

**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      | 15-enero-2025                 |  |
| Visita Realizada                                      | <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Video llamada <input type="checkbox"/> Fotografías y video            |                           |                      |                               |  |
| Proveedor   |   | Nombre de centro          | Divino Niño Day Care |                               |  |
| Dirección   | Calle Island Riverview  |                           | Número de teléfono   | (787) 635-7616                |  |
| Pueblo  | San Juan CGRI   |                           | USID                 | 00000112700103                |  |
| Seguro Social patronal                                | [REDACTED]  |                           | Correo electrónico   | divinoninodaycarelegansil.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  | 6:30 - 6:00pm                 |  |
| <b>II. MATRÍCULA</b>                                  |   |                           |                      |                               |  |
| Autorizada por el Departamento de la Familia          | 45  | Activa                    |                      |                               |  |
| Autorizada por propuesta CCDF                         |   | Privados                  |                      |                               |  |
| <b>III. HOGAR LICENCIADO</b>                          |   |                           |                      |                               |  |
| <b>PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL HOGAR DEL CUIDADOR</b> |   |                           |                      |                               |  |
|   |   | <b>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 |
| 460   | 24 febrero-2023     | 23 febrero-2025     | 45                  | 2 mos - 12 años   |
| Comentarios                                 |                     |                     |                     |                   |

| V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES           |                     |                     |                     |                    |
|---|---------------------|---------------------|---------------------|--------------------|
| Numero de Permiso Único                 | Fecha de expedición | Fecha de expiración | Fecha de expiración | Comentarios        |
| 216,370                                 | 17-mayo-2023        | 17-mayo-2026        |                     |                    |
| Numero de Responsabilidad Pública       | Fecha de expedición | Fecha de expiración |                     | Comentarios        |
| CP00356233-0                            | 15-marzo-24         | 15-marzo-2025       |                     | Multitudinal       |
| Certificación Comisión Servicio Público | Fecha de expedición | Agencia / Compañía  |                     | Comentarios        |
| n/a                                     | n/a                 |                     |                     | Keaton electronica |

| VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS |                            |                         |                                   |                                     |              |
|---------------------------------------|----------------------------|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------|
| Nombre de empleado #1                 | Educación                  | Puesto                  | CANTIDAD DE EMPLEADOS             |                                     |              |
|                                       |                            |                         | <input type="checkbox"/> Privado  | <input type="checkbox"/> Child Care |              |
| Marciana Sanchez                      | Grado Asociado             | Directora               |                                   |                                     |              |
| Eduarrin                              | Administración de Empresas | Ultimos 4 Seguro Social |                                   |                                     |              |
| Documento                             | Expedición                 | Expiración              | Documento                         | Expedición                          | Expiración   |
| PR Background Check (Ley 300)         | 17-octubre-24              | 14-octubre-25           | Antecedentes de Maltrato (Ley 57) | 22-dic-2021                         | 21-dic-2026  |
| First Aid/CPR                         | 10-abril-24                | 10-abril-26             | Certificado de Salud:             | 29-mayo-2024                        | 24 mayo-2025 |
| COMENTARIOS:                          |                            |                         |                                   |                                     |              |

VI. EXPEDIENTES CONT.

| Nombre de empleado #2                                    | Educación          | Puesto             | <input type="checkbox"/> Privado  | <input type="checkbox"/> Child Care |
|--|--------------------|--------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <i>Grishia M. Mator. Jusina</i>                          | <i>B.A. Educ.</i>  | <i>Maestra</i>     | Últimos 4 Seguro Social           |                                     |
| Fecha de Nacimiento <i>Secundaria - Educ. Tecnología</i> |                    |                    |                                   |                                     |
| <i>CDA (Pre-educ)</i>                                    |                    |                    |                                   |                                     |
| Documento <input type="checkbox"/>                       | Expiración         | Expiración         | Documento                         | Expiración                          |
| PR Background Check (Ley 300)                            | <i>17-act-24</i>   | <i>16-act-25</i>   | Antecedentes de Maltrato (Ley 57) | <i>27-julio-24</i>                  |
| First Aid/CPR  | <i>10-abril-24</i> | <i>10-abril-25</i> | Certificado de Salud:             | <i>28-mayo-24</i>                   |
| COMENTARIOS:   |                    |                    |                                   |                                     |

