

ACTA DE RECEPCIÓN



Por medio de la presente, se hace manifiesto el recibo a satisfacción de las bicicletas junto con los elementos de seguridad asignados para el municipio _____

Yo, _____ delegado por el señor(a) en calidad de representante para el programa En Mi Bici a la Escuela certifico que he recibido a satisfacción los siguientes elementos:

ELEMENTO	CANTIDAD	OBSERVACIONES / COMENTARIOS
Bicicletas		
Cascos		
Kit de herramientas		
Kit de mecánico		
Kit de repuestos		
Kit de rutas de la confianza		
Camisetas y gorras		

Con la firma de esta acta se entienden por recibidos a satisfacción los implementos descritos anteriormente y la responsabilidad de estos a partir de la firma de esta acta queda a cargo del suscrito representante de la alcaldía del municipio de _____

OBSERVACIONES GENERALES

Firma
Nombre:
Cédula:
Celular:

ACUERDO BENEFICIARIO



Número de Serial:

NOMBRE DEL COLEGIO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD - FECHA DE NACIMIENTO
GÉNERO	DISTANCIA HOGAR-ESCUELA (UN TRAYECTO) EN HORAS Y KM	GRADO ESCOLAR
(F) (M)		

TÉRMINOS / CONDICIONES

1 Como custodio de la bicicleta, entiendo que la bicicleta es propiedad del Municipio y que fue puesta a mi disposición en calidad de préstamo para usarla principalmente para mejorar mi movilidad y acceso a la escuela.

2 Estoy de acuerdo, que, después del tiempo que dure el programa y el uso adecuado; la bicicleta será regresada al Municipio para que otros estudiantes la puedan usar

3 Estoy de acuerdo que, si cambio de domicilio, a menos de 3 kilómetros de la escuela o me cambio de colegio, tendré que devolver la bicicleta al Municipio para que sea reasignada.

4 Estoy de acuerdo y acepto, que:

4.1 La bicicleta no podrá ser vendida, ni intercambiada con ninguna persona.

4.2 Debo proteger, mantener y asumir plena responsabilidad por el costo del servicio de mantenimiento y reparación de la bicicleta. Cualquier robo o daño de la bicicleta deben ser comunicados al Municipio, a través del delegado de la alcaldía, que pertenece al comité de la bicicleta y a la policía dentro de 24 horas.

4.3 La bicicleta no debe ser mal utilizada, es decir, no cumplir el objetivo principal de medio de transporte hacia el colegio. No debe ser sobrecargada; no debe ser usada como medio de transporte para fiestas y/o bares; no debe ser usada en estado de alicoramiento o de sustancias psicoactivas; no se deben borrar y/o repintar las calcomanías y logos. Tampoco las familias y los usuarios pueden adicionar calcomanías, ni pintarlas.

4.4 Entiendo que el usuario principal es el estudiante al que le fue asignado, evitando que otras personas den uso de ella, y menos en las jornadas escolares.

- 4.5** Entiendo que la bicicleta y el usuario están asegurados de lunes a viernes pero que, si algo le llegase a pasar a la bicicleta o al usuario en fin de semana o en día de semana, pero en manos de un usuario distinto al autorizado, la familia tendrá que asumir el costo de los daños.
- 4.6** Me comprometo a utilizar el parqueadero adecuado por la institución educativa para guardar y proteger la bicicleta durante la estadía en la institución educativa.
- 4.7** Permitiré al Comité de la Bicicleta a investigar el uso que le doy a la bicicleta.
- 4.8** El Comité de la Bicicleta tendrá plena autoridad y exclusiva discreción para determinar si la bicicleta recibida se está utilizando de manera inapropiada o no está recibiendo el mantenimiento de manera satisfactoria.
- 4.9** El Municipio, en cabeza de su delegado para este programa, es la autoridad para retirar la bicicleta sin negociación, si determina que la bicicleta ha sido utilizada indebidamente o no se le hace mantenimiento y reparaciones oportunas.
- 4.10** Estoy de acuerdo que durante el período de vigencia del programa mi bicicleta sea mantenida o reparada por un mecánico seleccionado por el Comité de la Bicicleta.
- 4.11** Me comprometo a realizar un mantenimiento preventivo cada dos meses dado por el Mecánico de Campo seleccionado por el Municipio.
- 4.12** Asistiré, cuando sea convocado a talleres o ejercicios de movilidad segura y asistencia a la escuela.

Los abajo firmantes damos por entendido los términos y condiciones de este contrato el día _____ del mes _____, del año_____.

Firma
Beneficiario

Firma
Acudiente

Cedula:

Firma
Delegado Alcaldía

Cedula:

ACUERDO DE PROTECCIÓN AL BENEFICIARIO DE EN MI BICI A LA ESCUELA



World Bicycle Relief Child Protection (“protección al menor y personas en estado de vulnerabilidad de World Bicycle Relief”) y de En Mi Bici A La Escuela busca prevenir y responder a la explotación, negligencia, abuso y otras formas de violencia que afectan a los menores y cualquier persona que se encuentre en la comunidad educativa, vinculados a nuestros programas (estudiantes mayores de edad, madres, padres, profesores). Buscamos cumplir los derechos de los Niños, Niñas, Adolescentes y Adultos a la protección contra todas las formas de abuso y violencia dentro de las familias, escuelas, instituciones y comunidades que puedan surgir durante la implementación de los programas WBR.

Apoyamos la prevención de la explotación, las prácticas tradicionales dañinas y la violencia contra menores y mayores de edad, en sus familias y comunidades.

Las personas vinculadas a En Mi Bici A La Escuela, definidas como personal, donantes, visitantes, voluntarios y socios, aceptan comportarse de acuerdo con los siguientes protocolos de comportamiento al interactuar con las comunidades a las que servimos:

- Tener cuidado con la percepción y la apariencia en su lenguaje, acciones y relaciones con los estudiantes, padres de familia y docentes, y que su comportamiento demuestre respeto por sus derechos
- Asegurarse que todo contacto físico sea apropiado
- Usar metodologías positivas, no violentas para manejar el comportamiento de los estudiantes
- Aceptar la responsabilidad por el comportamiento personal y las acciones como representante de la organización
- Responsabilizarse siempre por su respuesta al comportamiento de un menor de edad o estudiante mayor de edad pero subordinado a usted, incluso si se comporta de una manera sexualmente inapropiada; los adultos, por su posición de poder, deben evitar ser colocados en una posición comprometida o vulnerable con aquellos menores o mayores de edad que están en desventaja.
- Donde sea posible y práctico, siga la regla de “dos adultos” mientras lleva a cabo el trabajo de WBR, en el que dos o más adultos supervisan todas las actividades que involucren a menores de edad y estudiantes mayores de edad, y son visibles y están presentes en todo momento

Las personas de WBR dentro y fuera de sus entornos de trabajo no:

- Vinculan beneficios de un programa WBR y de En mi Bici A La Escuela con sugerencias, ofertas o acciones de relación sexual, ganancia financiera u otra recompensa inapropiada o ilegal. Se comportan de una manera física inapropiada, o tener una relación sexual con un estudiante menor ni mayor de edad, independientemente de la edad legal de consentimiento específica del país. Manosean, sujetan, besan, abrazan o tocan a los estudiantes menores ni mayores de edad, de una manera inapropiada o culturalmente insensible. Usan lenguaje, hacen sugerencias u ofrecen consejos que sean inapropiados o abusivos, incluyendo lenguaje que cause vergüenza o humillación, o sea menospreciante o degradante. Pasan tiempo innecesario a solas con un estudiante, lejos de los demás o a puerta cerrada o en un área apartada. Condonan o participan en comportamientos con estudiantes que sean ilegales, inseguros o abusivos; incluyendo prácticas tradicionales dañinas, de abuso. Llevan a un estudiante mayor o menor de edad, solo en un vehículo, a menos que sea absolutamente necesario y tengan el consentimiento de los padres/tutores. Obtienen cualquier dato de contacto personal de cualquier estudiante menor o mayor de edad, como un número de teléfono móvil, para usar

en horarios inapropiados y tocar temas que no tienen que ver con la academia.

Comunicaciones, Redes Sociales y Tecnología Digital

- **Dignidad:** En todas las formas de comunicación, WBR se asegurará de que las personas menores y mayores de edad, sean tratados con dignidad y no como víctimas indefensas o en poses sexualmente sugerentes.

- Consentimiento: Los beneficiarios, que son sujetos principales de recopilación de recursos de texto,foto

y/o videopor parte del personal En Mi Bici A La Escuela deben proporcionar consentimiento informado.

El consentimiento informado significa que el sujeto tiene una comprensión general del propósito de la presentación del informe o la fotografía, y da permiso verbal o por escrito. Si el sujeto es un niño o niña se recibe el consentimiento por escrito del padre, tutor u otra entidad o individuo legalmente requerido.

- **Prevención de Daños en las Comunicaciones:** WBR toma las siguientes medidas para prevenir daños a

través de las comunicaciones, las redes sociales y la tecnología digital (incluyendo fotografías/vídeos/clips de audio, historias, artículos o cualquier otro material de comunicación):

- El material publicado en tecnología digital o redes sociales no contienen ni el apellido de la familia de un beneficiario o su ubicación/dirección personal.

- El material con un menor de edad no se etiqueta geográficamente a ubicaciones precisas si contiene cualquier parte del nombre del niño o niña. Una alternativa aceptable es etiquetar las fotos con el nombre de la Institución Educativa o del proyecto.

- WBR proporciona opciones de informe y respuesta para que los donantes, visitantes, niños, niñas o sus cuidadores puedan reportar cualquier incidente en el que cualquiera de las partes se sienta incómoda o amenazada.

Estoy de acuerdo con la guía anterior para proteger a los niños asociados con En Mi Bici A La Escuela. Firmado en _____, el día _____ de _____ de 202__:

[illegible]

AUTORIZACIÓN DE DIFUSIÓN DE IMAGEN Y TESTIMONIO

Código: FO-M1-P3-017

Versión: 01

Fecha de aprobación:
29/04/2021



Lugar y fecha: _____

Señores
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
Medellín

Asunto:
Autorización de difusión de imagen y testimonio.

Yo, _____, identificado(a) como aparece al pie de mi firma y actuando en nombre propio, mediante el presente documento autorizo expresamente a la GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA la grabación, fijación, teletransmisión y retransmisión total o parcial a través de su señal y/o por cualquier otro medio que se utilice, conocido o por conocer, de mi imagen y testimonios, sin que de ello se deriven obligaciones, contraprestaciones y/o indemnizaciones de cualquier índole.

Los derechos aquí autorizados se dan sin limitación geográfica o territorial alguna. De igual forma la autorización de uso aquí establecida no implicará exclusividad, por lo que me reservo el derecho de otorgar autorizaciones de uso similares en los mismos términos en favor de terceros.

La GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA dará cumplimiento a la normatividad vigente sobre los derechos morales de autor, los cuales seguirán radicados en cabeza de su titular.

Firma
C.C.:
Teléfono:
Dirección:

AUTORIZACIÓN DE DIFUSIÓN DE TESTIMONIOS E IMÁGENES

Código: FO-M1-P3-018

Versión: 01

Fecha de aprobación:
29/04/2021



Lugar y fecha: _____

**Señores
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
Medellín**

Asunto:
Autorización de difusión de testimonio e imágenes.

Yo _____, identificado (a) como aparece al pie de mi firma y actuando en nombre propio y/o en representación legal del menor _____, mediante el presente documento autorizo expresamente a la GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA, el uso de mi imagen en fotografías, grabaciones en video o transmisión o por cualquier otro medio que se utilice, conocido o por conocer, de sus testimonios e imágenes, sin que de ello se deriven obligaciones, contraprestaciones y/o indemnizaciones de cualquier índole.

Los derechos aquí autorizados se dan sin limitación geográfica o territorial alguna. De igual forma la autorización de uso aquí establecida no implicará exclusividad, por lo que me reservo el derecho de otorgar autorizaciones de uso similares en los mismos términos en favor de terceros.

La GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA dará cumplimiento a la normatividad vigente sobre los derechos morales de autor, los cuales seguirán radicados en cabeza de su titular.

Firma
C.C.:
Teléfono:
Dirección:

LISTA DE DISTRIBUCIÓN DE PARTICIPANTES

Nombre de la Sede Educativa: _____

Codigo DANE: _____

Fecha de reporte: _____

[illegible]

[illegible]

BATERÍA DE INDICADORES



	Indicador	Unidad de medida	Numerador	Denominador	Formato que contiene los datos para cálculo	Frecuencia de recolección de información del Formato	Observación	Requerimiento para Línea Base 2022
1	Tasa de aprobación del año de estudiantes que recibieron bicicletas	Porcentaje	Número de estudiantes que aprueban el grado después de recibir bicicletas	Total de estudiantes que recibieron las bicicletas				Cálculo SEDUCA
2	Mejoramiento académico luego de recibir bicicletas	Número	Promedio académico de estudiantes después de recibir la bicicleta	Promedio académico de estudiantes antes de recibir las bicicletas	Perfil anual de la escuela Monitoreo de Asistencia Estudiantil	Anual	Pedir información académica de los estudiantes	Por calcular con información de formato inicial La información la debe reportar el rector
3	Cambio en el tiempo promedio de desplazamiento a la sede educativa	Número	Promedio de tiempo de desplazamiento a la sede educativa después de recibir las bicicletas (Min/km? Hor/km?)	Promedio de tiempo de desplazamiento a la sede educativa antes de recibir las bicicletas (Min/km? Hor/km?)	Lista de distribución (info inicial) Formulario transferencia (estudiantes nuevos)		No se relaciona, en WBF, hay un campo para este dato en un formulario no relacionado	La información la debe reportar el rector
4	Tasa de asistencia promedio	Porcentaje	Promedio de asistencia después de recibir las bicicletas	Promedio de asistencia antes de recibir las bicicletas	Monitoreo de Asistencia Estudiantil	Por período académico		Por calcular con información de formatos iniciales
5	Tasa de Puntualidad en la escuela	Número	Número de días que los estudiantes beneficiarios llegaron tarde a la escuela después de recibir las bicicletas en un período académico	Total de días del período académico	Monitoreo de Asistencia y Puntualidad Estudiantil	Por período académico	Tendríamos cuatro mediciones, una por período académico	
6	Estudiantes beneficiarios beneficiados de la estrategia	Porcentaje	Número de estudiantes beneficiados con la estrategia	Número total de estudiantes	Lista de distribución (info inicial) Formulario transferencia (estudiantes nuevos) SIMAT"	Sugerida: mensual		No requiere
7	Estudiantes usando las bicicletas	Porcentaje	Número de estudiantes usando la bicicleta	Número de estudiantes a quienes se les entregó bicicleta	Gestión mensual CSB	Sugerida: mensual		No requiere

