

**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	4 Oct 2023	
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video	
Proveedor	CCDA Ronald Reagan Day Care	Nombre de centro	CCDA Ronald Reagan Day Care	
Dirección	Ave. Cruidá Torre Administrati	Número de teléfono	782 480-4425	
Pueblo	#1401 San Juan, PR.	USID		
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	iradio2@sanjuan.pr	
Tipo de proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Centro Licenciado	<input type="checkbox"/> Centro No Licenciado	<input type="checkbox"/> Hogar Licenciado	
Modalidad de servicios	<input checked="" type="checkbox"/> Delegación de Fondos	<input type="checkbox"/> Sistema de Vales	<input type="checkbox"/> Ambos	
Horario de Servicio	Días de apertura	L-V	Horario de apertura	7:30 - 4:30
II. MATRÍCULA				
Autorizada por el Departamento de la Familia	40	Activa	20	
Autorizada por propuesta CCDF	14	Privados		
III. HOGAR LICENCIADO				
PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL HOGAR DEL CUIDADOR				
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
549	27/5/23	26/5/25	6C	2 meses 5 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Fecha de expiración	Comentarios
2023-492108-04-220053	8/25/23	8/27/24		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración		Comentarios
1400238002810	20/junio 23	20/junio 24		LAPREG
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía		Comentarios
N/A				no estafe electra

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Imarie E. Diaz Gonzalez	Maestría Educ.	Directora - Centro		
Fecha de Nacimiento: [REDACTED] Ultimos 4 Seguro Social 5299				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	31/oct/22	21/oct/23	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)	
First Aid/CPR	10/5/23	10/5/25	Certificado de Salud:	8/3/23
COMENTARIOS:				

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #2	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Zulaily Fermant Adams	4th Gr. Sup.	Asistente Maestra			
Fecha de Nacimiento			Ultimos 4 Seguro Social		
			5096		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	11/11/22	11/11/23	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)		
First Aid/CPR	22/ago/23	21/ago/25	Certificado de Salud:	21/3/23	21/3/24
COMENTARIOS:	educ.				

Nombre de empleado #3	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Yiomara Gonzalez Condon	4th Gr Sup.	Asistente Maestra			
Fecha de Nacimiento			Ultimos 4 Seguro Social		
			5683		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	7/11/22	7/11/23	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)		
First Aid/CPR	8/Janio/23	8/Aguio/25	Certificado de Salud:	13/3/23	13/3/24
COMENTARIOS:					



VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
HEYMOS P. PONS PIZANO		Esc. Sup.		Cocinera		Últimos 4 Seguro Social 7957-	
Fecha de Nacimiento							
[Redacted]							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	1-11-22	1-11-23	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)				
First Aid/CPR	25-Abril-23	25-Abril-25	Certificado de Salud:	17/enero/23	14/enero/24		
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado #		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Evelyn Sofía Candelario		4to Esc. de 19. Asistent Maestra		Asistent Maestra		Últimos 4 Seguro Social 2882-	
Fecha de Nacimiento							
[Redacted]							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	4/11/22	4/11/23	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)				
First Aid/CPR	22/oct/21	22/oct/23	Certificado de Salud:	18/oct/22	15/oct/23		
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Fecha de Nacimiento					
<i>Herivel C. Abner Tavares</i>	<i>4to Buesup</i>	<i>Encargado de Capas</i>	<i>Últimos 4 Seguro Social</i>		
			<i>8D1</i>		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	<i>1/11/22</i>	<i>1/11/23</i>	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)		
First Aid/CPR	<i>10/5/23</i>	<i>10/5/25</i>	Certificado de Salud:	<i>3-7-23</i>	<i>1-7-24</i>
COMENTARIOS:					

Nombre de empleado #3	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 246)		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:		
COMENTARIOS:					

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Masa I Aguado Lemondor		4to Esclup		consejere		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		1773			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	11/11/22	11/11/23	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)				
First Aid/CPR	10/5/23	10/5/25	Certificado de Salud:	6-Marzo-23	6-Marzo-24		
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado #		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Marie M Ortiz Hovica		4to Es. Sup.		Asistente Plaster		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		4299			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	11/11/22	11/11/23	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)				
First Aid/CPR	10/5/23	10/5/25	Certificado de Salud:	6-Marzo-23	9-Marzo-24		
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #4	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Rafael Maldonado Torres	4to Esc	Asistente Nueva	Ultimos 4 Seguro Social	
	[Redacted]		2835	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	23/09/23	23/09/24	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)	
First Aid/CPR	25/06/23	25/06/25	Certificado de Salud:	8/marzo/23 8/mayo/24
COMENTARIOS:				

Nombre de empleado #5	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Karelyn B. Partholuz	4to Esc. Sup.	Asistente Nueva	Ultimos 4 Seguro Social	
	[Redacted]		7472	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	21/oct/22	31/oct/23	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)	
First Aid/CPR	25/oct/23	25/oct/25	Certificado de Salud:	8/3/23 8/3/24
COMENTARIOS:				

VI. EXPEDIENTES CONT.
Expedientes de menores

Del total de: 14
Se evaluaron: 5
Para una representación porcentual de: 20

N/C	Criterio	Cumplimiento de Accidentes			Comentarios
		SI	No	N/A	
	Resultados		SI	No	Comentarios
	Resultados		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5 de 5 cuentan certificados de vacunas vigentes		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	0 de 5 no cuentan con certificado de vacunas vigentes		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Los expedientes de los empleados estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	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"/>	

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Existe un protocolo de llamadas, registro diario o aplicación electrónica. (Ley Num. 74. 23-Julio-2013)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	whats up. (app.)
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	rellenar con off-primeria NCC.
7.	Cuenta con un Área de Aislamiento para participantes enfermos.	<input 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 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: <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: <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 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: <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"/>	<i>preparar registro</i>
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"/>	
N/C		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.			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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27.	Existe un registro diario de firmas de los familiares autorizadas a entregar y recoger a cada niño o aplicación electrónica.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28.	Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 5/SEPT/23
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 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"/>	
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 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. Planilla Física Cont.			COMENTARIOS		
Criterio	Cumplimiento	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 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 reja posee material laticeo 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 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	Infantes	3	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No		
#2	Maternal	7	1	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No		
#3	Pre Escolar	8	1	<input checked="" 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		

Estos niños. Siempre limpia y segura.

X. Hallazgos					
Cantidad de Hallazgos Identificados					
Se recomienda Plan de Mejoramiento <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
VII	6	ambientes NO cuentan con jeteo multicaso plásticas	Bajo	colocar jeteo plásticas	1 mes
VIII	2	artículos primera necesidad en (Baños) Bañiquin (Asbambas)	Bajo	Sustituir artículos en Bañiquin.	1 mes
VIII	2	Áreas semipantén en condiciones Inasecables	Bajo	corregir área bond empujadores objetivos	1 mes

XI. Comentarios del Proveedor

* Las ventanaras serán reemplazadas por ventanaras nuevas con los fondos del programa Child Care Effective Quality Improvement Program (CEQIP). El contrato es por \$100,000 por la firma de administrados y el contrato es por \$100,000 por la firma de administrados.

* Los buses (bills) están en proceso de reemplazados. El bñ en cuestión se cambió y luego el contrato fue. Se solicita se cargue al licitador, vendran el nuevo y se cambie el tipo de firma. Primeros fondos para mejorar el nivel de mejoramiento. El que está en el contrato es por \$100,000.

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 Alto.

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	Canor de los Ramirez Contreras
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	
Fecha	12.11.2023
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	Canor de los Ramirez Contreras
Firma encargado de centro hogar	
Fecha	12.11.2023