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: Orquideas.	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Silvana Marroquin.
DIRECCIÓN DE LA U.A: V/ Primavera.	**TELÉFONO U.A:** 3123262217.
MODALIDAD: FAMILIAR	**SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 16-09-2020	

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:

No se presentaron situaciones. durante la entrega. cuando estuve realizando la visita.

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

No hay recomendaciones para las. Maestras se les agradece por su orden: en el momento que entregan los paquetes.

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Muy agradecido con doña patricia. ya que saca de su tiempo para realizar el proceso de verdura como una de los representantes del comite de control social.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
patricia morales	3214611766	patricia morales

Escaneado con CamScanner

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE ALIMENTOS

Regional: Putumayo

Centro Zonal: La Ho...

Modalidad: DIMF - Familiar

Fecha: 16-09/2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador:	Fundación ... profesiona... a la recon... social ...
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Orquideas
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Silvana M.O

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 ... U.A para que pueda verificar los alimentos que están allí ... revisar que tanto la minuta patrón como los alimentos entregados ... mismos.
3. De ser posible tome registro fotográfico a los alimentos que ... estado (descompuesto, con presencia de hongos, moho, insectos, ... foto que permita demostrar que el alimento se encuentra en ... 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 ... 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), 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 encuentran sellados).

SI	X
NO	
NO APLICA	

Observaciones:

Todo se encontro en buenas condiciones. no estan rotos los productos, las Fechas estan bien: se encuentran en un lugar alto los paquetes.

Nombre de quién diligenció la ficha:

* patricia corales

Escaneado con CamScanner