



DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

ADMINISTRACIÓN PARA EL CUIDADO Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ
Programa Child Care
Directora | Sidnia Vélez González | sidnia.velez@familia.pr.gov

INFORME SOBRE LOS RESULTADOS MONITORIA DE SALUD Y SEGURIDAD

| INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA | |
|--|--|
| Fecha de monitoria | 14 DE MAYO DE 2025 |
| Nombre de Entidad | DIANIBEL FERNANDEZ |
| Nombre de Centro o Proveedor | CCD JARDIN INFANTIL II |
| Dirección | CARR. 173 KM 7.8 BO. SUMIDERO |
| Pueblo | AGUAS BUENAS PR 00703 |
| Teléfono | 787-258-0636 |
| Correo electrónico | nvelazquez@aguabuenaspr.net |
| Tipo de Proveedores | <input checked="" type="checkbox"/> Centro Licenciado <input type="checkbox"/> Hogar exento no familiar <input type="checkbox"/> Hogar Licenciado |
| Modalidad de Servicios | <input checked="" type="checkbox"/> Delegación de fondos <input type="checkbox"/> Centros Administrados <input type="checkbox"/> Vales de cuidado |
| Categorías atendidas | <input checked="" type="checkbox"/> Infantes (0 – 18 meses) <input checked="" type="checkbox"/> Maternales (19 meses – 35 meses) <input checked="" type="checkbox"/> Preescolares (3 – 4 años) <input checked="" type="checkbox"/> Escolares (5 a 12 años) <input type="checkbox"/> Necesidades especiales (0 a 18 años) |
| Cantidad de espacios licencia Departamento de la Familia | 45 |

| 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"/> |

| HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES | |
|--|--------------------|
| Hallazgos | Recomendaciones |
| NO TIENE HALLAZGOS MAYORES | CERT ELEG APROBADA |
| CUMPLIO PLAN DE MEJORAMIENTO | |
| EXCEPTO PATIO EN DESUSO POR MEJORAS, SE ORIENTA NOTIFICAR A SALUD Y SEGURIDAD TAN PRONTO CULMINEN LOS TRABAJOS PARA PASAR A INSPECCIONAR. | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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