



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-agosto-2025	
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Video llamada <input type="checkbox"/> Fotografías y video			
Proveedor	Andarinos Day Care Inc.	Nombre de centro	Andarinos Day Care Inc.	
Dirección	C/Pedros Capelinos #1107 Río Piedras	Número de teléfono	787-764-9900	
Pueblo	San Juan	USID	112700432	
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	andarinosdaycare@gmail.com	
Tipo de proveedor	<input 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	7:00am - 5:30pm
II. MATRÍCULA				
Autorizada por el Departamento de la Familia	30	Activa	0	
Autorizada por propuesta CCDF	N/A	Privados	11	
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
# 1040	15/enero/2024	14/enero/2026	30	0 - 12 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES			
Número de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios
DU - 363087	30/junio/2024	30/junio/2027	
Número de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios
CPP - B22109-3	31/enero/2025	31/enero/2026	Seguros Múltiples
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios
N/A	N/A	N/A	Estufa Eléctrica

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS					
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Gladiys L. Monserrate Rodríguez	Cent Desarrollo del Niño + CDA	Asistente / Asesor			
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social		
[REDACTED]			[REDACTED]		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	10/enero/2025	9/enero/2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	24/oct/2024	23/oct/2029
First Aid/CPR	14/oct/2024	13/oct/2026	Certificado de Salud:	13/enero/2025	13/enero/2026
COMENTARIOS:					



VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #2		Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Tessebel Angulo Ocasio		—	Asistente Maestra		
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social		
[REDACTED]			[REDACTED]		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	11/oct/2024	10/oct/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	25/oct/2024	24/oct/2029
First Aid/CPR	20/Sept/2024	19/Sept/2026	Certificado de Salud:	18/Sept/2024	18/Sept/2025
COMENTARIOS:	* Falta evidencia de estudios.				

Nombre de empleado #3		Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Joanna L. Jiménez Montes		Grado Asociado	Directora		
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social		
[REDACTED]			[REDACTED]		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	10/enero/2025	9/enero/2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	24/oct/2024	23/oct/2029
First Aid/CPR	14/oct/2024	13/oct/2026	Certificado de Salud:	—	—
COMENTARIOS:	* Falta certificado de salud.				



VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 4		Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Nancy Rivera Rodriguez		—	Asistente Maestra		
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social		
[REDACTED]			[REDACTED]		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	10/enero/2025	9/enero/2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	24/oct/2024	23/oct/2029
First Aid/CPR	14/oct/2024	13/oct/2026	Certificado de Salud:	—	—
COMENTARIOS:	* Falta evidencia de estudios, certificado de salud,				

Nombre de empleado # 5		Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Sadia Veras Martinez		—	Asistente Maestra		
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social		
[REDACTED]			[REDACTED]		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	—	—	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	—	—
First Aid/CPR	20/Sept/2024	19/Sept/2026	Certificado de Salud:	—	—
COMENTARIOS:	* Falta evidencia de estudios, PR Background Check, Registro de Maltrato y Certificado de Salud.				

