



## INFORME SOBRE LOS RESULTADOS MONITORIA DE SALUD Y SEGURIDAD

| INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA                                  |   |
|--|---|
| Fecha de monitoria                                       | 22 de abril de 2025   |
| Nombre de Entidad  |   |
| Nombre de Centro o Proveedor                             | Mi Pequeño Mundo Infantil   |
| Dirección  | Carr.493 Km. 0.8, Bo. Carrizales  |
| Pueblo   | Hatillo   |
| Teléfono   | (787)246-8160   |
| Correo electrónico                                       | jcasanova7663@gmail.com   |
| Tipo de Proveedores                                      | <input checked="" type="checkbox"/> Centro Licenciado <input type="checkbox"/> Hogar exento no familiar<br><input type="checkbox"/> Hogar Licenciado  |
| Modalidad de Servicios                                   | <input type="checkbox"/> Delegación de fondos <input type="checkbox"/> Centros Administrados<br><input checked="" type="checkbox"/> Vales de cuido  |
| Categorías atendidas                                     | <input type="checkbox"/> Infantes (0 – 18 meses)<br><input checked="" type="checkbox"/> Maternales (19 meses – 35 meses)<br><input checked="" type="checkbox"/> Preescolares (3 – 4 años)<br><input checked="" type="checkbox"/> Escolares (5 a 12 años)<br><input type="checkbox"/> Necesidades especiales (0 a 18 años) |
| Cantidad de espacios licencia Departamento de la Familia | 168   |

| CRITERIOS EVALUADOS  |                                     |                          |                          |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Criterio   | Cumple                              | En plan de mejoramiento  | No cumple                |
| El proveedor posee las licencias, permisos y certificaciones necesarias                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Los empleados cuentan con los antecedentes negativos vigentes                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En el centro existen protocolos adecuados para el manejo de emergencias y prevención de accidentes | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Los ambientes de desarrollado cumplen con los estándares de salud y seguridad.                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La cocina, comedor y baños cumplen con los estándares de salud y seguridad                         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|  |                                     |                          |                          |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| El patio y alrededores cumplen con los estándares de salud y seguridad | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Los menores que participan de los servicios están vacunados.           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| <b>HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES</b> |                        |
|------------------------------------|------------------------|
| <b>Hallazgos</b>                   | <b>Recomendaciones</b> |
|                                    |                        |

| <b>RESULTADOS DE MONITORIA</b> |  |
|--------------------------------|--|
| Nombre del monitor             | Myrna L. González Vázquez  |
| Nivel de riesgo                | <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto |
| Plan de mejoramiento           | <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No                         |