

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	20 de noviembre de 2024	
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video	
Proveedor	CDA Lady Kittle Eustkins, Inc.	Nombre de centro	CDA Lady Kittle Eustkins, Inc.	
Dirección	549 Calle Hoare	Número de teléfono	781 - 723 - 1500	
Pueblo	San Juan	USID	112701292	
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	jenifer.santana.lanigra@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	7:30 - 5:00pm
II. MATRÍCULA				
Autorizada por el Departamento de la Familia	105	Activa	0	
Autorizada por propuesta CCDF	N/A	Privados	69	
III. HOGAR LICENCIADO PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL HOGAR DEL CUIDADOR CANTIDAD				
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
942	22/diciembre/2023	21/diciembre/2025	105	0-5 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
PU-347632	20/julio/2024	20/julio/2027		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
5600814921	28/julio/2024	28/julio/2025	Universal Insurance	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios	
N/A	N/A	N/A	Estbta Electrica	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Alexa Nicole Martinez Cora	Bachillato Edu.	Maestra		
Fecha de Nacimiento	Niñez Temprana	Últimos 4 Seguro Social		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición
PR Background Check (Ley 300)	12/agosto/2024	7/agosto/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR	2/agosto/2024	1/agosto/2026	Certificado de Salud:	30/julio/2024
COMENTARIOS:	* No tiene registro de maltrato			

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Ana Hilarios Torres		Bachillerato Edo Nueva Temporales		Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	12 agosto / 2024	7 agosto / 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	2 agosto / 2024	1 agosto / 2026	Certificado de Salud:	31 julio / 2024	30 julio / 2025				
COMENTARIOS: * No tiene registro de maltrato.									

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Addieliz Gogley Pirez		4to Año + con		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	7 agosto / 2024	6 agosto / 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	3 agosto / 2023	2 agosto / 2025	Certificado de Salud:	26 julio / 2024	23 julio / 2025				
COMENTARIOS: * No tiene registro de maltrato.									

VI. EXPEDIENTES Cont.					
Nombre de empleado #4	Educación		Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
<i>Ayssa I. Pincón Pérez</i>	<i>Bachillerato Edo</i>		<i>Asistente Nocturna</i>	Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento	<i>General + CDA</i>				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	<i>2 agosto / 2024</i>	<i>5 agosto / 2025</i>	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		
First Aid/CPR	<i>2 agosto / 2024</i>	<i>1 agosto / 2026</i>	Certificado de Salud:	<i>19 julio / 2024</i>	<i>18 julio / 2025</i>
COMENTARIOS:	<i>* No tiene registro de maltrato.</i>				

VI. EXPEDIENTES Cont.					
Nombre de empleado #5	Educación		Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
<i>Eduin Gaudia Flores</i>	<i>Grado Asociado</i>		<i>Guardia Seguridad</i>	Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento	<i>Empresas Unidas</i>				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	<i>2 agosto / 2024</i>	<i>1 agosto / 2025</i>	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		
First Aid/CPR	<i>24 julio / 2024</i>	<i>12 julio / 2026</i>	Certificado de Salud:	<i>22 julio / 2024</i>	<i>20 julio / 2025</i>
COMENTARIOS:	<i>* No tiene registro de maltrato.</i>				

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 6		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Edwin Ramos Sabariza		Act. Arts Culinary		Cocinero		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	7 agosto / 2024	6 agosto / 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	23 julio 2024	22 julio 2026	Certificado de Salud:	17 julio 2024	15 julio 2025		
COMENTARIOS: *No tiene registro de maltrato.							

Nombre de empleado # 7		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Emily Marie Warner Martin		Bachellate Edu		Maestra		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		Niña Tempora					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	7 agosto / 2024	6 agosto / 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	2 agosto / 2024	11 agosto 2026	Certificado de Salud:	24 julio 2024	23 julio 2025		
COMENTARIOS: *No tiene registro de maltrato.							

