aeiotü por la educación de la primera infancia	**ACTA DE REUNIÓN**	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 3

JORNADA SOCIALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS- CIERRE

Fecha	Noviembre 28 del 2025
Hora de inicio	7:30 a.m.
Hora Finalización	8:30 a.m.
Lugar	Centro aeioTU Bicentenario
Asistentes	Familias y/o cuidadores. Se anexa listado de asistencia.

Objetivo: Socializar a las familias y/o cuidadores, los servicios prestados durante la atención del contrato N° 13004302025. Noviembre 14 a diciembre 09 del 2025.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Infografía informativa de los servicios prestados a la adición de la atención desde el día 14 de noviembre hasta el 09 de diciembre del presente año. Contrato N°13004302025	Se hace entrega a los cuidadores de infografía que contiene: • Valor total del contrato • Fecha de inicio y terminación • Número de usuarios programados para atender • Número de usuarios atendidos para el 2025 • Modalidad de atención • Servicios brindados • Actividades desarrolladas Así mismo se les recalca a los asistentes los cuidados a tener durante el tiempo de receso para evitar accidentes y/o vulneración de los derechos de los niños; y se le hace énfasis que en la infografía se encuentran las líneas de atención de ICBF para comunicar cualquier riesgo, amenaza y/o vulneración de los derechos de los niños, niñas y adolescentes.	Noviembre 28 del 2025	Equipo Psicosocial

Nota: se adjunta el listado de asistencia

Nombre completo:
Cargo: Apoyo Psicosocial
Nombre de la organización:
aeiotü Bic

Nombre completo:
Cargo: Apoyo Psicosocial
Nombre de la organización: aeiotü Bicentenario

Todos los derechos reservados

Evidencias





Todos los derechos reservados





Todos los derechos reservados

El control social

es un mecanismo de participación ciudadana que favorece el logro de la eficacia, eficiencia y calidad de los servicios públicos, entendidos como un punto de encuentro de los intereses colectivos y como espacios válidos para ser controlados.

Crece la Generación para la Vida y la Paz

El control social puede realizarse por medio de 3 mecanismos:

- Consejos municipales
- Comités
- Veedurías

Estos mecanismos permiten que las niñas, niños, madres, padres, cuidadores de usuarios y demás personas interesadas de la comunidad, tengan participación en el seguimiento y servicios prestados por las Entidades Administradoras de Servicios – EAS.

No olvides estos pasos para hacer control social

1. Ten claro el objetivo del control social, identificando cómo mejorar el servicio.
2. Definir las actividades, los recursos y cronograma para realizar el control social.
3. Definir la ruta de seguimiento a los reportes.
4. Llevar a cabo las actividades de manera que se logre verificar la atención (cumplimiento y calidad) a niños, niñas, mujeres y personas gestantes.
5. Evaluar los resultados.
6. Socializar con usuarios y comunidad para informar los logros para el mejoramiento del servicio
7. Presentar el reporte de control en la sede cercana del ICBF y en la unidad donde se hizo el control.



Departamento y municipio
Bolívar/Cartagena

Nombre de la EAS / operador
Fundación Carulla aeioTU

NIT de la EAS / operador
860006648-1.

Número de contrato EAS / operador
13004302025

Fecha de inicio y terminación del contrato
14 de febrero 2025- 9 de diciembre 2025

Valor total del contrato de la EAS / operador
$2.645.264.622

Número de usuarias(os) programados para atender en 2025
314

Número de usuarias(os) atendidos en 2024
301

Modalidad(es) de atención contratada(s)
Institucional

Servicio(s)
Atención, alimentación, salud, nutrición y educación

Número **total de comités conformados por miembros de familias usuarias y comunidad** para hacer control social a los servicios de la primera infancia: **1**

Número **total de veedurías ciudadanas conformadas por miembros de familias usuarias y comunidad** para hacer control social a los servicios de la primera infancia: **0**

Otras actividades desarrolladas:

- Verificaciones en los servicios de alimentación, Talento Humano, cobertura, Proyecto Pedagógico.
- Socializaciones de apertura y cierre de los servicios de atención a la Primera Infancia.
- Realización del plan de acción
- Evaluación de los resultados de los procesos de Control Social.
- Articulación con entidades prestadoras de servicios de salud para brindar atención integral a los niños y niñas.

Nota: este documento se entrega a todos los usuarios al inicio de la prestación del servicio y un mes antes de su finalización.

LISTA DE ASISTENCIA A TALLERES DE PADRES

Código: EE-FT-86
Versión: 001 (Mayo 19 de 2016)

Fecha: Noviembre 28/2025 | Ciudad: Cartagena | Centro: Acaro Bienestar U.
Dirigida por/Capacitador: Equipo Psicosocial
Objetivo: Socializar a las familias y/o cuidadores, los servicios prestados durante la ejecución del contrato Nº 1300430 2025 Extensión del contrato. | Duración: 1 hora.

PARTICIPANTES

No.	Identificación	Nombres y Apellidos Padre/Cuidador	Nombre niño(a)	Nivel del niño(a)	Firma
	1007781400	Kenia Navarro M.	Keylen D. Navarro	Aventureros #2	Kenia Navarro
	33323 90	Estela Covenche	Dilan D. Beltran	Aventureros #3.	Estela Covenche
	1044906938	Yenilsa Polo C.	Aslan	Exploradores #3	Yenilsa P.
	1047385442	Rosa Sierra	Jesus david	Exploradores II	Rosa Sierra
	1001832866	Dorcida Villadiego Perez	Mariel ferrer V.	exploradores 2	
	593010 66	Angela Acosta	Shilovo A.T.	Aventureros 3	Angela Acos
	45515315	Yeisnis Diaz	Amaia Rivero	aventureros 2	Yeisnis D.
	1007313 873	Katherine Ruiz	valentina padilla	exploradores 2	Katherine R.
	1005607 748	Zenda Salcedo	Dilana acosta	Aventureros	
	19752842	Mariacristina Tabares	Eusebio	exploradores 2	
	1143326337	Leidis Nuñez	Isaac M. de Avila	Inv	Leidis Nuñez
	1/6/45/959	Leidis Lora	Elian Andres	Aventurero	
	1/01/1959	Leidis Lora	Celeste Arroyo	Exploradore	
	1143561590	Diana Arrieta Mesa	Angelica espinosa	Aventureros 1	Diana Arrieta

Todos los derechos reservados.

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

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

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

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

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

Departamento: Bolivar Municipio: Cartagena

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

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): 1300430 2025

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

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

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

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

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

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

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

○ No

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

								X	

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

⊗ Si

○ No

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

⊗ Sí

○ No

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

⊗ Sí

○ No

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

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

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

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

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

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

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

Departamento: Bolivar Municipio: Cartagena

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

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): 13004302025

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

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

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

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

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

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

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

- ◉ Sí
- ○ No

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

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

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

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

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

- ◉ Sí
- ○ No

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

- ◉ Sí
- ○ No

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

- ◉ Sí

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

○ No

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

								X	

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

◉ Si

○ No

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

◉ Sí

○ No

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

◉ Sí

○ No

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

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

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

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

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

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

Departamento: Bolivar Municipio: Cartagena

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

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): 1300430202 5

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

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)*:

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

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

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

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

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

- X Sí
- O No

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

- X Sí
- O No

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

- X Sí
- O No

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

- X Sí
- O No

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

- X Sí
- O No

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

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)*

- ( ) 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)*

- ( ) Sí

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

○ No

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

									X

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

☒ Si

○ No

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

☒ Sí

○ No

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

○ Sí

☒ No

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

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