

**PLANILLA DE MONITORIA PARA CENTRO LICENCIADO,  
CENTRO EXENTO LEY 173 Y HOGAR LICENCIADO (CCSS-18-23)**

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

Región	San Juan	Fecha de visita	22-enero-2025
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video
Proveedor		Nombre de centro	ABC Nursing Day Care
Dirección	Calle 42 SE # 90	Número de teléfono	(871) 756-4074 (807) 586-0992
Pueblo	Raparte Metropolitan San Juan	USID	00000112701082
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	markk@abcdaycare.com
Tipo de proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Centro Licenciado	<input type="checkbox"/> Centro No Licenciado	<input type="checkbox"/> Hogar Licenciado
Modalidad de servicios	<input type="checkbox"/> Delegación de Fondos	<input checked="" type="checkbox"/> Sistema de Vales	<input type="checkbox"/> Ambos
Horario de Servicio	Días de apertura	Horario de apertura	4:30 - 5:30
<b>II. MATRICULA</b>			
Autorizada por el Departamento de la Familia	38	Activa	3
Autorizada por propuesta CCDF	n/A	Privados	29
<b>III. HOGAR LICENCIADO PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL HOGAR DEL CUIDADOR CANTIDAD</b>			
Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con el proveedor	

IV. LICENCIA DEL DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA				
Numero de licencia	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Matricula permitida	Edades permitidas
880	7-Febra-2024	6-Febra-2025	38	0-12 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
25-22263	30-October-2023	30-October-2024		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
CPR 817147-3	15-Sept-2024	15-Sept-2025	Compañía de Seguridad Matinal	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios	
n/a	n/a	n/a	estufa eléctrica	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS					
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Marys Liz Cardona	B.A. Trabajo Social	Directora			
Merced	Fecha de Nacimiento	Social	<input checked="" type="checkbox"/> Social	Ultimos 4 Seguro Social	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	23-may-24	23-may-25	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	no tiene	
First Aid/CPR	26-Feb-24	26-Feb-26	Certificado de Salud:	28-Feb-24	27-Feb-25
COMENTARIOS:					

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #2	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Hilda Peise Alvarez Robull	Grado 9 <sup>avo</sup>	Asistente de maestra	Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento	CSA			
Documento	Expedición	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	23 mayo 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	26-abril-2023	25-abril-23
First Aid/CPR	26-Feb-24	Certificado de Salud:	28-Februa-24	27-februa-25
COMENTARIOS:				

Nombre de empleado #3	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Jessica Ramirez Castillo	Cuarto Año	Asistente de maestra	Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento	CSA			
Documento	Expedición	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	23 mayo 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	25-dici-23	24-dici-23
First Aid/CPR	13-dic-24	Certificado de Salud:	21-junie-24	20-junie 25
COMENTARIOS:				

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #4		Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Alaina Paola Ruiz		Cuarto Año	Asistente de Maestra	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento		Cuarta de marzo		Últimos 4 Seguro Social	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	23 mayo-24	22 mayo-25	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	15 julio-24	14 julio-24
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	17 octubre-24	16 octubre-25
COMENTARIOS:					

Nombre de empleado #5		Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Gladys Correa Colon		Cuarto Año	Asistente de Maestra	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento		CA4		Últimos 4 Seguro Social	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	23 mayo-24	22 mayo-25	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	9 nov-2023	8 nov-2028
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	28 febrero-24	27 febrero-2025
COMENTARIOS:					

VI. EXPEDIENTES CONT.  
Expedientes de menores

Del total de: 3

Se evaluaron: 3

Para una representación porcentual de: 100%

Resultados		SI	No	Comentarios
<u>3</u> de <u>3</u> cuentan certificados de vacunas vigentes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<u>0</u> de <u>3</u> no cuentan con certificado de vacunas vigentes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Los expedientes de los empleados estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Los expedientes de los niños/as estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes

N/C	Criterio	Cumplimiento de Accidentes			Comentarios
		SI	No	N/A	
1.	Existe Plan de Emergencias por desastres naturales o causados por el hombre, vigente y aprobado por la Agencia Estatal o Municipal pertinente.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
2.	Existe un protocolo para referir posibles situaciones o sospecha de maltrato o negligencia a menores.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	El centro/hogar cuenta con servicio telefónico activado, accesible y disponible en todo momento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Existe un protocolo de llamadas, registro diario o aplicación electrónica. (Ley Núm. 74. 23-julio-2013)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Existe una lista de los números telefónicos de las agencias pertinentes para situaciones de emergencias, localizadas en un lugar visible.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	El Botiquín de Primeros Auxilios se encuentra equipado adecuadamente, accesible a los adultos y fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Cuenta con un Área de Aislamiento para participantes enfermos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Existe Protocolo para la Prevención del Síndrome del Bebé Sacudido	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
9.	Existe Protocolo para la Administración de Medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No

		VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes Cont.			Comentarios
Criterio	Cumplimiento				
	SI	No	N/A		
10.	Existe Protocolo para la Prevención de Muerte Súbita Infantil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
11.	Existe Protocolo para la Prevención y Control de Enfermedades Infecciosas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
12.	Existe Protocolo para la Prevención y Respuestas a las Emergencia debido a reacciones alérgicas y de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
13.	Existe un Registro de Incidentes y los reportes son enviados a oficina central cada vez que ocurren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
14.	Materiales como detergentes, químicos, posibles venenos e inflamables se mantienen fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Tiene conocimiento sobre el riesgo. no han tenido que usar.</i>
15.	El chofer cuenta con la licencia de la Comisión de Servicio Público vigente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
16.	Existe una mochila de emergencia, equipada con artículos de primera necesidad, incluyendo lista de nombres de los participantes activos, junto al nombre del adulto a llamar en caso de emergencia con sus respectivos números de teléfono.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>VIII. Planta Física</b>					
N/C	Criterio	Cumplimiento			Comentarios
		SI	No	N/A	
17.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una iluminación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.	Las tomas eléctricas se encuentran cubiertas con protectores de seguridad.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una ventilación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Tomas eléctricas sin cubrir en sala pre-escolar 1 y comedor</i>
20.	Los abanicos de pared o techo se encuentran limpios, en buen estado y en funcionamiento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
21.	Los cables de los equipos y extensiones eléctricas se encuentran fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22.	Las puertas, ventanas y aberturas que den al exterior están cubiertas por telas metálicas o plásticas y se encuentran buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VIII. Planta Física Cont.

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	No	N/A	
23. El techo y las paredes se encuentra en buenas condiciones sin filtraciones o marcas de humedad.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24. Las puertas cuentan con protectores de goma.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25. Las áreas interiores y los exteriores se encuentran limpias y organizadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26. Las áreas se mantienen libres de materiales y condiciones peligrosas e indeseables.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27. Existe un registro diario de firmas de los familiares autorizadas a entregar y recoger a cada niño o aplicación electrónica.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>No existen registro de simulacros</i>
29. Los extintores de incendio están vigentes, en buen estado y son de fácil acceso al personal.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30. Las áreas que representan riesgos se encuentran delimitadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31. Los niños están supervisados en todo momento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32. El área destinada para el descanso de los niños se encuentra limpia, organizada y los pads de descanso se almacenan individualmente.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Pads almacenados sin especificar</i>
33. Poseen instalados dispositivos de seguridad en las ventanetas que se encuentran al alcance de los niños y que representan un riesgo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
34. Las puertas de salida permiten el libre acceso al exterior en casos de emergencias.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35. Los aires acondicionados se encuentran en buen estado y con cubiertas aislantes para proteger los niños de lesiones o quemaduras.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36. En el caso donde existen mascotas se encuentran vacunadas y evaluadas por parte de un veterinario.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
37. Los zafacones utilizados en la cocina, baños y ambientes de desarrollo cuentan con tapas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
38. Las instalaciones se han fumigado para evitar plagas y sabandijas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Fecha de ultima fumigación 17- dic-2024</i>
39. La basura se elimina de manera segura y sanitaria.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40. El área para preparación de alimentos se observa limpia, organizada y cuenta con equipo y materiales para limpieza.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
41. La cocina se encuentra completamente delimitada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
42. Los alimentos, equipos y utensilios de cocina se guardan de manera segura, fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43. Existen baños adecuados para el uso de los adultos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VIII. Planta Física Cont.

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	No	N/A	
44. Existen baños adecuados para el uso de los niños.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45. Los baños cuentan con papel sanitario, jabón, papel toalla y zafacón con tapa.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
46. Existen procedimientos y prácticas adecuadas de lavado de manos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
47. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cambio del pañal.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
48. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cepillado de dientes.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
49. Los baños de los niños se encuentran limpios y no almacenan materiales o artículos que puedan ocasionar accidentes o puedan representar peligro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
50. Las áreas del cambio de pañal y servicios sanitarios están separadas de otras áreas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
51. Las banquetas utilizadas son estables y están cubiertas con material anti resbalante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
52. Uno de los baños cuenta con una puerta de 32" pulgadas de ancho, perilla en forma de "L" y barras en la pared de atrás de inodoro y en uno de los lados (altura 18" a 25" pulgadas del alto del piso).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53. Existen políticas y procedimientos para asegurarse que en el centro u hogar no se consuman cigarrillos, drogas o alcohol.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
54. El centro está debidamente roliado en su exterior.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
55. La planta física se observa en buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se observa buena en la planta
56. Las aguas del techo se canalizan para que no afecten el terreno del patio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	soluc pre-rector 1 y en el center
57. Las áreas verdes y comunes poseen mantenimiento adecuado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58. El patio se encuentra libre de piedras, hoyos, aguas negras, basura y escombros.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Directura informa no
59. El área destinada para locomoción es una nivelada y delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	estara utilizando el
60. Existe protección para que los niños no se encuentren expuestos al tráfico vehicular.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	patio.
61. La estructura provee equipos, seguridad, comodidad y participación para niños con impedimentos físicos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
62. Las verjas utilizadas para delimitar el centro cuentan con un nivel entre los cinco (5) y seis (6) pies de altura.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
63. El equipo de juego de altura se encuentra rodeado por material amortiguador.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Directura informa no estar