| Nombre de empleado #3                | Educación          | Puesto             | <input type="checkbox"/> Privado  | <input type="checkbox"/> Child Care |
|--------------------------------------|--------------------|--------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <i>Betseide Sanchez</i>              | <i>Certificado</i> | <i>Cuidadora</i>   | Últimos 4 Seguro Social           |                                     |
| Fecha de Nacimiento <i>Pa. Pando</i> |                    |                    |                                   |                                     |
| Documento <input type="checkbox"/>   | Expiración         | Expiración         | Documento                         | Expiración                          |
| PR Background Check (Ley 300)        | <i>18-act-24</i>   | <i>17-act-25</i>   | Antecedentes de Maltrato (Ley 57) | <i>29-julio-24</i>                  |
| First Aid/CPR                        | <i>10-abril-24</i> | <i>10-abril-24</i> | Certificado de Salud:             | <i>28-mayo-24</i>                   |
| COMENTARIOS:                         |                    |                    |                                   |                                     |

VI. EXPEDIENTES Cont.

| Nombre de empleado #4                          |             | Educación   | Puesto   | <input type="checkbox"/> Privado | <input type="checkbox"/> Child Care |
|--|-------------|-------------|--|----------------------------------|-------------------------------------|
| Raysa B. Mercedes Rodríguez                    |             | Cuarto año  | Cuidadora  | Ultimos 4 Seguro Social          |                                     |
| Fecha de Nacimiento                            |             | [REDACTED]  |  |                                  |                                     |
| Documento                                      | Expedición  | Expiración  | Documento  | Expedición                       | Expiración                          |
| PR Background Check (Ley 300)<br>First Aid/CPR | 23 mayo 24  | 21 mayo 25  | Antecedentes de Maltrato (Ley 57)<br>Certificado de Salud: | 20 agosto 24                     | 19 agosto 24                        |
| COMENTARIOS:                                   | 10-abril-24 | 10-abril-24 |  | 28 mayo 24                       | 28 mayo 25                          |

| Nombre de empleado #5                          |             | Educación   | Puesto   | <input type="checkbox"/> Privado | <input type="checkbox"/> Child Care |
|--|-------------|-------------|--|----------------------------------|-------------------------------------|
| Jorge A. Matos Abreu                           |             | Cuarto año  | Mantenimiento  | Ultimos 4 Seguro Social          |                                     |
| Fecha de Nacimiento                            |             | [REDACTED]  |  |                                  |                                     |
| Documento                                      | Expedición  | Expiración  | Documento  | Expedición                       | Expiración                          |
| PR Background Check (Ley 300)<br>First Aid/CPR | 22 mayo 24  | 21 mayo 25  | Antecedentes de Maltrato (Ley 57)<br>Certificado de Salud: | 29 julio 24                      | 28 julio 24                         |
| COMENTARIOS:                                   | 10-abril-24 | 10-abril-24 |  | 28 mayo 24                       | 28 mayo 25                          |