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 8		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Giovannese Velez Román		4to AÑO + CONT		Asistente Maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	7 agosto / 2024	4 agosto / 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	3 agosto / 2023	21 agosto / 2025	Certificado de Salud:	5 agosto / 2024	5 agosto / 2025		
COMENTARIOS: * No tiene registro de maltrato.							

Nombre de empleado # 9		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Hermeliz Saubage Jimenez		4to AÑO		Mantencimiento		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	8 agosto / 2024	7 agosto / 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	2 agosto / 2024	1 agosto / 2026	Certificado de Salud:	31 julio / 2024	31 julio / 2025		
COMENTARIOS: * No tiene registro de maltrato.							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #	ID	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Idabelle Marie Morales Michael		Bachillerato	Asistente Maestra	Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento					
[Redacted]					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	7/ago 2024	6/ago 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		
First Aid/CPR	2/ago 2024	1/ago 2026	Certificado de Salud:	5/ago 2024	5/ago 2025
COMENTARIOS: No tiene registro de maltrato.					

Nombre de empleado #	11	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Isaura Jardinas Rivas		Bachillerato	Enf. Asistente Maestra	Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento					
[Redacted]					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	6/ago 2024	5/ago 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		
First Aid/CPR	2/ago 2024	1/ago 2026	Certificado de Salud:	16/julio 2024	15/julio 2025
COMENTARIOS: No tiene registro de maltrato.					

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 12		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Kiara Nuñez Bueno		Bachillerato Edu.		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
[Redacted]									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	12/agosto/2024	7/agosto/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	2/agosto/2024	1/agosto/2025	Certificado de Salud:	1/agosto/2024	25/julio/2025				
COMENTARIOS:		* No tiene registro de maltrato.							

Nombre de empleado # 13		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Myling Diaz Davendo		Cef. Asistente en		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[Redacted]							
[Redacted]									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	7/agosto/2024	6/agosto/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	3/agosto/2023	2/agosto/2025	Certificado de Salud:	26/julio/2024	24/julio/2025				
COMENTARIOS:		* No tiene registro de maltrato, en gestiones del CDA que vanis en 2022.							

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 14		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Nicole Kai Fong Baez		Bachillerato Edu. General		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	12 agosto 2024	11 agosto 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	3 agosto 2023	2 agosto 2025	Certificado de Salud:	31 julio 2024	30 julio 2025				
COMENTARIOS: No tiene registro de maltrato.									

Nombre de empleado # 15		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Raiza Lopez Rodriguez		Bachillerato Edu. Niñez Temprana		Administradora		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	2 agosto 2024	1 agosto 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	2 agosto 2024	1 agosto 2026	Certificado de Salud:	20 julio 2024	19 julio 2025				
COMENTARIOS: No tiene registro de maltrato.									

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 16		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care			
Rocio Torres Rodriguez		Bachillerato Edu.		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social					
Fecha de Nacimiento											
Documento		Expedición		Expiración		Documento		Expedición		Expiración	
PR Background Check (Ley 300)		7/ago/2024		6/ago/2025		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)					
First Aid/CPR		2/ago/2024		1/ago/2026		Certificado de Salud:		23/jul/2024		22/jul/2025	
COMENTARIOS: #10 tiene registro de maltrato.											

Nombre de empleado # 17		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care			
Roxana Caspeñas Rivas		Bachillerato Ciencias Sociales + CDA		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social					
Fecha de Nacimiento											
Documento		Expedición		Expiración		Documento		Expedición		Expiración	
PR Background Check (Ley 300)		7/ago/2024		6/ago/2025		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)					
First Aid/CPR		3/ago/2025		2/ago/2025		Certificado de Salud:		26/jul/2024		25/jul/2025	
COMENTARIOS: #10 tiene registro de maltrato.											

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #	18	Educación	4to Año	Puesto	Asistente Maestra	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento						Últimos 4 Seguro Social	
Documento	[REDACTED]	Expiración		Documento		Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	7/Agosto/2024		6/Agosto/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR	3/Agosto/2023		2/Agosto/2025	Certificado de Salud:	16/Julio/2024		15/Julio/2025
COMENTARIOS:	*No tiene registro de maltrato.						

