

**PLANILLA DE MONITORIA PARA CENTRO LICENCIADO,  
CENTRO EXENTO LEY 173 Y HOGAR LICENCIADO (CCSS-06-23)**

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

Región	San Juan	Fecha de visita	5 - noviembre - 2025
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video
Proveedor	Municipio San Juan	Nombre de centro	CCD Abelardo Díaz Alfaro
Dirección	1236 Calle Cadiz 1202	Número de teléfono	787-793-3003
Pueblo	San Juan	USID	112701265
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	imariedita@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 type="checkbox"/> Sistema de Vales	<input type="checkbox"/> Ambos
Horario de Servicio	Días de apertura	L - V	Horario de apertura
<b>II. MATRÍCULA</b>			
Autorizada por el Departamento de la Familia	40	Activa	7 - Infantes
Autorizada por propuesta CCDF	24 Inf. 8 Mat. 8 Preescolar 8	Privados	8 - Maternal 8 - Preescolar
<b>III. HOGAR LICENCIADO PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL HOGAR DEL CUIDADOR CANTIDAD</b>			
Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con el proveedor	

IV. LICENCIA DEL DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA				
Numero de licencia	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Matricula permitida	Edades permitidas
#1036	11/ junio/2025	10/ junio/2027	40	0 - 5 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
Pu - 419068	15/ julio/2025	16/ julio/2028	Comentarios	
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
CP - 0063837-1	30/ junio/2025	30/ junio/2026	Óptima Seguros	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios	
Lic # 519 F & 690	25/ oct/2023	Nuevo Mundo Gas	Control #497351	

VI. EXPEDIENTES				
CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Elisa Paulino Mindez	G.A. Asistente Nuevos Prescolar Niños	Asistente Maestra		
Fecha de Nacimiento				
Últimos 4 Seguro Social				
9586				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	6/ agosto/2025	5/ agosto/2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)	
First Aid/CPR	30/ enero/2025	30/ enero/2027	Certificado de Salud:	31/ abril/2025
COMENTARIOS:				
* Nueva empleada. No tiene Registro de Maltrato.				

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #2	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
<i>Carmen Jelia Hernández Díaz</i>	<i>Bachillerato + Educación Superior</i>	<i>Maestra</i>		
Fecha de Nacimiento <i>Co.A. Maestro Rubén</i>				
Últimos 4 Seguro Social <i>9872</i>				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	<i>16/dic/2024</i>	<i>15/dic/2025</i>	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)	<i>11/julio/2025</i>
First Aid/CPR	<i>7/oct/2025</i>	<i>6/oct/2027</i>	Certificado de Salud:	<i>7/mar20/2025</i>
COMENTARIOS:				

Nombre de empleado #3	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
<i>Dangabiel Isaacs Falo'</i>	<i>Bachillerato Bloques</i>	<i>Ayudante Adm.</i>		
Fecha de Nacimiento				
Últimos 4 Seguro Social <i>4910</i>				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	<i>16/dic/2024</i>	<i>15/dic/2025</i>	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)	<i>11/julio/2025</i>
First Aid/CPR	<i>25/junio/2025</i>	<i>24/junio/2027</i>	Certificado de Salud:	<i>10/mar20/2025</i>
COMENTARIOS:				

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #4	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Clara I. Cotto Villagas	4to Año	Consejera		
Fecha de Naclmto	Últimos 4 Seguro Social			
	8845			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	16/dic/2024	15/dic/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)	11/julio/2025
First Aid/CPR	28/oct/2025	27/oct/2027	Certificado de Salud:	4/agosto/2025
COMENTARIOS:				

Nombre de empleado #5	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Imania Diaz Gonzalez	Bachillerato en Asesoría Social	Directora		
Fecha de Naclmto	Últimos 4 Seguro Social			
	5299			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	16/dic/2024	15/dic/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)	11/julio/2025
First Aid/CPR	28/abril/2025	27/abril/2027	Certificado de Salud:	7/marzo/2025
COMENTARIOS:				

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 6		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Feliza M. Rodriguez Heredia [Redacted]		Bachelors Arts Collinwood		Ensayada Alimientos		Últimos 4 Seguro Social 0871	
Fecha de Nacimiento		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	16/dic/2024	15/dic/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	11/julio/2025	30/junio/2030	Certificado de Salud:	11/abril/2025
COMENTARIOS:		3/oct/2026		1/abril/2025		1/abril/2026	

Nombre de empleado # 7		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Joannelys Delgado Fernández [Redacted]		Get Associate de Maestra Maestra		Asistente Maestra		Últimos 4 Seguro Social 2351	
Fecha de Nacimiento		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	16/dic/2024	15/dic/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	11/julio/2025	30/junio/2030	Certificado de Salud:	8/sep/2025
COMENTARIOS:		3/oct/2026		1/abril/2025		8/sep/2026	

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
<i>Katherine Vargas Hernández</i>	<i>Cursillo Asociado Encarnación + CAP</i>	<i>Asistente Maestra</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento				
Últimos 4 Seguro Social <i>0618</i>				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	<i>16/dic/2024</i>	<i>15/dic/2025</i>	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	<i>11/julio/2025</i>
	<i>4/oct/2024</i>	<i>3/oct/2026</i>	Certificado de Salud:	<i>8/Sept/2025</i>
COMENTARIOS:				

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
<i>Mareline Falto Santiago</i>	<i>Bachillerato Educación Inicial - Maestra Prescolar</i>	<i>Maestra Prescolar</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento				
Últimos 4 Seguro Social <i>7237</i>				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	<i>12/dic/2024</i>	<i>11/dic/2025</i>	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	<i>11/julio/2025</i>
	<i>7/oct/2025</i>	<i>6/oct/2027</i>	Certificado de Salud:	<i>18/junio/2025</i>
COMENTARIOS:				

