

ACTA DE VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

OBJETIVO: Registrar la información asociada con todas las situaciones identificadas y recomendaciones que hace el comité de control social, como resultado de la visita edilada a una unidad de servicio de primera infancia.

FECHA DE VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 10 de septiembre del 2020.

REGIONAL: TOLIMA

DISTRITO ZONAL: ESPINAL

MUNICIPIO: ORTEGA

ACRÓNIMO: ASOPAVIC

MODALIDAD: TRADICIONAL

SERVICIO:

UBICACIÓN DEL SERVICIO: PISADITO

DIRECCIÓN DE LA UNIDAD:

SAN FERNANDO

TELÉFONO: 310 262 0700

NOMBRES Y APELLIDOS DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL QUE REALIZÓ LA VISITA: LILIANA MARCELA OLIVERA MOLINA

DESARROLLO DE LA VISITA:

1. Presentación del comité de control social ante el responsable de la UDS.
2. Identificación de las actividades a desarrollar por parte del comité de control social.
3. Entrevista con el responsable de la Unidad de Servicio.
4. Entrega de resultados de la visita.

VERIFICACIÓN CONTENIDO DE LA CANASTA NUTRICIONAL Y KIT PEDAGÓGICO - ENTREGA DE CARTILLA MIS MANOS TE ENSEÑAN-2.0

GRUPO POBLACIONAL			CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RFP)										KIT PEDAGÓGICO- niños nacido a 2 años cumplidos				KIT PEDAGÓGICO STEAM- 2 años 1 día a 3 años			
Señale con una X el grupo poblacional al cual corresponde			Especifique el Nombre del alimento y cantidad en gramos (g) según la minuta patrón										Escriba el Nombre del elemento pedagógico				Escriba el Nombre del elemento pedagógico			
GESTANTE	LACTANTE	NIÑA DE 6 A 5 AÑOS	ARROZ BLANCO 5000 g	PASTA ALIMENTICIA 5000 g	AVENA EN HOJUELAS 500g	HARINA DE TRIGO 500 g	HARINA DE MAÍZ BLANCO 500g	LECHE EN POLVO 500g	HUEVOS DE GALLINA	FARJOL ROJO 5000 g	ACEITE VEGETAL 5000 cc									
			Especifique Cantidad entregada o colocar un guión (-) si el alimento o el elemento no se entregó.										Registre SI o NO				Especifique Cantidad entregada o colocar un guión (-) si el elemento no se entregó.			
			2	4	2	1	1	2	4	5	2	1								

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

SE OBSERVÓ QUE EN EL KIT PEDAGÓGICO ENTREGARON CANICAS, DONDE SE LES RECOMENDÓ A LOS PADRES DE FAMILIA TENER MUCHO CUIDADO POR QUE LOS NIÑOS SE PUEDAN ATAGANTAR.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL MIEMBRO DE COMITÉ DE CONTROL SOCIAL QUE REALIZÓ LA VISITA

3132375883

CONTACTO CELULAR:

[Firma]

FIRMA

ACTA DE VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Objetivo: Registrar la información asociada con todas las situaciones identificadas y recomendaciones que hace el comité de control social, como resultado de la visita adelantada a una unidad de servicio de primera infancia.

REGIONAL: Tolima	CENTRO ZONAL: Espinal
MUNICIPIO: ORTEGA	NOMBRE EAS: ASOPAUC
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PITADITO	NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA: 310 262 07 00 ULIANA MARCELA OLIVERA
DIRECCIÓN DE LA UDS: San Fernando	TELÉFONO UDS: 310 262 07 00
MODALIDAD: Tradicional	SERVICIO: Tiempo completo
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 10.09.2020	
NÚMERO DE NIÑOS IDENTIFICADOS EN LA UNIDAD EL DÍA DE LA VISITA: No aplica por emergencia Sanitaria por COVID 19	

Desarrollo de la visita:

1. Presentación del comité de control social ante el responsable de la UDS.
2. Identificación de las actividades a desarrollar por parte del comité de control social.
3. Entrevista con el responsable de la Unidad de Servicio.
4. Entrega de resultados de la visita.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA:

SE OBSERVO QUE LOS USUARIOS LLEGARON MUY PUNTUALES A LA ENTREGA DEL COMPLEMENTO NUTRICIONAL Y KIT PEDAGÓGICO DONDE ALGUNOS PADRES DE FAMILIA NO ESTUVIERON DE ACUERDO CON ALGUNOS OBJETOS NO ESTÁN ADECUADOS PARA LA EDADE. "CANICAS".

CUMPLIENDO CON TODO EL PROTOCOLO PARA LA EDADE.

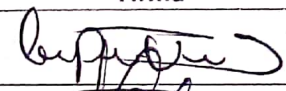
RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

SE LES RECOMIENDA A LOS PADRES QUE TENGAN MUCHO CUIDADO CON LOS PRODUCTOS U OBJETOS QUE SON PELIGROSOS Y PUEDEN OCASIONAR PROBLEMAS.

Observaciones realizadas por el responsable de la UDS.

Se les recomienda a los Padres Usuarios de seguir con las normas de bioseguridad para la Prevención de enfermedades en especial la de COVID-19. lavándose las manos, el uso de tapaboca. la desinfección de los alimentos.

NOMBRES COMPLETOS Y FIRMA DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ QUE REALIZARON LA VISITA

Nombre completo	Contacto	Firma
IRENA VÁSQUEZ	3132395883	
Daniela Gozálon	3217503857	