Nombre de empleado #	19	Educación		Puesto	Maestra	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento						Últimos 4 Seguro Social	
Documento	[REDACTED]	Expiración		Documento		Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	7/Agosto/2024		6/Agosto/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR	2/Agosto/2024		1/Agosto/2026	Certificado de Salud:	17/Julio/2024		15/Julio/2025
COMENTARIOS:	*No tiene registro de maltrato.						

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 20		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Ursula A. Drango Garcia Bachillato Edo. Fecha de Nacimiento: Edo. de Virginia, USA		Masters		Ultimos 4 Seguro Social			
Documento PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR		Expedición 7/agosto/2024 3/agosto/2023		Expiración 6/agosto/2025 2/agosto/2025		Documento Antecedentes de Maltrato (Ley 57) Certificado de Salud:	
COMENTARIOS:		* No tiene registro de maltrato.		Expedición 24/julio/2024		Expiración 27/julio/2025	

Nombre de empleado # 21		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Valerie Reyes Ortiz Fecha de Nacimiento: Puerto Rico y El Salvador		Bachillato Edo.		Directora Ultimos 4 Seguro Social			
Documento PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR		Expedición 5/agosto/2024 3/agosto/2023		Expiración 2/agosto/2025 2/agosto/2025		Documento Antecedentes de Maltrato (Ley 57) Certificado de Salud:	
COMENTARIOS:		* No tiene registro de maltrato.		Expedición 24/julio/2024		Expiración 23/julio/2025	

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 22		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Vicmary Rivera Ortiz		Cet. Asesora del Niño		Mantenimiento		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	5/ago/2024	4/ago/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	2/ago/2024	1/ago/2026	Certificado de Salud:	26/julio/2024	24/julio/2025		
COMENTARIOS: <i>No tiene registro de maltrato.</i>							

Nombre de empleado # 23		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Yaduliz M. Cistria Ramos		4to Año + CDH		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	20/ago/2024	19/ago/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	3/ago/2023	2/ago/2025	Certificado de Salud:	24/julio/2024	22/julio/2025		
COMENTARIOS: <i>No tiene registro de maltrato.</i>							

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 24		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Yarisshals M. Estevez Ferrer		4to Año		Mantenimiento		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	5/ago/2024	4/ago/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	31ago/2023	21ago/2025	Certificado de Salud:	31/jul/2024	31/jul/2025		
COMENTARIOS: <i>No tiene registro de maltrato.</i>							

Nombre de empleado # 25		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Yomaris Pérez Caraballo		Bachillerato Tercero.		Maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	7/ago/2024	6/ago/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	31ago/2023	21ago/2025	Certificado de Salud:	26/jul/2024	24/jul/2025		
COMENTARIOS: <i>No tiene registro de maltrato</i>							

Expedientes de menores

Del total de: * Nuevo proveedor, no hay menores bajo Child Care.

Se evaluaron: N/A

Para una representación porcentual de: N/A

Resultados		SI	No	Comentarios
de	cuentan certificados de vacunas vigentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* No hay menores bajo Child Care.
de	no cuentan con certificado de vacunas vigentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* No hay menores bajo Child Care.
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"/>	

N/C	Criterio	Cumplimiento			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. <u>5-dic-2023</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <u>21-7-24</u>
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. <u>(Ley Núm. 74, 23-julio-2013)</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Procesos</u>
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.

