

**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- diciembre 2023	
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video	
Proveedor		Nombre de centro	Centro Educativo ABC	
Dirección	Calle Colly Toste # 260	Número de teléfono	(877) 407-1614	
Pueblo	Urb. Balderrich Hato	USID	34900418	
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	jennyssmed@ gmail.com	
Tipo de proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Centro Licenciado	<input type="checkbox"/> Centro No Licenciado	<input type="checkbox"/> Hogar Licenciado	
Modalidad de servicios	<input type="checkbox"/> Delegación de Fondos	<input checked="" type="checkbox"/> Sistema de Vales	<input type="checkbox"/> Ambos	
Horario de Servicio	Días de apertura	Horario de apertura	6:30-6:30pm	
II. MATRÍCULA				
Autorizada por el Departamento de la Familia	60	Activa	2	
Autorizada por propuesta CCDF		Privados	38	
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
972	15 de 2021	14 de 2023	60	0mjes - 12años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
219480	15 mayo 2023	15 mayo 2024		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
110028010994	17 febrero 23	17 febrero 24	MAPFRE	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios	
Reserva electrónica				

VI. EXPEDIENTES					
CANTIDAD DE EMPLEADOS					
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Gretchen Orlandi	Cuarto año	Asistente de			
Birnel	Fecha de Nacimiento	maestra	Últimos 4 Seguro Social		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	11 sept 23	11 sept 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)		
First Aid/CPR	1 julio 23	1 julio 25	Certificado de Salud:	9 junio 2023	8 junio 2024
COMENTARIOS:					

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Jennifer Soto		Cuarta año		Directora					
Fecha de Nacimiento				Últimos 4 Seguro Social					
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
Documento	Expiración	Expiración	Documento	Expiración	Expiración	Expiración			
PR Background Check (Ley 300)	1e sept 23	1e sept 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)						
First Aid/CPR	1 julio 23	1 julio 25	Certificado de Salud:						
COMENTARIOS:				8 junio 2023		7 junio 2024			

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Diego Munder Soto		Cuarto año		Asistente Administrativo					
Fecha de Nacimiento				Últimos 4 Seguro Social					
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
Documento	Expiración	Expiración	Documento	Expiración	Expiración	Expiración			
PR Background Check (Ley 300)	10 enero 23	10 enero 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)						
First Aid/CPR	1 julio 23	1 julio 25	Certificado de Salud:						
COMENTARIOS:				14 junio 23		13 junio 24			

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #4	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Melvin G. Mendez Soto	B.A. Arts	Encargado de Cocina	<input type="checkbox"/> Últimos 4 Seguro Social		
Fecha de Nacimiento					
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	Sept 23	Sept 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:		
COMENTARIOS:	1-Julio 23	1-Julio 25		9-Junio 23	8-Junio 24

Nombre de empleado #5	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Wanda Maldonado	Cuarto año	Asistente de	<input type="checkbox"/> Últimos 4 Seguro Social		
Salgado	Fecha de Nacimiento	Curso técnico maestra asistente de cocina			
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	8 Sept 23	7 Sept 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:		
COMENTARIOS:	1-Julio 23	1-Julio 25		9-dic-22	9-dic-23

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Luz A. Gonzalez Estrada		Cuarto año		Educadora		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	no tiene		Antecedentes de Maltrato (Ley 246) Certificado de Salud:						
	16 agosto 23	16 agosto 25							
COMENTARIOS:	A.P. 8 agosto 23 - 7-Feb-24 Ley 300 - 15-agosto 23 - 14-agosto-24								
				17 agosto 23	16 agosto 24				

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Anyam E. Rojas Ortega		BA. Trabajo Social		Educadora		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	no tiene		Antecedentes de Maltrato (Ley 246) Certificado de Salud:						
	1-Julio 23	1-Julio 25							
COMENTARIOS:	Ado. 24-Julio-23 - 28 enero-24								
				1-agosto-23	3-Julio 24				

VI. EXPEDIENTES CONT.
Expedientes de menores

Del total de: 2
Se evaluaron: 2
Para una representación porcentual de: 100%

Resultados		SI	No	Comentarios
<u>2</u> de <u>2</u> cuentan certificados de vacunas vigentes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> de <input type="checkbox"/> 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 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 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 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"/>	Safe Kids
5.	Existe una lista de los números telefónicos de las agencias pertinentes para situaciones de emergencias, localizadas en un lugar visible.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	El Botiquín de Primeros Auxilios se encuentra equipado adecuadamente, accesible a los adultos y fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Cuenta con un Área de Aislamiento para participantes enfermos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Existe Protocolo para la Prevención del Síndrome del Bebé Sacudido	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
9.	Existe Protocolo para la Administración de Medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No

VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes Cont.					
Criterio	Cumplimiento			Comentarios	
	SI	No	N/A		
10. Existe Protocolo para la Prevención de Muerte Súbita Infantil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No	
11. Existe Protocolo para la Prevención y Control de Enfermedades Infecciosas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" 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 type="checkbox"/> SI <input checked="" 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 checked="" 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"/>		
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	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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cable del Huevo Salt
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"/>	pa color 2

		VIII. Planta Física Cont.			COMENTARIOS
Criterio		Cumplimiento			
		SI	No	N/A	
23.	El lecho y las paredes se encuentran en buenas condiciones sin filtraciones o marcas de humedad.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24.	Las puertas cuentan con protectores de goma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
25.	Las áreas interiores y los exteriores se encuentran limpias y organizadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26.	Las áreas se mantienen libres de materiales y condiciones peligrosas e indeseables.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se le envió correo electrónico invitando a pintura de seguridad. Se le informó.
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"/>	Safe Kids
28.	Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10-09-2023
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"/>	
30.	Las áreas que representan riesgos se encuentran delimitadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No están de fácil acceso, uno está en el piso otro en mesa. Área de cocina
31.	Los niños están supervisados en todo momento.	<input 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"/>	Fecha de última fumigación 8-Septiembre-2023
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
46. Existen procedimientos y prácticas adecuadas de lavado de manos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
47. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cambio del pañal.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
48. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cepillado de dientes.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 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 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 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

No hay zafacón con tapa.

		VIII. Planta Física Cont.			COMENTARIOS
Criterio		Cumplimiento			
		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"/>	
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reja del sala preescolar 2
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	maternal	4	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#2	maternal	7	1	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#3	infantes	5	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#4	infantes (guarderías)	3	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#5	Pre-escolar 1	4	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#6	Pre-escolar 2	4	1	<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
IV		Dos ampollas sin Background Check en el expediente	N/A	Substituir el Background vigente de los ampolleros y anexar al expediente.	30 días
III	1	No hay evidencia de adiestramiento al personal sobre el Plan de Emergencia	N/A	Adiestran al personal sobre el Plan de Emergencia	30
VIII	2	No existe evidencia de adiestramiento al personal sobre el protocolo de seguridad de maltrato	Bajo	Adiestran al personal sobre el Protocolo de Situaciones de sospecha de maltrato	30
VII	8-12	No existe evidencia de adiestramiento al personal sobre los protocolos de seguridad	Bajo	Adiestran al personal sobre los protocolos de la Unidad de Salud y Emergencia	30 días
VIII	21	Cable del televisor expuesto en el salón por color	Mediano	Figura con guapas a barrer el cable del televisor expuesto	30 días
VIII	26	Salón andarrines tiene huera en la pared (indica dirección del cable del plin))	Bajo	Tapar huera en la pared del salón de andarrines.	30 días
VII	26	Pintura desprendida en el salón infantes.	Bajo	Pintar la pared del salón infantes.	30 días

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
VIII	29	Los extintores no son de fácil acceso al personal.	Bajo	Colocar los extintores en su base, de fácil acceso al personal	30 días
VIII	28	No realizan simulacros continuos.	Bajo	Realizar simulacros continuos y llevar un registro de la misma.	30 días
VIII	45	No tienen café en la cocina en el momento de prepararlos.	Bajo	Colocar café en la cocina en el momento de prepararlos.	30 días
VIII	48	No cuentan con el procedimiento y prácticas adecuadas para el apilado de platos.	Bajo	Colocar el resto del procedimiento del lavado de platos.	30 días
VIII	65	Regas del patio del preescolar y regas donde no poseen material laticia a pond.	Alto	Colocar material laticia a pond para el patio y el preescolar.	30 días y regar los platos.

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
		Nota: Se orientó a la dirección del Centro de acuerdo sobre los requisitos para certificar el auto de cuido; las cuales son: pre-servicio, inscripción, traslado y certificación de ADFAM.			
		Se le entregaron los formularios para la certificación de ADFAM.			

XI. Comentarios del Proveedor

Plan de mejoramiento SI No

Luego de discutir los hallazgos con el monitor de salud y seguridad, estoy de acuerdo con los asuntos identificados, el nivel de riesgo que representan, las recomendaciones brindadas y el tiempo para subsanarlo, por lo que se trabajarán estos asuntos

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 cía 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	Dennis Lee Figure
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	
Fecha	05-diciembre-2023
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	Sondar So
Firma encargado de centro hogar	
Fecha	5 dic -23