento respectivo a cualquier ruta activada por el jardín infantil o por una madre, padre, cuidadora o cuidador y reportar en las herramientas virtuales que la SDIS disponga para tal fin.

**SAT**

Durante el mes verificado se realizaron activaciones de ruta por PVD.

**N/A**

Durante el mes verificado se realizaron seguimientos a los casos de activación de ruta por PVD.

**SAT**

Presentó soporte de asistencia a la mesa de seguimiento N/A

Registre la fecha de la mesa de seguimiento local NO SE HA PROGRAMADO

**9** Presenta un documento que dé cuenta del proceso de construcción o actualización, socialización, implementación y seguimiento del pacto de corresponsabilidad, a través de acciones participativas y pedagógicas que fomenten la convivencia y la paz entre los diferentes actores que hacen parte del jardín infantil

**SAT**

Cuenta con cronograma en el cual se evidencien la construcción, actualización (tres primeros meses) y socialización (en el cuarto), el cual debe contener: fecha, población, responsable y fase

SAT

| FASE | ACTIVIDAD | FECHA DE REALIZACIÓN | TEMA | POBLACIÓN 100% |
|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

Cuenta con el documento que contenga: Objetivo, justificación, descripción del proceso de construcción o actualización, acuerdos, compromisos y seguimiento

**N/A**

**10** Cuenta con soportes de las acciones de alianza territorial que den respuesta a particularidades, necesidades o intereses, establecidas a partir del proceso de caracterización poblacional o de situaciones singulares que lo ameriten.

**SAT**

Presenta acta o actas con listado de asistencia en las que se visibilicen articulaciones interinstitucionales o intersectoriales en respuesta a particularidades identificadas, así mismo en la que se establescan los objetivos que se pretenden alcanzar, producto de la articulación.

**SAT**

| FECHA | ALIANZA TERRITORIAL | ACTIVIDAD REALIZADA | SOPORTES |
|---|---|---|---|
| 04.11.2025 | Manzana del cuidado | Sociliazación Cuidado y participación ciudadana | Acta |

Cuenta con acta al finalizar el proceso de articulación propuesto, en la cual se describa el detalle de la incidencia o impacto del mismo sobre la población a la cual fue dirigido y el cumplimiento de objetivos trazados

NA

Registre la fecha del acta final NA

## 9.1.3.6 COMPROMISOS EQUIPO HUMANO

**1** ¿Garantiza la vinculación de las y los colaboradores requeridos? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños)

**SAT**

| PERFILES | ESTRUCTURA DE COSTOS | TH REQUERIDO (MATRICULADOS) | TH CONTRATADO | ASISTENTES | REMPLAZOS |
|---|---|---|---|---|---|
| Responsable del Jardín Infantil | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Dinamizador pedagogico al jardin infantil | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Profesional en atención a la primera Infancia | 8 | 8 | 8 | 8 | 0 |
| Auxiliar en atención a la primera infancia | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 |
| Auxiliar Administrativo | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Auxiliar de Servicios Generales | 3 | 3 | 3 | 3 | 0 |
| Personal manipulador de alimentos | **3** | **3** | **3** | **3** | 0 |

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

**SAT**

SI / NO /

**2** ¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados?

**SAT**

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

**SAT**

**4** ¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil?

SI X NO

## SEGUIMIENTO AL INSTRUMENTO ANTERIOR

Se realizó seguimiento al acta No 05 evidenciando cumplimiento de los compromisos del mes anterior

| OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN |
|---|
| Estoy de acuerdo con el contenido del acta. |

| OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN |
|---|
| 1. Cuenta con el documento de caracterización poblacional donde se describe el análisis de cada uno de los tres momentos que la materializan desde los aspectos geográfico, social, cultural, familiar y educativo de las familias, cuidadoras, cuidadores, así como de los equipos de trabajo en relación con sus concepciones sobre las niñas, los niños y la educación inicial.<br>2. Presentó novedades de todos los niveles, con las situaciones identificadas con los niños y las niñas, las cuales tenían descripción clara de la situación y seguimiento.<br>3. Se evidenció, acta de socialización con familias con fecha del 07/11/2025, sobre "TEA" por parte de la profesional en psicología mediante encuentro presencial. Se evidenció ficha SIRBE con código de cargue 52018-1 cargado el 12.11.2025 y herramienta de apropiación de saberes.<br>4. Presentó soportes de la atención individual realizada por parte de la profesional en psicología el día 12.11.2025 a la familia del participante ASGC del nivel de Prejardín B sobre pautas de crianza.<br>5. Presentó acta de socialización del 07.11.2025 sobre Crianza sensible- Buen trato, dirigido a familias mediante pieza comunicativa. Presentó acta de socialización del 07.11.2025 sobre Derechos de los niños y las niñas- Buen trato, dirigido a talento humano mediante pieza encuentro presencial.<br>6. Presento movilización social del día 29.10.2025 sobre "Interculturalidad" en articulación con los profesionales transversales mediante encuentro presencial. Presento movilización social del día 12.11.2025 sobre "Entornos seguros y protectores" en articulación con los profesionales transversales mediante encuentro presencial.<br>7. Cuenta con documento que contiene los procedimientos para la activación de rutas administrativas por presunta amenaza o vulneración de derechos. Para este periodo no se realizó socialización de rutas administrativas, toda vez que se ejecutó el cronograma en el mes de noviembre.<br>8. Presento soporte de activación de ruta por presunta violencia intrafamiliar contra el participante DDPH del nivel de prejardín B y su progenitora. El día 28.10.2025 se radicó informe de cierre ante la subdirección local bajó radicado E2025053798.<br>Se presenta soportes del seguimiento a la ruta por restablecimiento de derechos de la participante LVAZ por privación de la libertad de la progenitora, quien desde el día 19 de agosto del 2025 se encuentra en medida de protección en medio institucional. El día 27.10.2025 se realizó seguimiento por parte de la profesional en psicología en articulación con la referente de familias de la localidad de Bosa y les informan que la participante continua en restablecimiento de derechos en medio institucional, les indican número SIM 13856256. Se esta a la espera de las orientación de la mesa de cero tolerancia del mes de noviembre para saber si se continua o en seguimiento o se cierra.<br>9. Cuenta con el documento que contiene objetivo, justificación, descripción del proceso de construcción o actualización, del pacto de corresponsabilidad.<br>10. Presentó acta de socialización a familias sobre "Cuidado y participación ciudadana" con fecha del 04.11.2025 en articulación con La manzana del cuidado mediante encuentro presencial |

| Esta verificación generó requerimiento: SI ___ NO _X__ |
|---|
| N/A |

| Anexos: documentos y número de folios |
|---|
| Listado de asistencia del TH |

| | |
|---|---|
| | Ana María González |
| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN |
| NOMBRE: Nidia Leonor Bustamante Hernandez | NOMBRE: Ana María González Aranda |
| N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.444.372 | N° DE IDENTIFICACIÓN : 1019026978 |
| CARGO: Responsable del servico | CARGO: Profesional apoyo a la supervisión componente técnico |
| | HORA DE FINALIZACIÓN: 3:50 pm |

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Independencia CONTRATO: 8411 FECHA: 13-11-2025.

| Profesional Responsable del jardín infantil | Dinamizador pedagógico al jardín infantil | Profesionales de atención a primera infancia | Auxiliares de atención a primera infancia | Auxiliar Administrativo | Auxiliar de Servicios Generales | Personal manipulador de alimentos | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | / | 8 | 2 | 1 | 3 | 3 | 18 |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | PERFIL | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | Julieth Johanna Hurtado | 1079481829 | Profesional de A. | Lic. Educación Infantil | 3205136046 | Julieth Hurtado |
| 3 | Angica Sanchez | 28869745 | profesional de A | Licpreescolar infantil. | 3144500201 | |
| 4 | Johanci Diaz Nieto | 52932196 | Profesional de A. | Lic. Educación Básica | 3212733481 | Johana Diaz |
| 5 | Laura Carrero | 1014388905 | Profesional de A. | Lic. pedagogía infantil | 3238888275 | Julieth C. |
| 6 | Anyi Borda Herrera | 1030884847 | Profesional de atención | Maestra en artes | 3203425288 | Anyi Borda |
| 7 | Mayerly Peña | 1022395077 | Profesional de atención | Lic. educacion infantil | 3147771670 | Mayerly Peña. |
| 8 | Estefanía Omaña R. | 1093779856 | Profesional de Atención | Lic. en Lengua Castellana | 3014738520 | EstefaníaO.R |
| 9 | Leydy Martinez | 1024591109 | Profesional de Atención | Lic. en Pedagogia. Infantil | 3023061203 | Leydy M |
| 10 | Carmenza Gutierrez | 52344157 | Aux de Atención | Lic en Educación Infantil | 3124578108 | Carmenza GutierrezB |
| 11 | Francy Loaiza | 1023922106 | Aux de Atencion | Lic en Pedagogia Inf | 3118086224 | Francy Loaiza |
| 12 | Nayiba Cerquera | 52132.007 | Aux Administrativo | Bachiller | 3223244637 | |
| 13 | Leidy Fernanda Nuñez | 1032410219 | S Generales | Bachiller | 3125277771 | Leidy Nuñez |
| 14 | Yulieth Milena Garcia | 1073682623 | S Generales | Bachiller | 3242038332 | Milena G. |
| 15 | Maribel Pineda Tibaquira | 52855044 | S Generales | Bachiller | 3125677230 | Maribel Pineda |
| 16 | Edilce Moreno | 35526272 | S alimentos | Bachiller | 3123335574 | Edilce MyP |
| 17 | Girly Salas | 1124058883 | S alimentos | Bachiller | 3246530091 | Girly Salas. |
| 18 | Mercedes Morcillo | 39655115 | S Alimentos | Bachiller | 3219252712 | Mercy Morcillo |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |

Powered by CamScanner