



**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	9. diciembre. 2025
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video
Proveedor	CENA Lovely Little Enstems	Nombre de centro	Lovely Little Enstems
Dirección	549 Calle Hueso	Número de teléfono	787-723-1500
Pueblo	San Juan	USID	1127 01292
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	vsos@lovelylittleenstems.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	7:30 am - 5:00 pm
II. MATRÍCULA			
Autorizada por el Departamento de la Familia	105	Activa	0
Autorizada por propuesta CCDF	N/A	Privados	56
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	Matrícula permitida	Edades permitidas
942	22. diciembre. 2025	21. diciembre. 2025	105	0 años - 9 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Número de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
PU-247632	20. julio. 2024	20. julio. 2027		
Número de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
5400838724	28. julio. 2025	28. julio. 2026	Acord	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañia	Comentarios	
			Estado Equivale	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS					
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Ana H. Torres	BA BA. C. NIDA	Morbo			
Fecha de Nacimiento					
Últimos 4 Seguro Social					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	7. agosto. 2025	6. agosto. 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	27. nov. 2024	26. nov. 2029
First Aid/CPR	2. agosto. 2024	1. agosto. 2026	Certificado de Salud:	29. julio. 2025	26. julio. 2026
COMENTARIOS:					
* Apply on 2025-624					

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Adriana González Pérez		4th grade + con		Asist. Maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	7 agosto 2025	6 agosto 2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	27 Nov. 2024	26. nov. 2029		
First Aid/CPR	5 agosto 2025	agosto. 2027	Certificado de Salud:	4 agosto 2025	4 agosto 2026		
COMENTARIOS: * Antes ON-2025-624							

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Ayusa T. Pina Pérez		BA Educación		Asist. Maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		4-6BA		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	6 agosto 2025	5 agosto 2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	27. Nov. 2024	26. nov. 2025		
First Aid/CPR	2 agosto 2024	agosto. 2026	Certificado de Salud:	5 agosto 2025	2 agosto 2026		
COMENTARIOS: * Antes ON-2025-624							

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Edwin Gando Flores		4to año + CCH/Reservación		Señalada		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	2. Agosto 2015	1. agosto. 2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	25. Nov. 2024	26. Nov. 2029		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	14. Julio. 2025	14. Julio. 2026		
COMENTARIOS:		* Aplicación CA-2025-624					

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Edwin Ramos Sandoz		2a. Maestría		Cocinero		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	1. agosto 2025	6. agosto. 2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	27. Nov. 2024	28. Nov. 2029		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	2. agosto. 2025	2. agosto. 2026		
COMENTARIOS:		* Duplica CA-2025-624 Inactividad 15. julio. 2024 15. junio. 2024					

VI. EXPEDIENTES Cont

Nombre de empleado # 6		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Gabriela Paduae Martinez		Bach. Educ. Elem.		Maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	20. agosto. 2025	19. agosto. 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	8. Sept. 2025	7. Sept. 2030		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:	7. agosto. 2025	7. enero. 2027		15. agosto. 2025	31. julio. 2026		

Nombre de empleado # 7		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Haramiz Santos Tancas		4to ano		mantenimiento		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	18. agosto. 2025	7. agosto. 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	27. nov. 2024	24. nov. 2029		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:	2. agosto. 2024	agosto. 2024		9. agosto. 2025	7. agosto. 2024	* Aplica OM 2025-6224	

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #		0	Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]	BA Educ.		Mosha		Ultimos 4 Seguro Social	
Documento	Expedición		Expiración		Documento	Expedición	Expiración	
PR Background Check (Ley 300)	1. agosto. 2025		6. agosto. 2024		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	27. nov. 2024	26. Nov. 2029	
First Aid/CPR					Certificado de Salud:			
COMENTARIOS:	* Aplica PA 2025 - 624							

