ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	11/03/2026	**Inicio**	12:00 p. m.	**Fin**	03:00 p. m.	**Lugar**	COLEGIO TOBERIN IED SEDE 3
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR						
Asistentes	**Se adjunta lista de asistencia.**					**Asistentes Externos**	LOCALIDAD USAQUEN
Fecha de Elaboración	11/03/2026	**Elaborado por**	**JAIRO ARCHILA** (Gestor Territorial **SED - DBE - PAE**)			**Próxima Reunión**	

Desarrollo de la Agenda

Se realiza visita de acompañamiento en la **Sede 3** del Colegio **TOBERIN IED** derivado de un derecho de petición interpuesto por una madre de familia donde se evidenció lo siguiente:

En reunión sostenida con la Orientadora de la Jornada Tarde Corina Naranjo, se socializa el derecho de petición interpuesto por una madre de familia de la sede de la IED.

1. Se indaga con la orientadora de jornada de la tarde de la sede de la **IED,** si el colegio tiene conocimiento de la condición médica de la estudiante que fue socializada por la madre de familia en el derecho de petición interpuesto.

   Orientadora de la jornada tarde manifiesta que desconoce si se tenía conocimiento de la condición medica de la estudiante, en la sede del colegio al momento de la visita no está la coordinadora de la sede, ya que se encuentra en actividades institucionales.

2. ¿Se activo alguna ruta por parte de la **IED** frente a la condición medica de la estudiante para que se realice el proceso de acompañamiento por parte de Salud?

   Orientadora no tiene una respuesta frente a la pregunta.

3. Se valida con la **IED** los tiempos de permanencia de los estudiantes por Jornada académica.

   Jornada Mañana ingresan a la IED a las 06:20 am y salen hacia sus casas a las 11:20 am.
   Jornada Tarde ingresan a la IED a las 12:20 pm y salen hacia sus casas a las 5:20 pm.

   El tiempo de permanencia de los estudiantes en el colegio es de **5 horas** en estas jornadas.

   No se evidencia que se estén atendiendo estudiantes en jornada única.

4. Se valida el **suministro autorizado** a la **IED** el cual se encuentra descrito en la imagen relacionada a continuación:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	11/03/2026	**Inicio**	12:00 p. m.	**Fin**	03:00 p. m.	**Lugar**	COLEGIO TOBERIN IED SEDE 3
Asunto	ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR						
Asistentes	Se adjunta lista de asistencia.					**Asistentes Externos**	LOCALIDAD USAQUEN
Fecha de Elaboración	11/03/2026	**Elaborado por**	JAIRO ARCHILA (Gestor Territorial SED - DBE - PAE)			**Próxima Reunión**	

Modalidad Entrega	Tipo de Entrega	Nombre Institución Educativa	Sede Educativa	Jornada Educativa	Horario de Entrega	TIPO A	TIPO B	TIPO C	TIPO D	TIPO D1	TOTAL
Refrigerios Escolares	PE	COLEGIO TOBERIN (IED)	3	M	5:30 AM - 9:30 AM	0	70	0	0	0	70
Refrigerios Escolares	PE	COLEGIO TOBERIN (IED)	3	T	12:30 PM - 3:00 PM	0	70	0	0	0	70
Refrigerios Escolares	PE	COLEGIO TOBERIN (IED)	3	U	6:00 AM - 9:30 AM	100	0	0	0	0	100
SIAT Almuerzos	PE	COLEGIO TOBERIN (IED)	3	U	11:00 AM - 1:00 PM	80	0	0	0	0	80

5. Se pregunta con la orientadora como son las dinámicas de entrega de complementos alimentarios en la sede. Se entregan los complementos por jornada, ningún estudiante recibe doble complemento, debido a que todos los complementos autorizados a la **IED** son entregados por tipo de entrega, **primera entrega**, no se evidencia que se realice una **segunda entrega** de suministros a los niños que están cobijados en la jornada educativa única por los horarios establecidos por la IED.

6. ¿Por qué manifiestan en el derecho de petición que la niña recibía almuerzo en el año 2025?

   Para el año 2025, la niña recibía almuerzo en el comedor escolar de la Sede A del colegio, posteriormente por instrucción del colegio, se indicó que recibiera almuerzo en la Sede C del colegio.

OBSERVACIONES

Se realizará acompañamiento al Comité de Alimentación Escolar que está programado el día 20 de marzo de 2026.

NOMBRE: CORINA NARANJO M.
CARGO: ORIENT. J.T.

NOMBRE: JAIRO ARCHILA
CARGO: GESTOR TERRITORIAL PAE

NOMBRE:
CARGO: