ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS - SED	Versión
	FAMILIAS Y COMUNIDADES	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
14600-2025	5 12 2025	27 1 2026	26 6 2027	6

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
16 7 2026	9:00 a. m.	TUNA ALTA OTERO

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Carrera 90 # 147 C 32	SUBA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
TUNA ALTA	6016815189	oquintero@fol.org.co

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

PRE JARDÍN		
100	81	65

JARDÍN		
100	48	39

CALIFICACIÓN: SATISFACTORIO (SAT) A MEJORAR (AM) DEFICIENTE (DEF) 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.?	SAT
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?	N/A
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:	N/A
	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	SAT
A	**Mapeo territorial inicial (Durante el primer mes)**	
	Fecha en la que se implementaron las herramienta o estrategias	27.02.2026
	Los datos recogidos se encuentran consolidados	SAT
B	**Lectura de identidad (Durante el segundo mes)**	
	Soporte presentado	Acta

En el soporte presentado, se evidencia el reconocimiento de potencialidades, recursos, expectativas, necesidades e intereses de la población.	SI
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.	SI

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

SOPORTE PRESENTADO	FECHA DE REALIZACIÓN	ACCIÓN DE ANALISIS DESARROLLADA	EJES DE TRABAJO / CATEGORIAS IDENTIFICADAS
Acta	24.04.2026	Reunión de Equipo	Alertas en el desarrollo, crianza inclusiva y prevención de riesgos.
N/A	N/A	N/A	N/A

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

Cuenta con un documento de caracterización poblacional	SAT

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

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

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. **SAT**

Cuenta con fecha, hora , lugar descripción de la situación, tipo de novedad, acciones inmediatas, acciones adicionales.	SI
El reporte es claro, cuenta con su respectivo seguimiento y cierre (cuando aplique)	SI
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)	SI
Presenta la firma de la persona de atención directa que la registró.	SI
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.	SI

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 **N/A**

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

SOPORTE PRESENTADO	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	ENCUENTRO GRUPAL	CAMPAÑA INFORMATIVA	FECHA Y CODIGO DE CARGE EN SIRBE
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Se evidencia la participación del 100% de los padres, madres o personas cuidadoras — SAT

La herramienta utilizada para recoger los saberes y la apropiación de las temáticas abordadas, consta del 10% de la población — SAT

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) — SAT

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 — **N/A**

Cuenta con el consentimiento informado, para cada una de las personas que participan voluntariamente del acompañamiento. — **N/A**

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	
N/A	N/A	N/A	N/A			x		N/A
N/A	N/A	N/A	N/A			x		N/A

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. — **SAT**

Durante el mes verificado se realizaron activaciones de ruta por PVD. — N/A

Durante el mes verificado se realizaron seguimientos a los casos de activación de ruta por PVD. — SAT

Presentó soporte de asistencia a la mesa de seguimiento — **SAT**

Registre la fecha de la mesa de seguimiento local — **SAT**

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) — SAT

Cuenta con la construcción o actualización del documento en el primer mes de atención — SAT

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) — N/A

ACTIVIDAD	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	POBLACIÓN
Pieza comunicativa	16.07.2026	Tipos de maltrato	Familias y Talento Humano
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

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 — SAT

FASE	ACTIVIDAD	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	POBLACIÓN 100%
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

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. **N/A**

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

SOPORTE PRESENTADO	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	ENCUENTRO GRUPAL	ESTRATEGIA O ACCIÓN NO PRESENCIAL
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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: **N/A**

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

TEMA	FECHA DE REALIZACIÓN	ACTIVIDAD	POBLACIÓN
Promoción del Buen Trato	5,6 Y 9 DE JUNIO DE 2026	Experiencia pedagogica	Niños y niñas
Prevención de Violencia sexual o abuso sexual infantil	N/A	N/A	N/A