8	Estudiantes que utilizan el servicio del mecánico	Porcentaje	Número de estudiantes beneficiarios que reportan haber utilizado el servicio del mecánicos	Número total de estudiantes beneficiarios	Gestión mensual CSB	Sugerida: mensual	WBR sugiere tomar una muestra y aplicar encuesta (opcional)	No requiere
9	Número promedio de visitas al mecánico por mes y escuela	Número	Número de visitas al mecánico documentadas por mes y escuela		Gestión mensual CSB	Anual		No requiere
10	Número de casos de uso indebido de bicicletas	Porcentaje	Número de casos de uso indebido de bicicletas	Número total de bicicletas entregadas	Gestión Mensual BSC	Mensual		No requiere
11	Número de lesiones de accidentes en bicicletas	Porcentaje	Número de lesiones de accidentes en bicicletas	Número total de bicicletas entregadas	Gestión Mensual BSC	Mensual		No requiere
12	Número de robos de bicicletas	Porcentaje	Número de robos de bicicletas	Número total de bicicletas entregadas	Gestión Mensual BSC	Mensual		No requiere
13	Número de robos de bicicletas resueltos	Porcentaje	Número de robos de bicicletas resueltos	Número total de robos de bicicletas reportados	Gestión Mensual BSC	Mensual		No requiere
14	Bicicletas revisadas por Mantenimiento preventivo (%)	Porcentaje	Número de bicicletas revisadas por mantenimiento preventivo	Número total de bicicletas entregadas	Gestión Mensual BSC	Mensual		No requiere
15	Bicicletas identificadas para reparación adicional (%)	Porcentaje	Número de bicicletas identificadas para reparación adicional	Número total de bicicletas entregadas	Gestión Mensual BSC	Mensual		No requiere
16	Bicicletas reparadas (%)	Porcentaje	Número de bicicletas reparadas	Número total de bicicletas identificadas para reparación adicional	Gestión Mensual BSC	Mensual		No requiere
17	Bicicletas fuera de uso por problemas mecánicos	Porcentaje	Número de bicicletas fuera de uso por problemas mecánicos	Número total de bicicletas entregadas	Gestión Mensual BSC	Mensual		No requiere
18	Estudiantes que abandonan la estrategia	Porcentaje	Número de estudiantes que abandonan la estrategia	Número total estudiantes beneficiados con la estrategia	Transferencia y abandono de bicicletas	Mensual		No requiere
19	Estudiantes que recibieron bicicleta y abandonan la escuela	Porcentaje	Número de estudiantes que recibieron bicicleta y abandonan la escuela	Número total estudiantes beneficiados con matriculados	Monitoreo de Asistencia Estudiantil Perfil Anual de la Escuela SIMAT	Anual		No requiere, se calcula con base en matrícula SIMAT

FORMULARIO DE GESTIÓN BIMESTRAL CB



Nombre de la Sede Educativa: _____

Codigo DANE sede: _____

Miembros CB activos: _____

Bicicletas a Estudiantes: _____

Mes: _____ Año: _____

Fecha de reporte: _____

INDICADOR	ESTUDIANTES/ VALOR REPORTADO	COMENTARIO
Número de reuniones del CB		
Número de casos de uso indebido de bicicletas		
Seguimiento a casos de inasistencia		
Seguimiento a casos de estudiantes que llegan tarde		
Número de lesiones de accidentes en bicicletas		
Número de robos de bicicletas		
Número de robos de bicicletas resueltos		
Número de bicicletas Decomisadas (Cambio de Titularidad)		
Número de Casos de Inseguridad (Acoso, Amenazas)		
Número de participantes que abandonan el proyecto		
Uso promedio de bicicletas (%)		
Bicicletas revisadas por Mantenimiento preventivo (%)		
Bicicletas identificadas para reparación adicional (%)		
Bicicletas reparadas (%)		
Número de visitas mensuales al mecánico		
Bicicletas fuera de uso por problemas mecánicos		
Estado financiero del CB: Saldo inicial: _____ Saldo final: _____		
Valor de repuestos en stock _____ ¿Necesita pedir repuestos? SI () NO ()		
Comentarios adicionales sobre las actividades clave del mes:		
Informe compilado por: _____		

En mi Bici a la Escuela

Fecha: _____

[illegible]

*Motivo de abandono indicar: 'matrimonio', 'embarazo', 'económico', 'falta de interés', 'otro'

FORMULARIO DE MONITOREO DE ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD ESTUDIANTIL

Nombre de la Sede Educativa: _____

Año: _____

Termino: _____

Detalles del participante					Asistencia y puntualidad			Estado de inscripción	
N°	PER ID estudiante	Nombre completo	Grado	Sexo	Días no asistidos en un período	Días con llegada tarde en un período	Total de días en un período académico	Estado en SIMAT (matriculado, transferido, retirado)	Si está retirado (Motivo)
Totales y Promedios:									
verificación			Nombre						Fecha
Personal:									
Supervisor (verificado)									

FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DE USO ANUAL DE BICICLETAS

Nombre de la Sede Educativa: _____

Departamento: _____

Nombre del rector: _____

Número total de bicicletas recibidas: _____

[illegible]

FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DE USO SEMANAL DE BICICLETAS

Nombre de la Sede Educativa: _____

Departamento: _____

Nombre del rector: _____

Número total de bicicletas recibidas: _____

[illegible]