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #	10	Educación	4to Año + CDH	Puesto	Asistente Maestra	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento	[Redacted]					Últimos 4 Seguro Social	1919
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	16/dic/2024	15/dic/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	11/jul/2025	30/junio/2026		
First Aid/CPR	23/abril/2025	22/abril/2027	Certificado de Salud:	4/agosto/2025	4/agosto/2026		
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado #	11	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento	[Redacted]			Últimos 4 Seguro Social	9137
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	29/oct/2025	28/oct/2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	9/sep/2025	9/sep/2026
COMENTARIOS:	Nueva empleada, no tiene registro de maltrato ni CPR (tiene con 14/nov/25).				

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 12		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Yanid Bigio Ferrera		Bachillerato Edu. Especializado		Maestra		Últimos 4 Seguro Social 4667			
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		Cep. Maestra Pseudonar DE					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	16/dic/2024	15/dic/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	1/julio/2025	30/junio/2030				
	25/junio/2025	24/junio/2027	Certificado de Salud:	4/agosto/2025	4/agosto/2026				
COMENTARIOS:									

Nombre de empleado #		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Fecha de Nacimiento		Últimos 4 Seguro Social							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
			Certificado de Salud:						
COMENTARIOS:									

**VI. EXPEDIENTES CONT.**  
Expedientes de menores

Del total de: 23  
Se evaluaron: 5  
Para una representación porcentual de: 20%.

N/C	Criterio	Cumplimiento de Accidentes			Comentarios
		SI	No	N/A	
	Resultados				
	<u>5</u> de <u>5</u> cuentan certificados de vacunas vigentes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<u>0</u> de <u>0</u> no cuentan con certificado de vacunas vigentes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<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"/>	<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>Certificado del 21-8-2024</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <u>21-oct-2025</u> <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"/>	
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: <u>11-julio-2025</u> <input checked="" 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: <u>11-julio-2025</u> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

		VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes Cont.			Comentarios
Criterio		Cumplimiento			
		SI	No	N/A	
10.	Existe Protocolo para la Prevención de Muerte Súbita Infantil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: 11/01/2025 <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: 11/01/2025 <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: 11/01/2025 <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"/>	11/01/2025 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No debido a que no han ocurrido.
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VIII. Planta Física					
N/C		Cumplimiento			Comentarios
Criterio		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 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 mullidas 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Último 16-04-25 Terremoto
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"/>	*Se recomienda encargar a un niño de desarrollo para cuidar en "pads".
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
36. En el caso donde existan mascotas se encuentran vacunadas y evaluadas por parte de un veterinario.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 28-04-2025
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
47. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cambio del pañal.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
48. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cepillado de dientes.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
49. Los baños de los niños se encuentran limpios y no almacenan materiales o artículos que puedan ocasionar accidentes o puedan representar peligro.	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58. El patio se encuentra libre de piedras, hoyos, aguas negras, basura y escombros.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
65. Las rejillas de tubos tienen un margen de separación de tres (3) pulgadas o menos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
66. La reja posee material fáltice 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	Preescolar	11	2	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#2	Maternal	6	2	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#3	Infantes	5	2	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#4				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#5				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#6				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#7				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#8				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#9				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#10				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#11				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#12				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

**X. Hallazgos Identificados**  
**Se recomienda Plan de Mejoramiento**  SI  No

Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
III	Empleados de Empleados	Se encontró que hay 2 empleados nuevas que no tienen registro de matrícula. Una empleada no tiene el CPR. Tiene cita para el 14/Nov/2025).	Alto	Someter solicitudes para la búsqueda de antecedentes de matrícula y evidencia de CPR.	Inmediato
VIII	#1	El Plan de emergencias fue sometido para aprobación por municipios. Última actualización 21-8-2024. El área de descanso está limpia y organizada. Los "pedis" se almacenan individualmente pero hay infantes (2) que no duermen en cuna. Se refiere al área de desarrollo del niño para orientación.	No aplica	Presentar evidencia de aprobación del Plan de Emergencias por Oficina Mayor de Emergencias. Se orientó sobre requisitos de colocar los infantes en cuna para períodos de descanso en cumplimiento con el Reglamento 8860 del 29/Nov/2016 (Cumplimiento).	30 días
VIII	#32	El área de descanso está limpia y organizada. Los "pedis" se almacenan individualmente pero hay infantes (2) que no duermen en cuna. Se refiere al área de desarrollo del niño para orientación.	No aplica	Se orientó sobre requisitos de colocar los infantes en cuna para períodos de descanso en cumplimiento con el Reglamento 8860 del 29/Nov/2016 (Cumplimiento).	N/A
		Nota: Para poder emitir la certificación de las evidencias de las medidas correctivas al correo itism.padin@familia.pr.gov. De tener preguntas puede comunicarse al 787-724-7474 ext. 3723 y 3802.			

XI. Comentarios del Proveedor

Se contaba con los hallazgos del expediente de expediente (documentos se encuentran cumplimentados). Cambios el formato se realizó por el sistema en línea. Los documentos de los empleados nuevos en la fecha de hoy son perfectos.

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.

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	Eric R. Padilla Mochiz
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	[Firma manuscrita]
Fecha	15-nov-2025
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	Thomas D. C. [Firma manuscrita]
Firma encargado de centro hogar	[Firma manuscrita]
Fecha	15-nov-2025