		VIII. Planta Física Cont.		COMENTARIOS		
Criterio	SI	No	N/A	Cumplimiento		
				SI	No	N/A
64. El equipo de juego de altura se encuentra limpio y en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			Directora informa re setar
65. Las rejillas de tubos tienen un margen de separación de tres (3) pulgadas o menos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			utilizando patas.
66. La reja posee material fáltico o panel en caso de poseer una separación mayor de tres (3) pulgadas entre sus tubos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
67. Se provee a los niños áreas de sombra.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
68. Cuenta con estacionamiento y/o áreas de entrega y recogido de niños en un lugar seguro y claramente rotulado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
IX. Proporción niño adulto						
Ambiente de Desarrollo	Categoría Atendida	Cantidad de niños	Cantidad de adultos	Cumplimiento con proporción		
#1	Pre-escolar 2	20	1	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> No	
#2	Pre-escolar 1	no hay niños en el salón		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	
#3	maternal	8	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	
#4				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	
#5				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	
#6				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	
#7				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	
#8				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	
#9				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	
#10				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	
#11				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	
#12				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No	

X. Hallazgos

Cantidad de Hallazgos Identificados

Se recomienda Plan de Mejoramiento  Sí  No

Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
VI		Empleada sin registros de multas y 59	n/a	Enviar alertas para el registro de multas a través	Tramitación Entrega de libreta al momento de la visita.
VII	1	Plan de Emergencia no está aprobado por la oficina de riesgo de Emergencia	Mediano	Enviar Plan de Emergencia a la oficina de riesgo de Emergencia para su aprobación.	30 días
VII	8-12	No hay evidencia de los subterráneos de los protocolos de Salud.	Bajo	Revisar el personal sobre los protocolos de la unidad de salud y enviar a través.	30 días
VIII	18	Temas eléctricos en el Salón de salud 1 y en el comedor no etiquetados	Bajo	Cubrir los temas eléctricos con portafotos de seguridad.	Tramitación Corregido al momento
VIII	28	No realicen simulacro con fines y no lean registo.	Mediano	Realizar simulacro con fines y llevar un registro de los mismos.	30 días
VIII	32	Pails almacenados sin separación.	Bajo	Almacenar los pails de desechos de manera individual.	30 días
VIII	55	Se observo huera en la pared del sala pre-comedor F y en el pre-comedor.	Bajo	Corregir los huera en la pared del sala pre-comedor.	30 días

**X. Hallazgos**  
**Cantidad de Hallazgos Identificados**  
**Se recomienda Plan de Mejoramiento**  Sí  No

Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
IV		Salón Pre-coctel a no cumplir con la preparación niño-adulto.	Mediano	Realizar talleres con las hermanas de las empleadas y las categorías que cubren	Inmediato Estar de acuerdo con el personal de las empleadas al momento de revisar.

*Nota: Para obtener la certificación de proveedor de calidad el personal debe contar con el registro de actividades, huellas dactilares, corrección de los hallazgos.*

**XI. Comentarios del Proveedor**

**Plan de mejoramiento**  SI  No

Luego de discutir los hallazgos con el monitor de salud y seguridad, estoy de acuerdo con los asuntos identificados, el nivel de riesgo que representan, las recomendaciones brindadas y el tiempo para subsanarlo, por lo que se trabajarán estos asuntos MLC

Luego de discutir los hallazgos con el monitor de salud y seguridad, no estoy de acuerdo con los asuntos identificados, el nivel de riesgo que representan, las recomendaciones brindadas y el tiempo para subsanarlo, por lo que solicito una reunión con el Oficial Ejecutivo encargado MLC

**XII. Determinación de Servicios**

Basado en los hallazgos y el nivel de riesgo el proveedor:

- No podrá ofrecer servicios hasta que cumpla con el Plan de Mejoramiento.
- Podrá comenzar a brindar servicios de cuidado infantil auspiciado por los fondos del CCDF.
- Podrá continuar brindando servicios de cuidado infantil auspiciado por los fondos del CCDF, condicionado al cumplimiento del Plan de Mejoramiento.
- Será referido para cita con el Oficial Ejecutivo encargado, antes del vencimiento de su Certificación de Proveedor existente.

**XIII. Firma de Monitor y Director**

Nombre del Monitor de Salud y Seguridad	<u>Peniela Lopez Figueroa</u>
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<u>[Handwritten Signature]</u>
Fecha	<u>20-NOV-2025</u>
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	<u>Miguel Cardona 20-NOV-2025</u>
Firma encargado de centro hogar	<u>[Handwritten Signature]</u>
Fecha	