ACTA DE VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Objetivo: Registrar la información asociada con todas las situaciones identificadas y recomendaciones que hace el comité de control social, como resultado de la visita adelantada a una unidad de servicio de primera infancia	
REGIONAL: PUTUMAYO	**CENTRO ZONAL: LA HORMIGA**
MUNICIPIO: VALLE DEL GUAMUEZ	**NOMBRE EAS:** Fundación de profesionales enfocados a la reconstrucción social - FUNPERS
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Nubelia	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Ingrid Reales
DIRECCIÓN DE LA U.A: La Florida	**TELÉFONO U.A:** 3143094066
MODALIDAD: FAMILIAR	**SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 17-09-2020	

Desarrollo de la visita:

1. **Presentación del comité de control social ante el responsable de la U.A.**
2. **Identificación de las actividades a desarrollar por parte del comité de control social.**
3. **Entrevista con el responsable de la Unidad de atención.**
4. **Entrega de resultados de la visita.**

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA:

Ninguna Novedad. Todo Correctamente Organizado. y en buen estado.

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

-Ninguna.
-Felicitar al personal que trabaja en frente tanto docentes como psicologos etc.
una excelente labor
Muy agradecidas por el servicio que nos han prestado en nuestra comunidad. a pesar de esta situación No nos han dejado solo. Mil y Mil gracias.

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

-Ninguna.

NOMBRES COMPLETOS Y FIRMA DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ QUE REALIZARON LA VISITA

Nombre completo	Contacto	Firma
Yenny Muñoz Romero	3132742304	Yenny Muñoz
Aida Rosero	3114427522	Aida Rosero

Escaneado con CamScanner

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE AL[illegible]

Regional: Putumayo

Centro Zonal: La [illegible]

Modalidad: DIMF - Familiar

Fecha: 17-09-2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador:	Fundación de profesionales a la [illegible] social
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Nobel 07.
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Ingrid Reales

PARA TENER EN CUENTA A LA HORA DE DILIGENCIAR ESTA FICHA:

1. Solicite al personal minuta patrón.
2. Revise la minuta patrón, que debe estar publicada en un lugar [illegible] U.A para que pueda verificar los alimentos que están allí [illegible] revisar que tanto la minuta patrón como los alimentos entregados [illegible] mismos.
3. De ser posible tome registro fotográfico a los alimentos que [illegible] estado (descompuesto, con presencia de hongos, moho, insectos [illegible] foto que permita demostrar que el alimento se encuentra en [illegible] atención

A continuación, marque SI -si cumple, NO -si no cumple o NA -si no aplica

¿Los alimentos que están en la minuta patrón, coinciden con los alimentos que usted verificó en la Ración para Preparar?

SI	X
NO	
NO APLICA	

Escaneado con CamScanner

¿Los alimentos que revisó están en buen estado? Sin lesiones (magulladuras), buena apariencia, olor y color.

SI	X
NO	
NO APLICA	

¿La fecha de vencimiento de los alimentos es la indicada para el tiempo de consumo?

SI	X
NO	
NO APLICA	

¿Los alimentos están bien almacenados? (que no se encuentren directamente sobre el piso, alejados de elementos de aseo, los alimentos abiertos se encuentren sellados).

SI	X
NO	
NO APLICA	

Observaciones:

Que el paquete esta Completo y en perfecto estado. Muchas gracias por su responsabilidad y Compromiso para Con nosotros.

Firma de quién diligenció la ficha:

Yenny Rocio Romero

Escaneado con CamScanner