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: <input type="checkbox"/> SI <input 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 type="checkbox"/> No
12.	Existe Protocolo para la Prevención y Respuestas a las Emergencias 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 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"/>	No tienen menores bajo Child care pero están debidamente orientados
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"/>	No transportan materiales.
15.	El chofer cuenta con la licencia de la Comisión de Servicio Público vigente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	No tienen ruidos, paredes húmedas, comida y minibotiquín.
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"/>	
VIII. Planta Física					
	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"/>	* Corregido al momento.
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21.	Los cables de los equipos y extensiones eléctricas se encuentran fuera del alcance de los niños.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	siempre salen de jugos/precisador. / Precisador
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"/>	Centro con aire acondicionado, algunas no tienen ventanas, cuentan con
VIII. Planta Física Cont.					
<i>generador de emergencia.</i>					

	Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
		SI	No	N/A	
23.	El techo y las paredes se encuentran 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 autorizas a entregar y recoger a cada niño o aplicación electrónica.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Procesos</i>
28.	Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>31-oct-2024 Termino</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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33.	Poseen instalados dispositivos de seguridad en las ventanas que se encierran 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Removidos al momento.</i>
38.	Las instalaciones se han fumigado para evitar plagas y sabandijas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Fecha de última fumigación 31-oct-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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* No se está realizando.
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	El único rotulo es en el interior.
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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"/>	Utilizan suelo de caucho. No se tiene amortiguador.

VII. Planta Física Cont

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 rejillas de tubos tienen un margen de separación de tres (3) pulgadas o menos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>xfp</i>
66. La reja posee material <i>falisco</i> o panel en caso de poseer una separación mayor de tres (3) pulgadas entre sus tubos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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	<i>Preescolar (Einfers)</i>	<i>14</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#2	<i>Maternal (Baby)</i>	<i>7</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#3	<i>Maternal (Explorers I)</i>	<i>7</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#4	<i>Preescolar (Creators II)</i>	<i>9</i>	<i>3</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#5	<i>Maternal (Explorers II)</i>	<i>7</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#6	<i>Maternal (Explorers III)</i>	<i>4</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#7	<i>Preescolar (Creators I)</i>	<i>6</i>	<i>2</i>	<input checked="" 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
VII	Equipos de de de de	Totalidad de empleados sin Registro de Maltrato de AFTH y se deben acreditar las terapias. No existe evidencia de adiestramiento al personal sobre protocolos de salud.	Alto	Solicitarle sometidas a AFTH en espera del Registro de Maltrato y enviar antecedentes de terapias. Adiestrar personal sobre protocolos de salud.	Inmediato
VIII	#8 #9 #10 #11 #12	Mochilas de emergencia sin radio, comida, fofo, húmedas o minibotiquín de primeros auxilios.	Bajo	Adquirir materiales recomendados a todas las mochilas.	30 días
VIII	#16	Algunas Tomas eléctricas no se encontraban cubiertas con protectores de seguridad.	Bajo	N/A	* corregido al momento.
VIII	#21	Cables de los equipos eléctricos están al alcance de los niños salvajeros y prescolar (Estimular) los niños de los salones o diligados en los salones no tenían tapas.	Mediano	Fixar cables a la pared.	30 días
VIII	#37	No se está realizando el protocolo para el cepillado de dientes.	Bajo	N/A	* Corregido al momento
VIII	#48	No se está realizando el protocolo para el cepillado de dientes.	Bajo	Realizar procedimiento y colocar protocolo en lavamanos.	30 días

X. 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
VIII	#54	El centro no se encuentra rotulado en el exterior solo tienen letreros dentro de las instalaciones.	Mediano	Rotular centro en el exterior.	30 días
VIII	#63	El equipo de juego de altura se encuentra rodeado por material amortiguador (Selo de caucho) pero no es el adecuado.	Mediano	Colocar material amortiguador recomendado para uso en juego de altura para patios infantiles.	30 días
VIII	#65 y #66	Los rejas del patio tienen un margen de separación de más de 3 pulgadas y no tienen material "látice".	Alto	Colocar material "látice" en rejas.	Inmediato

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 VRO

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	José R. Padín Martínez
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	José R. Padín Martínez
Fecha	20 - noviembre - 2024
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	Valerie Reyes Ortiz
Firma encargado de centro hogar	Valerie Reyes Ortiz
Fecha	20 nov / 2024