ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO SEGUIMIENTO MENSUAL A LA ASISTENCIA JARDINES INFANTILES SOCIALES Y COFINANCIADOS.	Código: FOR-PSS-792 Versión: 1 Fecha: Memo I2024017078 - 24/06/2024 Página: 1 de 1

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: **FANA** OPERADOR: **FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA**

COBERTURA PROGRAMADA **210** MES DE REPORTE ***MARZO*** FECHA DE REPORTE ***MARZO 27 2026***

USUARIOS NIÑOS - NIÑAS	COBERTURAS AUTORIZADAS	CUPOS ASIGNADOS	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA					TERCERA SEMANA					CUARTA SEMANA					QUINTA SEMANA				
			L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
			2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	30	31			
MATERNAL	10	10	3	4	3	3	2	6	6	5	6	6	5	6	7	7			7	6	7	5					
CAMINADORES	60	60	44	44	43	44	36	39	36	35	36	36	34	36	35	35			42	42	42	38					
PARVULOS	60	60	46	46	49	51	44	50	51	48	48	47	45	45	43	49			46	42	46	46					
						16																					
SUBTOTAL PRIMER CICLO	130	130	93	94	95	98	82	95	93	88	90	89	84	87	85	91	0	0	95	90	95	89	0	0	0	0	0
PRE JARDIN	80	72	56	56	56	63	45	58	57	62	60	58	54	56	48	52			59	62	62	61					
JARDIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
SUBTOTAL SEGUNDO CICLO	80	72	56	56	56	63	45	58	57	62	60	58	54	56	48	52	0	0	59	62	62	61	0	0	0	0	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS	210	202	149	150	151	161	127	153	150	150	150	147	138	143	133	143	0	0	154	152	157	150	0	0	0	0	0

TOTAL DIAS EN EL MES **18** PROMEDIO DE ASISTENCIA **148** PORCENTAJE **70%**

Francia Rodriguez Gonzalez

COORDINADORA (OR)

ADRIANA GONZALEZ
SUBDIRECTORA (OR) PARA LA INFANCIA

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

"No imprimir de aquí en adelante"

Nombre del Jardín Infantil:	En este campo va el nombre del jardín tal y como aparece en el SIRBE
Operador:	En este campo va el nombre del operador o asociación que tiene la administración
Cobertura programada:	Refleja la capacidad instalada en cupos: cuantos niños-as se pueden atender o por cuantos cupos se firmó el contrato.
Mes de reporte:	Se debe describir el mes en el que se está tomando la asistencia
Fecha de reporte:	Escriba la fecha en que se diligencia el formato
Semanas/días de la semana:	Registre el número de participantes que asistieron por nivel cada día por semana
Coberturas autorizadas	Escriba el número de participantes autorizados por nivel en el Directorio oficial
Cupos asignados (Matricula):	Niños y niñas que están vinculados formalmente al servicio social de "Atención integral a la primera infancia en Ámbito Institucional", los cuales están registrados mediante el diligenciamiento de la ficha SIRBE y el respectivo cargue de la información en el sistema de información misional (SIRBE) con estado: EN ATENCIÓN o SUSPENDIDO.
Promedio de asistencia:	Resultado que se obtiene al dividir la suma del total de la asistencia diaria sobre el número de días en el mes que se prestó el servicio.
Porcentaje:	Resultado que se obtiene al dividir el promedio de asistencia sobre la cobertura autorizada.

Se sugiere colocar el objetivo del documento por motivos de tener muchos documentos en la entidad con la misma intención del registro de asistencia
RTA: Teniendo en cuenta que este es un formato específico para jardines Infantiles Sociales y cofinanciados, y esto se encuentra ligado a los convenios, no es necesario incluirlo en el formato.