

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	13. mayo 2025	
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial		<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video	
Proveedor			Nombre de centro	Bright Beginnings	
Dirección	Calle Ganges Núm. 5 Urb. El Paraíso		Número de teléfono	787-505-9007	
Pueblo	SAN JUAN		USID	1127 00788	
Seguro Social patronal	[REDACTED]		Correo electrónico	brightbeginnings@gmail.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	L-V	Horario de apertura	7:00 am - 6:00 pm	
II. MATRÍCULA					
Autorizada por el Departamento de la Familia	130	Activa			3
Autorizada por propuesta CCDF	N/A	Privados			81
III. HOGAR LICENCIADO PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL HOGAR DEL CUIDADOR					
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
1053	25. mayo. 2024	24. mayo. 2026	130	0 años - 5 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
339739	3. junio. 2024	22. mayo. 2025		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
160248004674	12. Nov. 2024	12. Nov. 2025	MARPE PROLE	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios	
	26. agosto 2024	MR. Gns Services	—	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Alondra Herrera Marquez		Asistente Maestra		
Fecha de Nacimiento				
Últimos 4 Seguro Social				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	27. junio 2024	26. junio. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	6. agosto. 2024
First Aid/CPR	4. sept. 2023	sept. 2025	Certificado de Salud:	12. junio. 2024
COMENTARIOS: False Education.				

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #2	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Glorianays Trujillo Comasquillo Fecha de Nacimiento		Asist. Maestra	Ultimos 4 Seguro Social	
Documento	Expedición	Expiración	[Redacted]	
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	8 julio 2024	7 julio 2025	6 agosto 2024	5 agosto 2025
COMENTARIOS:	13 junio 2024 junio 2024 X Falta Educación			

Nombre de empleado #3	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Gloria Sierra A Pino Fecha de Nacimiento 120 hrs con		Asist. maestra	Ultimos 4 Seguro Social	
Documento	Expedición	Expiración	[Redacted]	
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	25 junio 2024	24 junio 2025	6 agosto 2024	5 agosto 2025
COMENTARIOS:	11 agosto 2024 agosto 2026 X Falta Educación			

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Maíly Márquez Rosaris		Fecha de Nacimiento		Auxiliar Administrativa		Ultimos 4 Seguro Social	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	29. junio 2024	27. junio 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	6. agosto 2024	5. agosto 2025		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:	4. sept. 2023 Sept. 2025 Falta Educación						

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Marta Navio Costellón		Fecha de Nacimiento		Enfermera Alimentos		Ultimos 4 Seguro Social	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	N/A		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	6. agosto 2024	5. agosto 2025		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:	4. sept. 2023 Sept. 2025 Falta Background check y evidencia de educación						

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # <i>6</i>		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
<i>Michael Ayala Camion</i>		<i>BA Para Guardia</i>		<i>Director</i>		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento <i>[Redacted]</i>									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
<i>PR Background Check (Ley 300)</i>	<i>12. julio 2024</i>	<i>11. julio. 2025</i>	<i>Antecedentes de Maltrato (Ley 57)</i>	<i>6. agosto. 2024</i>	<i>5. agosto 2025</i>				
<i>First Aid/CPR</i>	<i>4. sept. 2023</i>	<i>sept. 2025</i>	<i>Certificado de Salud:</i>	<i>12. junio. 2024</i>	<i>5. junio. 2025</i>				
COMENTARIOS:									

Nombre de empleado # <i>7</i>		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
<i>Nylion Herrera Marquez</i>				<i>Psit. Maestra</i>		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento <i>[Redacted]</i>									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
<i>PR Background Check (Ley 300)</i>	<i>11. julio 2024</i>	<i>10. junio. 2025</i>	<i>Antecedentes de Maltrato (Ley 57)</i>	<i>6. agosto. 2024</i>	<i>5. agosto. 2025</i>				
<i>First Aid/CPR</i>	<i>4. sept. 2023</i>	<i>sept. 2025</i>	<i>Certificado de Salud:</i>	<i>12. junio. 2024</i>	<i>5. junio. 2025</i>				
COMENTARIOS: <i>* Falto existente de educación.</i>									

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Shirley Semadey Amador		BA Arts Educator		Psich. Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		BA Arts Educator		Psich. Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	[Redacted]			
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	11. julio. 2024	10. julio. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	6. agosto. 2024	5. agosto. 2025	[Redacted]			
COMENTARIOS:	4. sept. 2023	Sept. 2025	Certificado de Salud:	12. junio. 2024	5. junio. 2025	[Redacted]			

Nombre de empleado #9		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Vivian Rivera Umpierre		BA Arts Educator		Psich. Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		BA Arts Educator		Psich. Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	[Redacted]			
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	21. junio. 2024	23. junio. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	6. agosto. 2024	5. agosto. 2025	[Redacted]			
COMENTARIOS:	4. sept. 2023	Sept. 2025	Certificado de Salud:	12. junio. 2024	5. junio. 2025	[Redacted]			

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #10		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Yojana Diaz Cruz		4to ano		Administración		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	28 junio 2024	27 junio 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	6 agosto 2024	5 agosto 2025				
First Aid/CPR	4 sept 2023	sept 2025	Certificado de Salud:	12 junio 2024	5 junio 2025				
COMENTARIOS:									

