	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS - SED	Versión
	PROCESO SDIS-DCT092-005-2026	
	FAMILIAS Y COMUNIDADES	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
1826-2026	2 6 2026	8 7 2026	11 12 2026	1

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
22 7 2026	2:40 a. m.	PUENTE ARANDA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CL 2 D # 53 A -88	PUENTE ARANDA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CAMELIA	3102772146-6012502728	jardinpuentearandashowkids@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

PRE JARDÍN		
40	23	21

JARDÍN		
40	4	3

CALIFICACIÓN: SATISFACTORIO (SAT) A MEJORAR (AM) NO APLICA (NA)

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

14.1.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO:

1	¿Cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexos Técnicos, Orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la Primera Infancia, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS.?	AM
2	¿Cumple con los requerimientos que haga el Supervisor y dar respuesta máxima dentro de loscinco (5) días hábiles siguientes al recibo del requerimiento o en los términos establecidos en el mismo?	NO APLICA
3	¿Permite la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de las orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención.?	SAT
4	¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría Distrital de Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital?	SAT

14.1.3.3.3 COMPROMISOS COMPONENTE FAMILIAS Y COMUNIDADES

1	Contar con un documento que presente la caracterización de la población atendida, que evidencie las fases de su desarrollo (mapeo territorial, lectura e identidad, análisis y apropiación), como insumo para orientar las acciones pedagógicas, de corresponsabilidad, protección, cuidado y articulación intersectorial.; desarrollando las siguientes fases:		SAT
	Cuenta con un cronograma donde se evidencie la programación de las acciones establecidas para las tres fases, que incluya a todas y todos los agentes educativos/corresponsables	SI	
A	**Mapeo territorial inicial (Durante el primer mes)**		
	Fecha en la que se implementaron las herramienta o estrategias		Proyectó para 29/07/2026
	Los datos recogidos se encuentran consolidados	NA	
B	**Lectura de identidad (Durante el segundo mes)**		
	Soporte presentado	NO APLICA	

	En el soporte presentado, se evidencia el reconocimiento de potencialidades, recursos, expectativas, necesidades e intereses de la población.	NA
	En el soporte presentado, se evidencia el reconocimiento de las características del equipo de trabajo relacionadas con sus concepciones sobre las niñas, niños y la educación inicial.	NA

C **Análisis y apropiación (Durante el tercer mes)**

SOPORTE PRESENTADO	FECHA DE REALIZACIÓN	ACCIÓN DE ANALISIS DESARROLLADA	EJES DE TRABAJO / CATEGORIAS IDENTIFICADAS
NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA

D **Documento de caracterización poblacional (Durante el tercer y cuarto mes)**

Cuenta con un documento de caracterización poblacional	NA

E **Actualización del documento de caracterización poblacional (Durante el sexto mes)**

Se requirió realizar alguna actualización de información al documento	NA
Fecha de actualización	**NA**
Soporte presentado y tipo de actualización realizada	**NA**

2 Registrar, en el formato establecido por la Secretaría Distrital de Integración Social, cualquier situación identificada durante el ingreso, permanencia o salida de niñas y niños que se aparte de lo habitual o que pueda constituir una presunta amenaza, inobservancia o vulneración de derechos, e informar de manera oportuna a madres, padres o personas cuidadoras, según corresponda. **AM**

Cuenta con fecha, hora , lugar descripción de la situación, tipo de novedad, acciones inmediatas, acciones adicionales.	NO
El reporte es claro, cuenta con su respectivo seguimiento y cierre (cuando aplique)	NO
Da cuenta de la situación física, emocional, comportamental o de presunta vulneración de los derechos de las niñas y los niños.	SI
Presenta la firma del padre, madre o acudiente (cuando aplique)	NO
Presenta la firma de la persona de atención directa que la registró.	NO
Utiliza el formato vigente que se encuentra cargado en el Sistema Integrado de gestión de la entidad	SI
Cumple con las demás características establecidas en el anexo técnico o documentos que orienten su diligenciamiento.	NO

3 Cuenta con soportes de las acciones de fortalecimiento al rol cuidador y protector de las familias, cuidadoras y cuidadores, desarrolladas desde el liderazgo de los diferentes perfiles transversales en cooperación con el equipo de trabajo del jardín infantil **SAT**

Presenta cronograma mensual que contenga: fecha, hora, acción a desarrollar, temática a abordar y profesional responsable. **SI**

SOPORTE PRESENTADO	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	ENCUENTRO GRUPAL	CAMPAÑA INFORMATIVA	FECHA Y CODIGO DE CARGE EN SIRBE
PROYECTO SOCIALIZACIÓN DE CORTO METRAJE CAMPAÑA INFORMATIVA	13/08/2026	ROL CUIDADOR COMO BASE DEL DESARROLLO INFANTIL	SI	SI	NA

	Se evidencia la participación del 100% de los padres, madres o personas cuidadoras	NA
	La herramienta utilizada para recoger los saberes y la apropiación de las temáticas abordadas, consta del 10% de la población	NA
	El jardín infantil facilitó y apoyo las acciones para el fortalecimiento del rol protector y cuidador (Organización, convocatoria, disposición de espacios y materiales y diligenciamiento de la ficha SIRBE cuando aplique)	NA
3.1	Cuenta con soportes del acompañamiento realizado por parte del equipo transversal a familias, madres, padres, cuidadoras y cuidadores, a nivel individual atendiendo sus intereses y necesidades	**NO APLICA**
	Cuenta con el consentimiento informado, para cada una de las personas que participan voluntariamente del acompañamiento.	**NO APLICA**

SOPORTE PRESENTADO	SOPORTE ESTABLECIDO POR LA SDIS (SI-NO)	FECHA DE REALIZACIÓN	PROFESIONAL TRANSVERSAL QUE ACOMPAÑA	IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO				MOTIVO DEL ACOMPAÑAMIENTO
				Sol. FLIA	Id. Pro. Trans.	Rem. Prof JI	Rem. Prof. Trans	
NA	NA	NA	NA					NA
NA	NA	NA	NA					NA

4	Realiza activación de la ruta administrativa por presunta vulneración de derechos a niñas, niños, sus familias, cuidadoras o cuidadores correspondiente, así como el seguimiento respectivo a cualquier ruta activada por el jardín infantil o por una madre, padre, cuidadora o cuidador y reportar en las herramientas virtuales que la SDIS disponga para tal fin.	**NO APLICA**
	Durante el mes verificado se realizaron activaciones de ruta por PVD.	NA
	Durante el mes verificado se realizaron seguimientos a los casos de activación de ruta por PVD.	NA
	Presentó soporte de asistencia a la mesa de seguimiento	**NO APLICA**
	Registre la fecha de la mesa de seguimiento local	**NO APLICA**
5	Construye, actualiza y socializa el documento que contiene los procedimientos para la activación de rutas administrativas por presunta amenaza o vulneración de derechos, según orientaciones relacionadas en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital.	**SAT**
	Cuenta con cronograma en el cual se registren las acciones para la construcción y actualización (primer mes) y socialización (de manera trimestral)	SI
	Cuenta con la construcción o actualización del documento en el primer mes de atención	NO
	Cuenta con socialización trimestral del documento. (Si la respuesta es afirmativa diligencie el cuadro que esta a continuación, si la respuesta es negativa relacionar no aplica en cada espacio del cuadro)	SI

ACTIVIDAD	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	POBLACIÓN
PROYECTO SOCIALIZACIÓN DE RUTA PMI A TRAVÉS DE CAMPAÑA INFORMATIVA FOLLETO	25/07/2026	CUALIFICACIÓN RUTAS INTERNAS Y EXTERNAS RUTA PRESUNTO MALTRATO INFANTIL	TALENTO HUMANO

6	Presenta un documento que evidencie la construcción participativa del pacto de corresponsabilidad, en el que se establezcan los acuerdos de armonía entre las niñas, los niños, sus familias y el equipo de trabajo del jardín infantil, así como los procesos definidos para orientar el abordaje y la resolución de situaciones que afecten la interacción y el bienestar colectivo, desarrolladas por el jardín infantil, orientadas a contribuir a la atención integral de las niñas y los niños.	**SAT**
	Cuenta con cronograma en el cual se evidencien la construcción, actualización (tres primeros meses) y socialización (en el cuarto), el cual debe contener: fecha, población, responsable y fase	SI

FASE	ACTIVIDAD	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	POBLACIÓN 100%
CONSTRUCCIÓN	PROYECTÓ TALLER	31/07/2026	CONSTRUCCIÓN CON TALENTO HUMANO DE ACUERDOS DEL PACTO	NA

Cuenta con el documento que contenga: Objetivo, justificación, descripción del proceso de construcción o actualización, acuerdos, compromisos y seguimiento **NA**

10.8.3 FAMILIAS Y COMUNIDADES

1 Cuenta con soportes del desarrollo de las acciones encaminadas a la movilización social de la población que conforma el jardín infantil desde el liderazgo de los diferentes perfiles transversales en cooperación con el equipo de trabajo del jardín infantil. **NO APLICA**

Presenta cronograma mensual, que contenga: fecha, hora, acción a desarrollar, temática a abordar y profesional responsable.

SOPORTE PRESENTADO	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	ENCUENTRO GRUPAL	ESTRATEGIA O ACCIÓN NO PRESENCIAL
NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA

2 Cuenta con el soporte del desarrollo de acciones relacionadas con la sensibilización y socialización frente a indicadores, tipologías de violencia y rutas administrativas por presunta vulneración de derechos, dirigidos a madres, padres, personas cuidadoras y equipos de trabajo: **SAT**

Cuenta con cronograma en el cual se registren las acciones a realizar, de manera trimestral. SI

TEMA	FECHA DE REALIZACIÓN	ACTIVIDAD	POBLACIÓN
Promoción del Buen Trato	PROYECTÓ PARA 17/08/2026	ENTORNOS PROTECTORES	TALENTO HUMANO
Prevención de Violencia sexual o abuso sexual infantil	NA	NA	NA

3 Cuenta con soportes de las acciones de alianza territorial que den respuesta a particularidades, necesidades o intereses, establecidas a partir del proceso de caracterización poblacional o de situaciones singulares que lo ameriten. **NO APLICA**

Presenta acta o actas con listado de asistencia en las que se visibilicen articulaciones interinstitucionales o intersectoriales en respuesta a particularidades identificadas, así mismo en la que se establezcan los objetivos que se pretenden alcanzar, producto de la articulación. **NO APLICA**

FECHA	ALIANZA TERRITORIAL	ACTIVIDAD REALIZADA	SOPORTES
NA	NA	NA	NA

Cuenta con acta al finalizar el proceso de articulación propuesto, en la cual se describa el detalle de la incidencia o impacto del mismo sobre la población a la cual fue dirigido y el cumplimiento de objetivos trazados NA

Registre la fecha del acta final NA

14.1.3.3.5 COMPROMISOS COMPONENTE EQUIPO HUMANO

1 ¿Garantizar la vinculación del talento humano requerido de acuerdo con la cobertura del Jardín infantil, el perfil conforme con la formación, experiencia y habilidades definidas (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños)?

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REEMPLAZOS
RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL	1	1	1	0	NA
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	0,4	0.4	1	1	NA
PROFESIONAL NUTRICIONISTA Y DIETISTA	0.4	0.4	1	0	NA
PROFESIONAL DE APOYO A LA INCLUSIÓN	0.4	0.4	1	1	NA
DINAMIZADOR PEDAGÓGICO AL JARDÍN INFANTIL (POR MÁS DE 300 NIÑAS Y NIÑOS)	NA	NA	NA	NA	NA
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	4	3	3	3	NA
AUXILIARES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	2	1	1	1	NA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	1	1	1	NA
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	2	1	1	1	NA
PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	2	1	1	1	NA
SABEDORES Y SABEDORAS	0.27	NA	NA	NA	NA

1.1 ¿Remplaza a 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. El reemplazo debe cumplir con los requisitos de formación, experiencia y habilidades pertinentes, así como con los documentos descritos en las orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, contrato, afiliación a seguridad social y ARL? **NO APLICA**

SI [ ] NO [ ]

2 ¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados? **SAT**

3 ¿Garantiza la dedicación exclusiva del talento humano del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico 1 de 4 Jardines Infantiles.? **SAT**

4 ¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil? **SAT**

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO AL INSTRUMENTO ANTERIOR

El jardín inició operación el 15/07/2026

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Se solicito a fortalecimiento tecnico capacitacion sobre la realizacion de novedades a traves de correo electronico el dia 22 de julio de 2026, de la misma manera se realizara lectura y socializacion a todo el talento humano sobre memorando de novedades para aclarar dudas y cumplir de manera oportuna y clara el diligenciamiento de novedades, para este sabado 25 de julio de 2026.
De la misma manera realizaremos sensibilización de manera escrita a las profesionales en atención en primera infancia sobre la importancia de diligenciar de manera adecuada y a tiempo las asistencias

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
1.Presentó cronograma para la construcción de la caracterización, sin embargo, es necesario ajustarlo incluyendo acciones para las tres fases con todos los agentes educativos-corresponsables. Se recomienda tener en cuenta los lineamientos del Anexo técnico para realizar los ajustes Presentó soporte de reunión del equipo de profesionales de apoyo realizada el 15/07/2026 con el fin de construir la herramienta para la recolección de la información de las familias del jardín; actividad proyectada para el 29/07/2026. Quedó pendiente ajustar el documento y el listado de asistencia según las orientaciones brindadas; se recomienda la utilización de los formatos establecidos por la SDIS para este fin. 2.Durante la verificación del seguimiento al registro de novedades de los participantes, se evidenció que: no se están registrando las novedades diariamente, los cabezotes del formato no están diligenciados en su totalidad, no se evidenció seguimiento a las inasistencias de los participantes en días anteriores a la verificación, se encontraron espacios sin diligenciar y no cuenta con las firmas correspondientes según el caso. Se recomienda realizar fortalecimiento con las profesionales en atención a la primera infancia y las auxiliares en atención a la primera infancia donde se socialice la implementación del Memorando I2023029041 Orientaciones y precisiones relacionadas con el registro de novedades para jardines infantiles, casas de pensamiento intercultural y espacios rurales del 26-09-2023; así como los lineamientos consignados en el Anexo 1 de 4 en el aparte de FORTALECIMIENTO DEL ROL CUIDADOR Y PROTECTOR. 3.Presentó cronograma de acciones para el fortalecimiento del rol cuidador y protector de las familias, se recomienda tener en cuenta los lineamientos consignados en el Anexo 1 de 4 en el aparte de FORTALECIMIENTO DEL ROL CUIDADOR Y PROTECTOR para realizar los ajustes al cronograma. Se proyectó para el 13/08/2026 la socialización del Rol cuidador como base del desarrollo infantil, mediante campaña informativa (difusión de cortometraje) dirigido a las familias de los niños y las niñas del jardín. 4.La profesional que atendió la verificación refirió que no se han realizado activaciones de ruta por presunta vulneración de derechos, toda vez que no se identificaron factores de riesgo asociados a violencia. 5.Presentó documento que contiene los procedimientos para la activación de rutas administrativas por presunta amenaza o vulneración de derechos; se proyectó para el 31/07/2026 ajustar el documento acorde a los lineamientos consignados en el Anexo 1 de 4. Así como ajustar el cronograma de construcción y socialización. Proyectó para el 25/08/2026 socialización de ruta PMI a través de campaña informativa (socialización de folleto) con el talento humano 6.Presentó cronograma para la construcción y socialización del pacto de corresponsabilidad, es preciso ajustar el documento para evidenciar la participación de las niñas, los niños, sus familias y el equipo de trabajo del jardín infantil en las diferentes fases. Se proyectó para el 31/07/2026 taller presencial con el equipo humano del jardín para la construcción participativa del pacto de corresponsabilidad 10.8.3 FAMILIAS Y COMUNIDADES 1 y 3. Para el periodo verificado no se cuentan con acciones para este compromiso toda vez que se está en la construcción de la Caracterización. 2. Presentó cronograma con las acciones relacionadas con la promoción del Buen trato y la Prevención de Violencia Sexual o abuso infantil, es necesario ajustar el documento acorde a los lineamientos del Anexo Técnico, así como especificar a quién van dirigidas las acciones (madres, padres, personas cuidadoras y equipos de trabajo).
14.1.3.3.5 COMPROMISOS COMPONENTE EQUIPO HUMANO 1.La profesional responsable del jardín, no se encontraba en la unidad operativa por razones de salud. Se adjunta soporte Nota: Durante el ejercicio de verificación se observó que los listados de asistencia de los niveles de jardín y prejardín estaban desactualizados y tenían errores en el diligenciamiento. Se realizaron las observaciones correspondientes y durante la visita de ajustaron los soportes. Se recomienda generar acciones de fortalecimiento para garantizar el adecuado diligenciamiento del registro de asistencia y su actualización permanente.
Esta verificación generó requerimiento: SI ___ NO _X__

Anexos: documentos y número de folios		
Planilla de asistencia talento humano.	FOLIOS:	1
Formato Novedades de Talento Humano/Soportes de Inasistencia	FOLIOS:	1
Facturas.	FOLIOS:	NA
Otros	FOLIOS:	NA

Sandra Milena Torres	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: SANDRA MILENA TORRES	NOMBRE: INDIRA PATRICIA PUERTA HERNANDEZ
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1024467151	N° DE IDENTIFICACIÓN: 52,085,546
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVA	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN
	HORA DE FINALIZACIÓN: 6.00 PM

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS - SED	Versión
	ANEXO VERIFICACIONES APOYO A LA SUPERVISIÓN	Fecha
	RELACIÓN AUSENCIAS DE EQUIPO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
1826-2026	22	7	2026	PUENTE ARANDA

NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**MOTIVO Y SOPORTE**	**REMPLAZO**
Viviana Paola Correa Valencia	Responsable del Jardín	MOTIVO: Atención médica de urgencias SOPORTE: Remisión de Paciente ID 2746044, para atención en el sevicio de Urgencias el 22/07/2026 TIEMPO: 22/07/2026	NOMBRE DEL REEMPLAZO: N/A FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: N/A FECHA DE INGRESO: N/A ARL: N/A MOTIVO DE DESCUENTO: N/A DÍAS A DESCONTAR: 0 FECHA DE DESCUENTO: N/A

Sandra Milena Torres	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE:SANDRA MILENA TORRES	NOMBRE:INDIRA PATRICIA PUERTA HERNANDEZ
No. IDENTIFICACIÓN: 1024467151	No. IDENTIFICACIÓN: 52,085.546
CARGO AUXILIAR ADMINISTRATIVA	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

ADOM

REMISIÓN DE PACIENTE

ID 2746044

Nombre: VIVIANA PAOLA CORREA VALENCIA | Documento: 1031137126 | Edad: 34 AÑOS

Fecha: 22/07/2026 | Hora: 12:07 | Remisión a: URGENCIAS

Justificación para remitir

PACIENTE ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, HEMODINAMIA ESTABLE, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, OXIMETRÍAS EN METAS AL AMBIENTE, SIN SIRS, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO. PACIENTE CON CEFALEA AGUDA INTENSA EN CONTEXTO DE ANTECEDENTE DE MIGRAÑA CRÓNICA, PROBABLE ESTATUS MIGRAÑOSO, ASOCIADA A SÍNDROME EMÉTICO E INFECCIÓN VIRAL DE VÍAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, QUE PRESENTA SIGNOS DE ALARMA DADOS POR EMBOTAMIENTO MENTAL, DEBILIDAD MARCADA, PARESTESIAS E HIPOESTESIA SUBJETIVA, INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO FOCAL OBJETIVO AL EXAMEN, POR LO QUE SE INSTA MANEJO SINTOMÁTICO INICIAL Y DERIVACIÓN INMEDIATA A SERVICIO DE URGENCIAS PARA VALORACIÓN INTRAHOSPITALARIO, MANEJO DEL DOLOR , TOMA DE PARACLINICOS Y TOMA DE CONDUCTAS ADICIONALES, SE LE EXPLCIA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Signos vitales

T.A.:115 / 75, F.C.:78, F.R.:18, Temperatura(°c): 36, So2(%): 95, Glucometría: 0

Vigilado Supersalud

JUAN ANDRES CASTRO LIEVANO - 1193139249

Nombre del Médico y documento

Firma del Médico