



# ACTA DE VISITA PARA VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO DE INSTITUCIONES DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO (ETDH) Y CENTROS DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA (CEA) PARA LA APERTURA CON BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y CORRESPONSABILIDAD (ABAC)

## I. OBJETIVO DE LA VISITA

Verificar condiciones de funcionamiento para el desarrollo de las actividades educativas en el marco del regreso a la presencialidad conforme a lo dispuesto en la resolución 777 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social, la Directiva 05 del Ministerio de Educación Nacional y la circular 11 de 2021 expedida por la Secretaría de Educación del Distrito.

## II. CONTEXTO

La Secretaría de Educación del Distrito ha expedido orientaciones para promover en todas las Instituciones Educativas la adopción de protocolos de bioseguridad para evitar el contagio por COVID19 y de estrategias para el desarrollo de las actividades educativas teniendo en cuenta la disponibilidad de la institución, la necesidad de los estudiantes y la responsabilidad de generar acciones pedagógicas y prácticas de autocuidado y cuidado solidario en la comunidad educativa, por tanto como resultado de esta visita se harán las recomendaciones o la solicitud de plan de mejoramiento, si a ello hubiere lugar.

### I. IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL

<b>FECHA DE VISITA</b>				
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:</b> _____	<b>LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO</b>		<b>REGISTRO DE PROGRAMAS</b>	
	RESOLUCIÓN No. _____	FECHA _____	RESOLUCION No. _____	FECHA
<b>JORNADAS:</b> DIURNA: ___ NOCTURNA: ___ FIN DE SEMANA: ____	<b>DIRECCION:</b> _____ <b>SEDE:</b> _____		<b>LOCALIDAD:</b> _____ <b>BARRIO:</b> _____	
<b>TELEFONO:</b>	<b>E MAIL:</b>		<b>PÁGINA WEB.</b>	
<b>NOMBRE DIRECTOR (A):</b>			<b>C. C</b>	
<b>NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA VISITA:</b>			<b>C.C.</b>	



## ACTA DE VISITA PARA VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO DE INSTITUCIONES DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO (ETDH) Y CENTROS DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA (CEA) PARA LA APERTURA CON BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y CORRESPONSABILIDAD (ABAC)

### I. POBLACIÓN ESTUDIANTIL

TIPO DE PROGRAMA	NOMBRE DEL PROGRAMA	ESTUDIANTES MATRICULADOS	ESTUDIANTES EN PRESENCIALIDAD	ESTUDIANTES EN CASA (CASOS EXCEPCIONALES)	OTRAS SITUACIONES	OBSERVACIONES
<b>TOTAL</b>						

### II. PERSONAL EN PRESENCIALIDAD

PERSONAL DOCENTE						PERSONAL ADMINISTRATIVO Y DE SERVICIOS		
DESEMPEÑO	TOTAL VINCULADOS	TOTAL ASISTIENDO	TOTAL COM ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETA	TOTAL CON NOVEDADES EM EL ESQUEMA DE VACUNACION	TOTAL CON COMORBILIDADES	DESEMPEÑO	TOTAL VINCULADOS	TOTAL ASISTIENDO
DIRECTIVO DOCENTE						ADMINISTRATIVOS		
COORDINADORES						SERVICIOS GENERALES		
DOCENTES E INSTRUCTORES						SEGURIDAD Y CELADURIA		
PROFESIONALES DE APOYO						SERVICIO DE ALIMENTACIÓN		
OTROS						OTROS		



## ACTA DE VISITA PARA VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO DE INSTITUCIONES DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO (ETDH) Y CENTROS DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA (CEA) PARA LA APERTURA CON BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y CORRESPONSABILIDAD (ABAC)

### III. CONDICIONES PARA LA PRESENCIALIDAD

No.	CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y AUTOCUIDADO	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	¿La institución cuenta con el documento de protocolos de bioseguridad?			
2	¿Se desarrollan acciones pedagógicas para promover el autocuidado y la corresponsabilidad?			
3	¿Se desarrollan acciones pedagógicas para promover el distanciamiento físico y social, así como el uso obligatorio adecuado y continuo de tapabocas, la ventilación, el no consumo de alimentos y bebidas en espacios no dispuestos para ellos?			
<b>A</b>	<b>LAVADO DE MANOS</b>			
4	¿Cuenta con espacios físicos o infra estructura para realizar el protocolo de lavado de manos?			
5	¿Cuenta con insumos para realizar la higiene de manos como agua, jabón y toallas desechables?			
6	¿Cuenta con alcohol glicerinado en lugares de fácil acceso para limpieza por parte de estudiantes, directivos docentes, docentes, administrativos, servicios generales y visitantes?			
7	¿La institución educativa cuenta con afiches o carteleras o documentos que orientan a la comunidad educativa sobre el procedimiento para el lavado de manos?			
8	¿Cuenta con un responsable o líder para hacer seguimiento y monitoreo de las acciones relacionadas con la técnica del lavado de manos?			
9	¿Se determina la frecuencia y los turnos para el lavado de manos?			
<b>B</b>	<b>DISTANCIAMIENTO</b>			
10	¿Son evidentes las medidas y señalización para garantizar el distanciamiento físico entre estudiantes, directivos docentes, docentes, administrativos, servicios generales y visitantes <b>en todos</b> los espacios de la institución incluyendo al ingreso a las instalaciones?			



## ACTA DE VISITA PARA VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO DE INSTITUCIONES DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO (ETDH) Y CENTROS DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA (CEA) PARA LA APERTURA CON BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y CORRESPONSABILIDAD (ABAC)

11	¿Cuenta con una estrategia para identificación de síntomas relacionados con COVID-19 en estudiantes, directivos docentes, docentes, administrativos, servicios generales y visitantes?			
12	¿Cuenta con alguna estrategia para controlar el ingreso y salida de estudiantes, docentes, directivos docentes y personal administrativo y de servicios generales de la institución?			
13	¿Cuenta con alguna estrategia para controlar el ingreso de proveedores o visitantes a la institución?			
14	¿La institución estableció el aforo de un metro en aula y dos metros en otros espacios de la institución?			
<b>C VENTILACIÓN</b>				
15	Todos los espacios de la institución, incluidos los dispuestos para el descanso, cuentan con mecanismos de ventilación que garanticen el intercambio de aire natural: ventanas y puertas abiertas, ¿entre otros?			
<b>D LIMPIEZA Y DESINFECCION</b>				
16	¿La institución implementa el protocolo de limpieza y desinfección en <b>todos</b> los espacios y superficies de trabajo?			
17	¿La institución cuenta con personal para realizar los procesos de limpieza y desinfección de las áreas y zonas de trabajo?			
<b>E CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD</b>				
18	¿La institución educativa, cuenta con la información sobre la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud de estudiantes, directivos docentes, docentes, administrativos, servicios generales y otros?			
19	Cuando se presenta un caso de COVID-19 en estudiantes, directivos docentes, docentes, administrativos, servicios generales y visitantes, ¿la institución activa el protocolo correspondiente?			
20	¿Se cuenta con área de aislamiento en caso probable de COVID-19?			
21	¿Cuentan los estudiantes, directivos docentes, docentes, administrativos, servicios generales y visitantes, con elementos de protección personal para la reducción del riesgo de contagio por COVID-19?			



## ACTA DE VISITA PARA VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO DE INSTITUCIONES DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO (ETDH) Y CENTROS DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA (CEA) PARA LA APERTURA CON BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y CORRESPONSABILIDAD (ABAC)

22	La institución ha definido estrategias para el control sobre porte y uso de los implementos de bioseguridad personal para estudiantes, directivos docentes, docentes, administrativos, servicios generales y visitantes.			
23	¿La institución educativa cuenta con un lugar adecuado para el material desechable, con su respectiva señalización y destino contenedores y bolsas para la separación de residuos, tapabocas y demás elementos?			
24	¿Cuenta con medios y estrategias para capacitación y difusión de la información sobre medidas de prevención y atención de situaciones de salud relacionadas con el COVID 19?			
25	¿La institución ha tomado medidas pedagógicas para evitar el intercambio de elementos y útiles de trabajo entre estudiantes, directivos docentes, docentes, administrativos, servicios generales?			
26	La institución ha diligenciado en el aplicativo SURE al menos el 80% de la información del Plan Escolar de Gestión del Riesgo y Cambio Climático –PEGR-CC, incluyendo el riesgo de contagio por COVID-19?			
27	¿La institución incorporó los protocolos de bioseguridad en el PEGR-CC?			
<b>F</b>	<b>OTROS ASPECTOS SOBRE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO</b>			
28	¿Existe un registro sobre los estudiantes que por razones excepcionales no asistirán de manera presencial a la institución educativa con los debidos soportes?			
29	¿Existe registro de los consentimientos de los Padres de Familia y/o Acudientes para el regreso de sus hijos menores de edad a la presencialidad?			
30	¿Existe Plan de Flexibilización Escolar (Plan de estudio, Sistema Institucional de Evaluación, para la atención de la población con discapacidad)?			
31	¿La institución educativa desarrolla estrategias pedagógicas con el uso de las TIC, para el aprendizaje de los estudiantes que deben quedarse en casa, en cumplimiento de la Directiva Ministerial No. 6 de 2020?			



## ACTA DE VISITA PARA VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO DE INSTITUCIONES DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO (ETDH) Y CENTROS DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA (CEA) PARA LA APERTURA CON BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y CORRESPONSABILIDAD (ABAC)

32	¿Cuenta la institución educativa con el número suficiente de docentes organizados para la atención de los estudiantes que asisten presencialmente, y de quienes adelantan trabajo académico en casa, según el plan de estudios?			
33	¿La institución educativa realiza seguimiento a la participación de los estudiantes en las actividades educativas programadas (presenciales y no presenciales)?			
34	¿La institución educativa aplica el protocolo de bioseguridad en los espacios de laboratorios y prácticas?			

#### IV. OBSERVACIONES SOBRE FORTALEZAS ENCONTRADAS

#### V. RECOMENDACIONES Y/O CONCLUSIONES:



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
EDUCACIÓN  
Secretaría de Educación  
Versión 1

## ACTA DE VISITA PARA VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO DE INSTITUCIONES DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO (ETDH) Y CENTROS DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA (CEA) PARA LA APERTURA CON BIOSEGURIDAD, AUTOCUIDADO Y CORRESPONSABILIDAD (ABAC)

### VI. SUPERVISOR(A) DE EDUCACION / PROFESIONAL(ES) DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA QUE REALIZAN LA VISITA

<b>Nombres:</b>	<b>Firmas:</b>
	<b>C.C:</b>

### VII. OBSERVACIONES Y FIRMA DEL(A) DIRECTOR (A) O QUIEN ATIENDE LA VISITA

<b>Nombres:</b>	<b>Firmas:</b>
	<b>C.C:</b>