| | | |
|---|---|---|
| | SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | Código |
| | SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS | Versión |
| | PAGO POR RESULTADOS | Fecha |
| | INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN | Página |

| No. CONVENIO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN |
|---|---|---|---|
| 8425 | 23 5 25 | 3 6 25 | 5 12 25 |

| FECHA DE LA VISITA | HORA DE INICIO | NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL |
|---|---|---|
| 25 8 25 | 9:30 | CAMINOS DE LA VIDA |

| DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL | LOCALIDAD |
|---|---|
| CARRERA 76C BIS NO.62F-42 SUR | CIUDAD BOLÍVAR |

| BARRIO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| CASA GRANDE | 3052461972 | jicaminosdelavida@hotmail.com |

**METRICA 1**

**1. Registre el numero de niños y niñas asistentes por nivel para el día de la verificación**

| NIVEL | COBERTURA | MATRICULADOS | ASISTENTES | INASISTENCIA | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | JUSTIFICADA | INJUSTIFICADA | |
| M1 | 10 | 10 | 8 | 2 | 0 | Se desribe en las observaciones del acta. |
| PVA | 12 | 12 | 12 | 0 | 0 | Se desribe en las observaciones del acta. |
| PVB | 13 | 13 | 13 | 0 | 0 | Se desribe en las observaciones del acta. |
| PJ | 26 | 26 | 26 | 0 | 0 | Se desribe en las observaciones del acta. |
| JA | 21 | 21 | 21 | 0 | 0 | Se desribe en las observaciones del acta. |
| JB | 22 | 22 | 21 | 1 | 0 | Se desribe en las observaciones del acta. |

**OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**

El jardín infantil cuenta con cobertura de 104 niños y niñas, de los cuales con 104 matriculados, de los cuales asistieron 101 niños y niñas.

En seguimiento a la visita del 20 de agosto del 2025:
En el nivel de maternal no asistió la niña ELCM toda vez que se encontraba hospitalizada, actualmente se encuentra incapacitada del 18/08/2025 al 27/08/2025.
En el nivel de párvulos B no asistió la niña ESPQ, la mamá le manifestó a la profesional que estaba de viaje pero no presentó carta de solicitud, ingresó nuevamente al jardín el 21 de agosto del 2025.

Visita del 25 de agosto del 2025:
En el nivel de maternal no asistió la niña ELCM toda vez que se encontraba hospitalizada, actualmente se encuentra incapacitada del 18/08/2025 al 27/08/2025 y el día de hoyla niña ALST no asiste porque su mamá solicitó permiso por viaje de 4 días, se evideció carta.
En el nivel de jardín B no asistió la niña DIVP toda vez que presentó carta de solicitud de egreso el 25 de agosto del 2025.

| | |
|---|---|
| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN |
| | NOMBRE: YENID CAROLINA REYES RODRIGUEZ |
| N° DE IDENTIFICACIÓN : 40270565 | N° DE IDENTIFICACIÓN : 1010237319 |
| CARGO: RESPONSABLE DEL JARDIN | CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN |
| | HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00PM |