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. **N/A**

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. **SAT**

FECHA	ALIANZA TERRITORIAL	ACTIVIDAD REALIZADA	SOPORTES
N/A	N/A	N/A	N/A

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 N/A

Registre la fecha del acta final N/A

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)? **SAT**

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REEMPLAZOS
RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL	1	1	1	1	0
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	1	1	1	0	1
PROFESIONAL NUTRICIONISTA Y DIETISTA	1	1	1	0	0
PROFESIONAL DE APOYO A LA INCLUSIÓN	1	1	1	0	0
DINAMIZADOR PEDAGÓGICO AL JARDÍN INFANTIL (POR MÁS DE 300 NIÑAS Y NIÑOS)	0	0	0	0	0
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	10	8	8	7	0
AUXILIARES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	4	3	2	2	0
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	1	1	1	1
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	4	3	3	3	0
PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	4	3	3	3	0
SABEDORES Y SABEDORAS	0	0	0	0	0

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? **AM**

SI [ ] NO [X]

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

Se realiza seguimiento al instrumento de alistamiento, donde se verificó el cumplimiento de las observaciones

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Se tendran en cuenta las observaciones dadas

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

1. Cuenta el documento de caracterización poblacional donde se describe el análisis de cada uno de los tres momentos que la materializan desde los aspectos geográfico, social, cultural, familiar y educativo de las familias, cuidadoras, cuidadores, así como de los equipos de trabajo en relación con sus concepciones sobre las niñas, los niños y la educación inicial. Proyectó actualización del documento de caracterización para el día 30.07.2026. Se verificará el próximo periodo.
2. Presentó novedades de todos los niveles, con las situaciones identificadas con los niños y las niñas, las cuales tenían descripción clara de la situación, seguimiento y adecuado diligenciamiento del instrumento.
3.Proyectó socialización con familias para el día 21.07.2026 sobre "Construcción de vínculos afectivos" parte de la profesional en psicología mediante encuentro virtual y pieza comunicativa.
3.1 Para este periodo no se realizaron atenciones individuales a familias por parte de los profesionales transversales, toda vez no se tenían programadas en cronograma.
4. Presentó soportes de seguimiento a la activación de ruta por presunta violencia en medio familiar hacia la participante MLL del nivel de jardín A por parte de su progenitora la señora Orneidys Lugo Yañez, ruta activa en el mes de 21.03.2025. La profesional en psicología proyectó seguimiento para el 28.07.2026, se verificará el próximo periodo.
Presentó soportes de seguimiento a la activación de ruta por presunta violencia en medio familiar hacia la participante AEGD del nivel de jardín B por parte de su progenitora. El día 18.07.2026 se realizó acta de cierre del caso por egreso del participante.
Presentó soportes de seguimiento a la activación de ruta por presunta violencia en medio familiar hacia el participante LAPA del nivel de jardín A, ruta activa el 25.07.2025 desde el jardín juego de colores de la SDIS, sin embargo, hasta la fecha de la verificación del componente de familias no se había allegado la historia social. La profesional en psicología proyectó seguimiento para el día 27.07.2026, se verificará el próximo periodo.
Presentó soportes de seguimiento a la activación de ruta por presunta violencia en medio familiar hacia la participante ZJS del nivel de jardín C, ruta activa el 09.09.2025. La profesional en psicología proyectó seguimiento para el día 27.07.2026, se verificará el próximo periodo.
5. Cuenta con documento que contiene los procedimientos para la activación de rutas administrativas por presunta amenaza o vulneración de derechos. Presentó socialización con fecha del 16.07.2026 sobre "Tipos de maltrato" dirigido a familias y talento humano pieza comunicativa.
6. Cuenta con el documento que contiene el pacto de corresponsabilidad y cuenta con objetivo, justificación y descripción del proceso de construcción.
1. Proyectó movilización social para el día 21.07.2026 sobre "Estimulación y autonomía en casa" dirigido a familias mediante video.
2. Presentó cronograma trimestral de promoción del buen trato y prevención de violencias. Proyectó socialización con talento humano para el 21.07.2026 sobre "Prevención del maltrato institucional" mediante encuentro presencial.
3. Proyectó actividad con niños y niñas para los días 21, 22, 23 y 24 de julio de 2026 en articulación con IDARTES sobre "Gristropolis, experiencia de la maleta" mediante experiencia pedagógica.

Esta verificación generó requerimiento: SI ___ NO __X_

N/A

Anexos: documentos y número de folios		
Planilla de asistencia talento humano.	FOLIOS:	1
Formato Novedades de Talento Humano/Soportes de Inasistencia	FOLIOS:	3
Facturas.	FOLIOS:	0
Otros	FOLIOS:	0

[redacted]	Ana González
FIRMA DE Q[redacted] VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Olga Lucia Quintero	NOMBRE: Ana María González Aranda
N° DE IDENTIFICACIÓN : 53.095.600	N° DE IDENTIFICACIÓN: 1019026978
CARGO: Responsable del Jardín Infantil	CARGO: Apoyo a la supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 12:00 pm

Versión: Febrero 2026

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**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**
14600-2025	10	7	2026	TUNA ALTA

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Leidy Geraldin Benito Angel	Profesional en Atención a ala primera infancia	MOTIVO: Incapacidad SOPORTE: Incapacidad medica TIEMPO: Desde el 15.07.2026 hasta el 16.07.2026	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:N/A FECHA DE DESCUENTO:N/A
Por aumento de coberuta	Profesional en Atención a ala primera infancia	MOTIVO: Aumento de cobertura SOPORTE: N/A TIEMPO: Ingresó de dos participante al nivel de prejardín el día 16.07.2026, por lo que se requirió una profesional mas ya que la cobertura quedó en 81 niños	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Luz Adriana Villalobos Correa FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 30.06.2026 FECHA DE INGRESO: 16.07.2026 ARL: 01.08.20217 MOTIVO DE DESCUENTO:N/A DÍAS A DESCONTAR:N/A FECHA DE DESCUENTO:N/A
Luz Adriana Villalobos Correa	Auxiliar en atención a la primera infancia	MOTIVO: Cambio de perfil dentro de la unidad operativa SOPORTE: N/A TIEMPO: Desde el 16.07.2026	NOMBRE DEL REEMPLAZO: N/A FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: N/A FECHA DE INGRESO: N/A ARL: N/A MOTIVO DE DESCUENTO:NO Contó con remplazó DÍAS A DESCONTAR:1 FECHA DE DESCUENTO:16.07.2026

[redacted]	Ana González
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Olga Lucía Quintero Quiroga	NOMBRE: Ana María González Aranda
No. IDENTIFICACIÓN: 53.095.600	No. IDENTIFICACIÓN: 1019026978
CARGO: Responsable del servicio	CARGO: Apoyo a la supervisión

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA
NIT: 860070301
SEDE PRESTACIÓN: SAMU AV 68
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA PACIENTE

N° Ingreso: 1466892

CC 1000728522 LEIDY GERALDINE BENITO ANGEL

Fecha Nacimiento: 12 oct. 2000 **Edad:** 25 Años **Sexo:** Mujer **Estado Civil:** Soltero **Étnia:** Otros
Grupo Poblacional: OTROS GRUPOS POBLACIONALES **Ocupación:** Auxiliares administrativos y afines **Tipo Afiliado:** Contributivo cotiza
Lugar Residencia: BOGOTÁ, D.C. - BOGOTA D.C **Dirección:** CLL 62 C 99-C 20 **Teléfono:** 0
Entidad Pagadora: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR TRIAGE III CONTRIBUTIVO

INCAPACIDAD N°. 5398003 - Ingreso N°. 1466892 - Fecha Registro: 15 jul. 2026 08:44 p. m.

Modalidad Atención: 01 Intramural **Grupo de Servicio:** 05 Atención inmediata
Causa de Ingreso: ENFERMEDAD GENERAL
Prórroga: No
Empresa: COMPENSAR
Diagnóstico Principal: A099 - GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado:
Origen Incapacidad: Común **Fecha Inicio:** 15 jul. 2026 **Fecha Finalización:** 16 jul. 2026
N°. Total días: 2
Incapacidad Retroactiva: NO

Profesional: KAROL DANIELA MORENO ESCOBAR
Identificación: CC 1003578916
Especialidad: MEDICINA GENERAL. - Reg. Médico: 1003578916

Firma Paciente
Documento N°: CC 1000728522

Autoriza a la Institución para el uso de sus datos para manejo médico, contacto y envío de información de la institución según el derecho constitucional basado en la ley 1581 de 2012, en la cual se expresa el derecho que tienen todas las personas para conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos, archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales.