



INFORME SOBRE LOS RESULTADOS MONITORIA DE SALUD Y SEGURIDAD

| INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA | |
|--|--|
| Fecha de monitoria | 3 de junio de 2025 |
| Nombre de Entidad | Kyp Academy |
| Nombre de Centro o Proveedor | Kyp Academy |
| Dirección | Urb. Hermanos Dávila |
| Pueblo | Bayamón, P. R. 00959 |
| Teléfono | 787-705-0111 |
| Correo electrónico | kyp_academycorp@hotmail.com |
| 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 type="checkbox"/> Delegación de fondos <input type="checkbox"/> Centros Administrados <input checked="" 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 | 61 |

| CRITERIOS EVALUADOS | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Criterio | Cumple | En plan de mejoramiento | No cumple |
| El proveedor posee las licencias, permisos y certificaciones necesarias. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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 desarrollo 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 |
| 6 empleados Todos con el PR Background Check expirado. | Renovar los PR Background Check de todos los empleados. Resuelto 23 – junio 2025 |
| 2 empleadas con los Certificados de Salud expirados. | Renovar los Certificados de Salud. Resuelto 2 – junio 2025. |
| 3 empleados sin antecedentes de maltrato. | Enviar Solicitud Antecedentes de Maltrato, junto a ID vigente y fotos 2 x 2. |
| 2 empleadas sin Primeros Auxilios y 1 empleada con Primeros Auxilios expirados. | Renovar y sacar Primeros Auxilios vigentes. Resuelto 3 – junio 2025. |
| Extintores expirados 6/2025. | Renovar extintores. Resuelto 23 – junio – 2025 |
| Puertas de baño rota. | Reparar y/o reemplazar las puertas. Resuelto 23 – junio – 2025 |
| | |
| | |
| | |

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