Nombre de empleado #		9	Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]	BA Farmacia		Asistente		Ultimos 4 Seguro Social	
Documento	Expedición		Expiración		Documento	Expedición	Expiración	
PR Background Check (Ley 300)	6. agosto. 2025		5. agosto. 2024		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	27. nov. 2024	26. nov. 2029	
First Aid/CPR					Certificado de Salud:			
COMENTARIOS:	* Aplica PA 2025 - 624							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 10		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Kiara Nuñez Bueno		Bachillerato Puercalo		Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		FEB 4							
Documento		Expedición		Expiración		Documento		Expiración	
PR Background Check (Ley 300)		12/ago 16/2025		7/ago 16/2026		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		27/nov/2024	
First Aid/CPR		2/ago 16/2024		1/ago 16/2026		Certificado de Salud:		5/ago 16/2025	
COMENTARIOS:		Aplica Orden Adm 2025-624							

Nombre de empleado # 11		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Mandie Flores Rodriguez		Gt. Terapeuta Ocupacional		Terapeuta		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento		Expedición		Expiración		Documento		Expiración	
PR Background Check (Ley 300)		12/ago 16/2025		11/ago 16/2026		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		18/febrero/2025	
First Aid/CPR		5/ago 16/2025		4/ago 16/2027		Certificado de Salud:		24/febrero/2025	
COMENTARIOS:									

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 12		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
María Del Carmen Colón Rivera		Master's Degree Cat. Pedagógica del Módulo (Post-Set) + 45 hrs		Terapeuta		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expiración	Expiración	Documento	Expiración	Expiración	Expiración	Expiración	Expiración	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	30/oct/2025	29/oct/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	29/ene/2025	28/ene/2027				
First Aid/CPR	5/agosto/2025	4/agosto/2027	Certificado de Salud:	24/febrero/2025	21/febrero/2026				
COMENTARIOS: * Aplica Orden Adm. 2025-624									

Nombre de empleado # 13		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Myling Díaz Dauendo		Det. Edu Niña Troncos		Asistente		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expiración	Expiración	Documento	Expiración	Expiración	Expiración	Expiración	Expiración	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	7/agosto/2025	6/agosto/2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	27/nov/2024	26/nov/2029				
First Aid/CPR	5/agosto/2025	4/agosto/2027	Certificado de Salud:	23/julio/2025	22/julio/2026				
COMENTARIOS: * Aplica Orden Adm. 2025-624									

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #	14	Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Yomans Pérez Caraballo		Bachillerato Educativo + CDA		Directora		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	[Redacted]	
PR Background Check (Ley 300)	7/agosto/2025	6/agosto/2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	27/nov/2024	26/nov/2024		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	23/julio/2025	23/julio/2026		
COMENTARIOS: *Aplica Orden Adm. 2025-624							

Nombre de empleado #	15	Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Rocio Torres Rodríguez		Bachillerato Educativo Asistente Maestra		Asistente Maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	[Redacted]	
PR Background Check (Ley 300)	7/agosto/2025	6/agosto/2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	27/nov/2024	26/nov/2024		
First Aid/CPR	2/agosto/2024	1/agosto/2026	Certificado de Salud:	26/julio/2025	23/julio/2026		
COMENTARIOS: *Aplica Orden Adm. 2025-624							

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 16		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Roxana Cardenas Rivas		Bachillerato + CDA Licenciada en Salud		Asistente		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	7/ago/2025	6/ago/2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	27/nov/2024	26/nov/2029				
First Aid/CPR	5/ago/2025	4/ago/2027	Certificado de Salud:	11/ago/2025	30/julio/2026				
COMENTARIOS: * Aplica Orden Adm. 2025-624									

Nombre de empleado # 17		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Sarai Sanhago Colon		Grado Asociado		Asistente		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	7/ago/2025	6/ago/2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	27/nov/2024	26/nov/2029				
First Aid/CPR	5/ago/2025	4/ago/2027	Certificado de Salud:	23/julio/2025	22/julio/2026				
COMENTARIOS: * Aplica Orden Adm. 2025-624									