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

Del total de: 4  
Se evaluaron: 4  
Para una representación porcentual de: 100%

| Resultados  |  | SI                                  | No                                  | Comentarios        |
|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| 3 de 4 cuentan certificados de vacunas vigentes   |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                    |
| 1 de 4 no cuentan con certificado de vacunas vigentes   |  | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | Un artefacto unido |
| 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Evidencia de adiestramiento al personal:<br><input type="checkbox"/> SI <input checked="" 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"/> | Adiestración Gardina   |
| 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:<br><u>4-Sept-24</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:<br><u>20-Sept-24</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:<br><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:<br>27 agosto <input checked="" 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:<br>30 agosto <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 checked="" type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |  |
| 14.      | Materiales como detergentes, químicos, posibles venenos e inflamables se mantienen fuera del alcance de los niños.  | <input checked="" type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | Tiene conocimiento del documento no ha ocurrido incidente en meses de Child Care   |
| 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"/>            |  |
| NIC      |   | VIII. Planta Física   |                          |                                     | Comentarios  |
| Criterio |   | Cumplimiento  |                          |                                     |  |
|          |   | 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 lecho 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 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 autorizadas a entregar y recoger a cada niño o aplicación electrónica.         | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <i>Guardian</i>                                 |
| 28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <i>Guardian Tsunami, madre Adina</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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
| 36. En el caso donde existan mascotas se encuentran vacunadas y evaluadas por parte de un veterinario.                                   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| 37. Los zafacones utilizados en la cocina, baños y ambientes de desarrollo cuentan con tapas.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |   |
| 38. Las instalaciones se han fumigado para evitar plagas y sabandijas.   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <i>Fecha de ultima fumigación<br/>8-07-2025</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 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 type="checkbox"/>            | <input checked="" 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 roliado 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 type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" 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 type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
| 59. El área destinada para locomoción es una nivelada y delimitada.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | utiliza patio interior |
| 60. Existe protección para que los niños no se encuentren expuestos al tráfico vehicular.  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                        |
| 61. La estructura provee equipos, seguridad, comodidad y participación para niños con impedimentos físicos.  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |                        |
| 62. Las verjas utilizadas para delimitar el centro cuentan con un nivel entre los cinco (5) y seis (6) pies de altura.   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |                        |
| 63. El equipo de juego de altura se encuentra rodeado por material amortiguador.   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | No utilizan el patio   |

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 rejas de tubos tienen un margen de separación de tres (3) pulgadas o menos.                                    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | No aplica el punto - infra |
| 66. La reja posee material fofoco 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 type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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                         | Según horario ext. | No hay mayor en el salón |                     | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No            |
| #2                         | Según pre-pre.     | No hay niños en el salón |                     | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No            |
| #3                         | infantes           | 6                        | 1                   | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No |
| #4                         | Pre-pre-primario   | 6                        | 1                   | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No |
| #5                         | maternal           | 8                        | 1                   | <input checked="" 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**  SI  No

| Sección | N/C | Detalles de Hallazgo  | Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo | Recomendaciones  | Tiempo autorizado para resolver hallazgo |
|---------|-----|---|---|--|--|
| VI      |     | Se encuentran en certificados de vacunas venados.                             | N/A                                     | Revisar el certificado de vacunas vigente del menor y guiar al responsable.          | 30 días                                  |
| VII     |     | No hay evidencia de adaptación al personal relacionado al Plan de Emergencia. | N/A                                     | Revisión de personal sobre el Plan de Emergencia y sobre la evidencia de Adaptación. | 30 días.                                 |
| VIII    |     | Salir infantiles no cumple en la propiedad niños adults.                      | Mediano                                 | Revisar planes de Acción en el hogar de los empleados y las Categorías por extender. | Instante                                 |
|         |     |   |   |  |  |
|         |     |   |   |  |  |
|         |     |   |   |  |  |

**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 \_\_\_\_\_

Luego de discutir los hallazgos con el monitor de salud y seguridad, no estoy de acuerdo con los asuntos identificados, el nivel de riesgo que representan, las recomendaciones brindadas y el tiempo para subsanarlo, por lo que solicito una reunión con el Oficial Ejecutivo encargado \_\_\_\_\_

**XII. Determinación de Servicios**

Basado en los hallazgos y el nivel de riesgo el proveedor:

- No podrá ofrecer servicios hasta que cumpla con el Plan de Mejoramiento.
- Podrá comenzar a brindar servicios de cuidado infantil auspiciado por los fondos del CCDF.
- Podrá continuar brindando servicios de cuidado infantil auspiciado por los fondos del CCDF, condicionado al cumplimiento del Plan de Mejoramiento.
- Será referido para cita con el Oficial Ejecutivo encargado, antes del vencimiento de su Certificación de Proveedor existente.

**XIII. Firma de Monitor y Director**

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| Nombre del Monitor de Salud y Seguridad | <i>Teresa Ayala Figueroa</i>      |
| Firma del Monitor de Salud y Seguridad  | <i>Teresa Ayala Figueroa</i>      |
| Fecha                                   | <i>15 febrero 2025</i>            |
| Nombre del Encargado del Centro/Hogar   | <i>Maritza Jaramila Echavarré</i> |
| Firma encargado de centro hogar         | <i>[Firma]</i>                    |
| Fecha                                   | <i>15 febrero 2025</i>            |