Nombre de empleado #11		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Charline Moreno Villanova		4to ano + 12obis		Educadora		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	29 mayo 2024	mayo 2026	Certificado de Salud:						
COMENTARIOS: * Falta Background Check, Ley 57 y cert. Salud									

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #12		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Francheska Otero Plummer		[REDACTED]		Psic. Maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	13. Feb. 2025	30. enero. 2024		
COMENTARIOS:							
* Falta asistencia de ayuda. Background Check, Ley 57 y con							

Nombre de empleado # 13		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Keysha Lynn Ortiz		[REDACTED]		Asst. Maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	13. Feb. 2025	30. enero. 2024		
COMENTARIOS:							
* Falta evidencia de estudios, CPEL Ley 57 y Background Check							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #/H	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Boisselle Torres Cruz		Asistente Maestra			
Fecha de Nacimiento	Ultimos 4 Seguro Social				
[REDACTED]					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	N/A		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	N/A	
First Aid/CPR	N/A		Certificado de Salud:	25. Feb. 2025	17. Feb. 2026
COMENTARIOS:	* Falta asistencia de apoyo. Background Check, Ley 57 y CPR				

Nombre de empleado #/H	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Freidy M. Santos Delgado	GA Asistent Preceptor	Educadora			
Fecha de Nacimiento	Ultimos 4 Seguro Social				
[REDACTED]					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	N/A		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	N/A	
First Aid/CPR	N/A		Certificado de Salud:	27. Feb. 2025	10. Mayo 2026
COMENTARIOS:	Falta Background Check, CPR y Ley 57				

VI. EXPEDIENTES CONT.
Expedientes de menores

Del total de: 3

Se evaluaron: 3

Para una representación porcentual de: 100%

Resultados		SI	No	Comentarios
2 de 3 cuentan certificados de vacunas vigentes		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1 de 3 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. <i>*Tiene la certificación</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
2.	Existe un protocolo para reforzar 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"/>	Bright Works
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: SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
9.	Existe Protocolo para la Administración de Medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

		VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes Cont.			VIII. Planta Física		
N/C	Criterio	Cumplimiento			Comentarios		
		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: Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
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: Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
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: Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
13.	Existe un Registro de Incidentes y los reportes son enviados a oficina central cada vez que ocurren.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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"/>			
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Faltan materiales de emergencia en la mochila según se.		
VIII. Planta Física							
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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>			
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

VIII. Planta Fisica 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33. Poseen instalados dispositivos de seguridad en las ventanas 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 existan mascotas se encuentran vacunadas y evaluadas por parte de un veterinario.	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fecha de última fumigación
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"/>	

19. MARZO 2025 (Terminado)
 (1) Evaluador con REVA de
 inspectores del 2015

VIII. Planta Física Cont.

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	No	N/A	
44. Existen baños adecuados para el uso de los niños.	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	conesido al momento
49. Los baños de los niños se encuentran limpios y no almacenan materiales o artículos que puedan ocasionar accidentes o puedan representar peligro.	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 rotulado 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"/>	
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"/>	
57. Las áreas verdes y comunes poseen mantenimiento adecuado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	
59. El área destinada para locomoción es una nivelada y delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
60. Existe protección para que los niños no se encuentren expuestos al tráfico vehicular.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO SE HA USADO EN NINGUN MOMENTO DE OPERACIONES

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	No	N/A	
64. El equipo de juego de altura se encuentra limpio y en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65. Las rejas de tubos tienen un margen de separación de tres (3) pulgadas o menos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66. La reja posee material <i>latisco</i> 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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	Maternal I	8	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#2	Infants I	6	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#3	Infants II	8	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#4	Infants III	10	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#5	Maternal II	10	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#6	Preescolar II	12	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#7	Preescolar III	12	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#8	Preescolar I	10	1	<input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No					
Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
V1	Expendio	Faltar los siguientes documentos en expediente de empleados: 1. Existencia de ahorros (5) 2. Background check (6) 3. CEN (1) 4. Uq 57 (5) 5. C.A. Salud (1) 6. CPR (4)	Alto	Exigir los documentos que faltan en los expedientes de empleados con los siguientes patrones y causar en los expedientes. Enviar aviso a Región San Juan	INMEDIATO
V1	Expendio Mensual	Se encuentran (1) Verificados de usuarios con un año	No aplica	Solicitar al personal de recursos humanos para documentar un año y proporcionar un expediente	30 días
V11	1	Faltar plan para el manejo de Emergencias Falso aprobación	No aplica	Por seguimiento a Oficina de Manejo de Emergencias para certificación.	30 días
V11	16	Falta mochilas de emergencia en todos Salones	Bajo	Colectar mochilas de emergencia con artículos requeridos en todos los salones	30 días
V111	29	Extinto de solas maternal con fecha del 2023	Bajo	Cartealar extinto	30 días

XI. Comentarios del Proveedor

Plan de mejoramiento Sí 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. *JP.*

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 _____

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	<i>Yormin Y. Castro Bernard</i>
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>Yormin Y. Castro Bernard</i>
Fecha	<i>13 Mayo 2025</i>
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	<i>Yajaira Diaz Cruz Yajaira Diaz Cruz</i>
Firma encargado de centro hogar	<i>Yajaira Diaz Cruz</i>
Fecha	<i>13 Mayo 25.</i>