

**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	14 agosto. 2025	
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial		<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video	
Proveedor	OT Community School		Nombre de centro	OT Community School	
Dirección	Urb San Martín #1232		Número de teléfono	787-200-0567	
Pueblo	Calle San Roque San Juan		USID	112700414	
Seguro Social patronal	[REDACTED]		Correo electrónico	otcommunityschool@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 Valles	<input type="checkbox"/> Ambos	
Horario de Servicio	Días de apertura	L-V	Horario de apertura	7:30 am - 5:30 pm	
II. MATRÍCULA					
Autorizada por el Departamento de la Familia	70	Activa			0
Autorizada por propuesta CCDF	N/A	Privados			26
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
903	13. abril. 2025	12. abril. 2027	70	2 años a 16 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
PA-166253	3. agosto. 2025	4. agosto. 2026		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
90-CPP-000843694-4	19. mayo. 2025	19. mayo. 2026	Seguros de Hipotes	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañia	Comentarios	
	10. Feb. 2016	CSP	# 09579	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS								
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	Privado			Child Care		
			Expedición	Expiración	Comentarios	Expedición	Expiración	Comentarios
Marily Santos Guzman	HA Educació	Directora						
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	20. dic. 2024	19. dic. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30. marzo. 2024	31. marzo. 2025			
First Aid/CPR	6. agosto. 2025	agosto 2027	Certificado de Salud:	2. julio. 2025	2. julio. 2026			
COMENTARIOS:								

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Bethsaida Quiros O'Farrell		MA Educacion		Mayordomo de Casos		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
[Redacted]									
Documento	Expiracion	Expiración	Documento	Expiración	Expiración	Expiración			
PR Background Check (Ley 300)	17. dic 2024	16. dic. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30. marzo 2024	31. marzo. 2025				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	22. ene. 2025	20. ene. 2026				
COMENTARIOS:									

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Eliha Lopez Castro		GA Educacion		Asistente T.I		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
[Redacted]									
Documento	Expiracion	Expiración	Documento	Expiración	Expiración	Expiración			
PR Background Check (Ley 300)	26. dic. 2024	25. dic. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30. marzo 2024	31. marzo 2025				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	18. sept. 2024	18. sept. 2025				
COMENTARIOS:									

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #4	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Eli Zobeckh Molash Privés	4 th año	Asistente Hogares	Últimos 4 Seguro Social		
Fecha de Nacimiento	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	23. dic. 2024	22. dic. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30. marzo. 2024	31. marzo. 2025
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	20. enero. 2025	18. enero. 2026
COMENTARIOS:					

Nombre de empleado #5	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Gloria H. Berto Quiroz	4 th año	Asistente Hogares	Últimos 4 Seguro Social		
Fecha de Nacimiento	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	9. abril. 2024	8. enero. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30. marzo. 2024	31. marzo. 2025
First Aid/CPR	22. julio. 2025	julio 2027	Certificado de Salud:	4. enero. 2025	2. enero. 2026
COMENTARIOS:					

VI. EXPEDIENTES CONT

Nombre de empleado # 6		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Jedha Rosa Santiago		4to año		Asistente Maestra			
Fecha de Nacimiento				Últimos 4 Seguro Social			
[REDACTED]				[REDACTED]			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	17. dic 2024	10 dic. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30. marzo. 2024	31. marzo. 2025		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	13. ano. 2025	10. ano. 2026		
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado # 7		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Suzette Matez Ortiz		MA Educ. GR		Margarita d. Cruz			
Fecha de Nacimiento				Últimos 4 Seguro Social			
[REDACTED]				[REDACTED]			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	23. dic. 2024	22. dic. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30. marzo. 2024	31. marzo. 2025		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	8. julio. 2025	8. julio. 2026		
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES Cont

Nombre de empleado # 9		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Zuleika Bultrón Ayala		MA Educ. Esp.		Directora		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
[Redacted]							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	[Redacted]	
PR Background Check (Ley 300)	23. dic. 2024	22. dic. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	27. Nov. 2024	26. Nov. 2029		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	5. oct. 2024	3. oct. 2025		
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado # 9		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Jessica Kailan Rodriguez		BA Educ. Fisic		Maestra		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
[Redacted]							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	[Redacted]	
PR Background Check (Ley 300)	23. dic. 2024	22. dic. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	N/A			
First Aid/CPR	6. agosto. 2025	agosto. 2027	Certificado de Salud:	20. Febro. 2025	19. Febrro. 2026		
COMENTARIOS:							
x Falsa ley 57							

VI. EXPEDIENTES Cont

Nombre de empleado #	10	Educación	4to año	Puesto	Asistente Maestra	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Victoria Andino Robles		Fecha de Nacimiento	[Redacted]			Últimos 4 Seguro Social	
Documento	Expedición	Expiración		Documento		Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	3. abril. 2025	2. abril. 2026		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	NA		
First Aid/CPR				Certificado de Salud:		23 mayo. 2025	21 mayo. 2026
COMENTARIOS:	# Falle ley 57						

