ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Integración Social	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE LIDERAZGO Y GESTIÓN INTEGRAL	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
8429- 2025	22 5 2025	29 5 2025	7 7 2026	12

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
6 5 2026	11 am	Jardín Infantil Caracolí

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Carrera 73 D No 69 C Sur 13	Ciudad Bolivar

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Sirra morena	6017316351	jardincaracoli2021@gmail.co

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

1. ¿La información correspondiente a las asistencias diarias y mensuales de niñas y niños se encuentra registrada adecuadamente y en los formatos o sistemas establecidos por la SDIS? La información registrada esta actualizada? **AM**

NIVEL	COBERTURA	MATRICULADOS	ASISTENTES	OBSERVACIONES
PVA	25	25	18	
PJA	50	25	13	
PJB		20	12	Se encuentra que la planilla de asistencia no tenia totalizadas las asistencias de los días 4 y 5 de mayo. Se recomienda siempre después de medio día dejar totalizados el numero de niños y niñas asistentes.
JA	34	34	27	Se encuentra que la planilla de asistencia no tenia la parte de observaciones, ni se encontraban totalizados los días 4 y 5 de mayo. Se deja la recomendación de que debe totalizarse las asistencia al finalizar el día y que siempre la planilla debe tener la parte de observaciones impresa. Por otro lado al momento del conteo de niños y niñas se evidencia la presencia de 27 niños y niñas, pero en la planilla de asistencia se cuentan 28, se muestra la novedad de egreso de un niño una hora antes del conteo.

COMPROMISOS EQUIPO HUMANO

1. ¿Garantiza la vinculación de las y los colaboradores requeridos? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños) **SAT**

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del jardín infantil	1	1	1	1	N/A
Dinamizador pedagógico al jardín infantil	0	0	0	0	NO
Profesional de atención a la primera infancia	7	7	7	6	NO
Auxiliar de atención a la primera infancia	2	1	2	2	NO
Auxiliar de servicios generales	3	3	3	2	NO
Personal manipulador de alimentos	3	3	3	3	N/A
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	N/A

1	¿Garantiza la contratación del remplazo de las y los colaboradores que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días hábiles de operación consecutivos no presten sus servicios en el Jardín Infantil, o de manera inmediata cuando se presente renuncia voluntaria.	SI		NO		N/A	x	SAT
2	¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados?	SI	x	NO				SAT
3	¿Garantiza la dedicación exclusiva de las y los colaboradores del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico?	SI	X	NO				SAT
4	¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil?	SI	x	NO				SAT

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

No aplica

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo a las observaciones a mejorar en la presente acta, se realizara socializacion recordando la importancia del buen deligenciamiento del formato de asistencias.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

En el nivel de jardín A se encuentra que la planilla de asistencia no tenia la parte de observaciones, ni se encontraban totalizados los días 4 y 5 de mayo. Se solicita que se imprima nuevamente la lista con la parte de observaciones y se deja la recomendación de que debe totalizarse las asistencia día a día y que siempre la planilla debe tener la parte de observaciones impresa.

En prejardin B se encuentra también que no estaban totalizados los días 4 y 5 mayo, sobre esto se realiza la recomendación de día a día totalizar dicha sumatoria.

Adicionalmente se firman todas las planillas de asistencias, al ser esta la primera visita del mes.

EN ESTA VISITA SE GENERO REQUERIMIENTO SI ___ NO _x__

No aplica

ANEXOS - NUMEROS DE FOLIOS

Anexo lista de asistencia talento humano - 1
Anexo formato ausencia equipo humano - 1
Anexo soporte de incapacidad auxiliar servicios generales - 1
Anexo planilla de asistencias Jardin A - 2

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Jaime Eduardo Rodriguez Ruiz	
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018438407	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1013634386
CARGO: Auxiliar administrativo	CARGO:Profesional de apoyo a la supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	ANEXO VERIFICACIONES APOYO A LA SUPERVISIÓN	Fecha
	RELACIÓN AUSENCIAS DE EQUIPO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
8429-2025	6	5	2026	Caracoli

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
LOREN TATIANA CAICEDO MOSQUERA	PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: Incapacidad de salud por urgencia médica SOPORTE: Ninguno TIEMPO: Sin información	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NO FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: N/A FECHA DE INGRESO: N/A ARL: N/A MOTIVO DE DESCUENTO: N/A CAUSAS: N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A
VERONICA LOMBANA MAHECHA	AUXILIAR SERVICIOS GENERALES	MOTIVO: Incapacidad de salud por urgencia médica por gastroenteritis no especificada SOPORTE: Incapacidad médica TIEMPO: 1 día	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NO FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO:N/A CAUSAS: N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Jaime Eduardo Rodriguez Ruiz	NOMBRE: Diana Fernanda Torres Valencia
No. IDENTIFICACIÓN: 1018438407	No. IDENTIFICACIÓN: 1013634386
CARGO: Auxiliar administrativo	CARGO: Profesional apoyo a la supervisión