VI. EXPEDIENTES Cont.

Expedientes de menores					
Del total de: <i>* No aplica no hay menores del programa Child Care.</i>					
Se evaluaron: <i>N/A</i>					
Para una representación porcentual de: <i>N/A</i>					
Resultados		Si	No	Comentarios	
de cuentan certificados de vacunas vigentes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>* No hay menores bajo Child Care.</i>	
de no cuentan con certificado de vacunas vigentes		<input 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"/>		
Los expedientes de los niños/as estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes					
N/C	Criterio	Cumplimiento			Comentarios
		Si	No	N/A	
1.	Existe Plan de Emergencias por desastres naturales o causados por el hombre, vigente y aprobado por la Agencia Estatal o Municipal pertinente.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
2.	Existe un protocolo para referir posibles situaciones o sospecha de maltrato o negligencia a menores.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>* No se presentó evidencia.</i>
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>* Mensajes de texto.</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 Bebé Sacudido	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <i>*</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>*</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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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 Publico 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	Criterio	Cumplimiento			Comentarios
		Si	No	N/A	
17.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una iluminación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.	Las tomas eléctricas se encuentran cubiertas con protectores de seguridad.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una ventilación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.	Los abanicos de pared o techo se encuentran limpios, en buen estado y en funcionamiento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
21.	Los cables de los equipos y extensiones eléctricas se encuentran fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22.	Las puertas, ventanas y aberturas que den al exterior están cubiertas por telas metálicas o plásticas y se encuentran buen estado.	<input 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 autorizados a entregar y recoger a cada niño o aplicación electrónica.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>* No se han realizado.</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 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 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 <i>21-julio-2025</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 procedimiento y practicas 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
53. Existen políticas y procedimientos para asegurarse que en el centro u hogar no se consuman cigarrillos, drogas o alcohol.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
54. El centro está debidamente rotulado en su exterior.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
55. La planta física se observa en buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56. Las aguas del techo se canalizan para que no afecten el terreno del patio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57. Las áreas verdes y comunes poseen mantenimiento adecuado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X Grama artificial.
58. El patio se encuentra libre de piedras, hoyos, aguas negras, basura y escombros.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59. El área destinada para locomoción es una nivelada y delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
60. Existe protección para que los niños no se encuentren expuestos al tráfico vehicular.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61. La estructura provee equipos, seguridad, comodidad y participación para niños con impedimentos físicos.	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VIII. Planta Física Cont.

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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>x Rejas patio delantero y rampa patio trasero.</i>
66.	La reja posee material <i>laticce</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"/>	<i>Estacionamiento en los alrededores.</i>
IX. Proporción niño adulto					
Ambiente de Desarrollo	Categoría Atendida	Cantidad de niños	Cantidad de adultos	Cumplimiento con proporción	
#1	<i>Infantes</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
#2	<i>Preescolar</i>	<i>9</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
#3				<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					
Cantidad de Hallazgos identificados					
Se recomienda Plan de Mejoramiento <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
VI	Expediente de Empleados	Del total de 5 empleados hay 1 que no tienen PR Background Check,	Alto	Someter PR Background Check, completar y someter solicitud para la búsqueda de antecedentes de maltrato, certificados de salud y evidencia de estudios.	Inmediato
		1 Sin Registro de maltrato, 3 sin Certificado de salud y 3 no tienen evidencia de estudios.			
VII	#1	El plan de emergencias no se ha sometido a manejo de emergencias ni se ha adiestrado al personal.	Mediano	Presentar certificación de manejo de emergencias y adiestramiento al personal.	30 días
VII	#2	No se presentó evidencia del protocolo para referir posibles situaciones o sospecha de maltrato.	Bajo	Someter evidencia de protocolo y su adiestramiento al personal.	30 días
VII	#8 #9 #10 #12	No se presentó evidencia de adiestramiento al personal sobre protocolos de salud	Bajo	Someter evidencia de adiestramiento.	30 días
VII	#11	No tiene Protocolo para Prevención y Control de Enfermedades Infecciosas.	Bajo	Obtener y mantener accesible el protocolo.	30 días

X. Hallazgos					
Cantidad de Hallazgos Identificados					
Se recomienda Plan de Mejoramiento <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
VIII	#28	No se presentó evidencia de simulacros continuos.	Mediano	Presentar evidencia de simulacros continuos.	30 días
VIII	#65 y #66	Rejas del patio delantero y rampa patio trasero tienen margen de separación de más de 3 pulgadas y no poseen material "lattice".	Alto	Instalar material "lattice" en rejas y someter evidencia.	Inmediato.
		Nota: Debe someter evidencias de las medidas correctivas al correo electrónico iris.m.padin@familia.pr.gov . De tener alguna pregunta puede comunicarse al 787-724-7474 ext. 3723.			