Nombre de empleado #	11	Educación	BA en Arts	Puesto	Asistente Maestra	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Nadia Moreno Isaac		Fecha de Nacimiento	del Gov.			Últimos 4 Seguro Social	
	[Redacted]						
Documento	Expedición	Expiración		Documento		Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	12 agosto. 2025	11 agosto. 2026		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	NA		
First Aid/CPR	24 marzo. 2024	mayo 2026		Certificado de Salud:		22 febrero. 2025	20. Feb. 2026
COMENTARIOS:	* Falle ley 57						

VI. EXPEDIENTES Cont

Nombre de empleado #		12	Educación		BA Educación		Puesto		Mostrita		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care		
Fecha de Nacimiento		[Redacted]										Últimos 4 Seguro Social	
Documento	Expedición	Expiración		Documento	Expedición		Expiración		[Redacted]				
PR Background Check (Ley 300)	30. Sept. 2024	29. Sept. 2025		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	N/A								
First Aid/CPR				Certificado de Salud:	22. mayo. 2025		22. mayo. 2026						
COMENTARIOS:													* folio ley 57

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)				Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR				Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:								

VI. EXPEDIENTES CONT.
Expedientes de menores

Del total de: Al momento de la visita no tiene memoria de Child Care

Se evaluaron: 0
Para una representación porcentual de: 0%

Resultados		SI	No	Comentarios
— de — cuentan certificados de vacunas vigentes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No hay memoria de
— de — no cuentan con certificado de vacunas vigentes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Progenie Child Care
Los expedientes de los empleados estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Al momento de la visita
Los expedientes de los niños/as estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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. <u>7. agosto 2025</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
2.	Existe un protocolo para referir posibles situaciones o sospecha de maltrato o negligencia a menores.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	El centro/hogar cuenta con servicio telefónico activado, accesible y disponible en todo momento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Existe un protocolo de llamadas, registro diario o aplicación electrónica. (Ley Núm. 74, 23-julio-2013)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Manual
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: <u>12.09.16.25</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>12.09.16.25</u> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

		VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes Cont					
Criterio	Cumplimiento			Comentarios			
	SI	No	N/A				
10. Existe Protocolo para la Prevención de Muerte Súbita Infantil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No			
11. Existe Protocolo para la Prevención y Control de Enfermedades Infecciosas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No			
12. Existe Protocolo para la Prevención y Respuestas a las Emergencia debido a reacciones alérgicas y de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No			
13. Existe un Registro de Incidentes y los reportes son enviados a oficina central cada vez que ocurren.	<input 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"/>				
15. El chofar 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"/>	Colocar radio pag. y linterna con baterías			
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 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 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 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	manua
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20 Feb 2025
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 representen 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"/>	Fecha de ultima fumigación 12.09.2025. 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.			COMENTARIOS
Criterio		Cumplimiento			
		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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
51.	Las banquetas utilizadas son estables y están cubiertas con material anti resbalante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Patio en remodelación
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

		VIII. Planta Física Cont.		Cumplimiento			COMENTARIOS
Criterio		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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
66.	La rejilla posee material <i>laticce</i> o panel en caso de poseer una separación mayor de tres (3) pulgadas entre sus tubos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
67.	Se provee a los niños áreas de sombra.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
68.	Cuenta con estacionamiento y/o áreas de entrega y recogido de niños en un lugar seguro y claramente rotulado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
IX. Proporción niño adulto							
Ambiente de Desarrollo	Categoría Atendida	Cantidad de niños	Cantidad de adultos	Cumplimiento con proporción			
#1	Preescolar	4	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#2	Kindergarten (HE)	5	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#11				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#12				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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
V1		Falta ley 57 de (4) empleados nuevas	Alto	Llevar la solicitud para la sanción de ley 57 ADPM y sanción según San Juan	Inmediato
V11	16	Existen molerías de amargosa, para le faltar materiales	NO aplica	Colocar en los molinos de amargosa, vado peg, linterna con batería, manta térmica y alimento de peces	30 días
V111	28	Cuentan con registro de simonios pero no se actualizan	Bajo	Llevar un registro mensual de simonios	30 días
<p>Nota: Enviar evidencia de porre del giro de la piscina.</p> <p>Enviar solicitudes para registro de ley 57 para pagar sus tramitacion</p> <p>Para poder continuar como Proveedor Esigive e importante cumplir los requisitos requeridos enviando evidencia a Resjon San Juan.</p>					
		Tel. 787-724-7474 Ext 3723	Ext 3723	Yazmin. Castro @ Familia. pr. gov	

XI. Comentarios del Proveedor

De estas encuestas la satisfacción de parte del agua. El resto está en proceso de remodelación y no se está utilizando. De estas encuestas cuidamos de la parte para este finche.

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 ASÍ

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>Yomira y Castro Bernad</i>
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>[Firma manuscrita]</i>
Fecha	<i>14 de agosto 2025</i>
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	<i>Wally Scott Guzmán</i>
Firma encargado de centro hogar	<i>[Firma manuscrita]</i>
Fecha	<i>14 agosto 2025</i>