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 19		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Vianary Rivera Ortiz		East Carolina y Desarrollo del Niño		Mantenimiento		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	5 agosto / 2025	9 agosto / 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	27 nov / 2024	26 nov / 2029		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	30 julio / 2025	30 julio / 2024		
COMENTARIOS: * Aplica Orden Adm. 2025-624							

Nombre de empleado # 19		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Cristina Bogán Hernández		Hto Año		Asistente Administrativa		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	25 sept / 2025	24 sept / 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	30 sept / 2025	29 sept / 2027	Certificado de Salud:	9 sept / 2025	8 sept / 2024		
COMENTARIOS: * No tiene registro de maltrato -							

VI. EXPEDIENTES Cont.
Expedientes de menores

Del total de: 0
 Se evaluaron: 0
 Para una representación porcentual de:

Resultados		SI	No	Comentarios
de	cuentan certificados de vacunas vigentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>No hay niños del programa</i>
de	no cuentan con certificado de vacunas vigentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Child Care al momento de la visita</i>
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>N/A (no observado)</i>

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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"/>	<i>Bright wheels</i>
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 Bobé Sacudido	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <i>B&B-25</i> <input type="checkbox"/> SI <input 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: <i>B&B-25</i> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes Cont.

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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> SI <input 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 checked="" 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 hay menores de Child Care
14. Materiales como delarqonites, 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 abaricos 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22. Las puertas, ventanas y aberturas que dan 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"/>	Ultimo fue realizado 4/06/2025 (Fuego)
29. Los extintores de incendio están vigentes, en buen estado y son de fácil acceso al personal.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Algunos requieren revisar en presion, la aguija no este cerrada
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 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"/>	Fecha de ultima fumigación 20/nov/2025
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salón terapias
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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Deben dar mantenimiento a pasto estensas
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"/>	Pelo interior no tiene amortiguador, sólo el pasto exterior lo tiene.

VIII. 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 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>laicce</i> o panel en caso de poseer una separación mayor de tres (3) pulgadas entre sus tubos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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</i>	11	3	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#2	<i>Infantes</i>	6	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#3	<i>Maternal</i>	6	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#4	<i>Preescolar</i>	14	2	<input checked="" 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
VIII	#28	Los simulacros no se realizan continuamente	Bajo	Se recomienda realizar simulacros continuamente al menos 4 vez al mes.	30 días
VIII	#29	Los exhibidores están vigentes pero algunos requieren revisar el sellado; la agua no está controlada.	Bajo	Contactar compañía para revisar exhibidores y someter evidencia de control.	30 días
VIII	#41	No tienen el protocolo de lavado de manos en salas de terapias.	Bajo	Colocar protocolo de lavado de manos en baño.	30 días
VIII	#57	El patio exterior requiere mantenimiento adecuado.	Mediano	Limpiar esgrío y el amortiguador. Recoger hojas secas.	30 días
VIII	#63	El equipo de juego de alumnas en el patio interior no tiene material amortiguador.	Alto	Colocar material amortiguador antes de retomar su uso.	* Al momento no está en uso, según certificado por directora.
VI	Empleados de Español	Se encontró una empujadora nueva que no tiene Registro de Alumnos.	Alto	Se completó solicitud de búsqueda de antecedentes de maestros; pendiente de Registro de Alumnos	Inmediato
		<p>Nota: Deben someter las evidencias de las correctivas por correo electrónico a la dirección Yazmin.Castro@Familia.pr.gov o irism.padin@Familia.pr.gov. De tener alguna pregunta puede comunicarse al 787-744-7474 ext. 3725.</p>			

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 *[Signature]*

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	Yamini Y. Castro Becard	Ing. R. Padia Alvarado
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
Fecha	9- Diciembre - 2025	
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	JORDAN REYES CARABALLA	
Firma encargado de centro hogar	<i>[Signature]</i>	
Fecha	9- Diciembre - 2025	