

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	11-julio - 2024	
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video	
Proveedor	CDI Emmanuel Inc. Roosevelt	Nombre de centro	CDI Emmanuel Inc. Roosevelt	
Dirección	ub. Roosevelt #370 el Soldado Rafael Lamar Guerra	Número de teléfono	787-763-7704	
Pueblo	San Juan	USID	112700789	
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	cdiemanuelinc@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	L - V	Horario de apertura	7:00 am - 6:30 pm
II. MATRÍCULA				
Autorizada por el Departamento de la Familia	45	Activa	3	
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
864	4/marzo/2024	3/marzo/2026	45	0 - 12 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
174440	27/marzo/2023	29/marzo/2026	Comentarios	
Número de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
CG-900894	9/dic/2023	9/dic/2024	Seguras AllThips	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañia	Comentarios	
N/A	N/A	N/A	No tiene oxia ni estufa de gas	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Anayah L. Santiago Figueroa	4th Aso	Asistente Maestra		
Fecha de Nacimiento				
Ultimos 4 Seguro Social				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	16/mayo/2024	15/mayo/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	
			15/abril/2024	13/abril/2025
COMENTARIOS:				
* No tiene CPR ni antecedentes de maltrato (Registro).				

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Andra V. Diveras Vazquez Brea		BACHUERATO		Asistente Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		EDU. ELE							
Documento		Expedición		Expiración		Documento		Expiración	
PR Background Check (Ley 300)		30/agosto/2023		29/agosto/2024		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR		16/Sept/2023		15/Sept/2025		Certificado de Salud:		16/nov/2023	
COMENTARIOS:		* No tiene Registro de Maltrato.							

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Janise Sanchez Santiago		4to AÑO		Asistente Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento		Expedición		Expiración		Documento		Expiración	
PR Background Check (Ley 300)		12/oct/2023		11/oct/2024		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR		16/Sept/2023		15/Sept/2025		Certificado de Salud:		23/oct/2023	
COMENTARIOS:		* No tiene Registro de Maltrato.							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Kouratthe Y. Nadal Alvarado		Grado Asociado		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		Edu. Elemental							
Documento		Expedición		Expiración		Documento		Expiración	
PR Background Check (Ley 300)		11/Sept/2023		31/agosto/2024		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		20/julio/2023	
First Aid/CPR		16/Sept/2023		15/Sept/2025		Certificado de Salud:		16/nov/2023	
COMENTARIOS:		13/nov/2024							

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Sharmeyn M. Diaz Rodriguez		Grado Asociado		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		Asistente Maestra							
Documento		Expedición		Expiración		Documento		Expiración	
PR Background Check (Ley 300)		6/Sept/2023		5/Sept/2024		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR		16/Sept/2023		15/Sept/2025		Certificado de Salud:		16/nov/2023	
COMENTARIOS:		13/nov/2024							

* No tiene Registro de Maltrato.

VI. EXPEDIENTES Cont.

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 6		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Ysaquelie Rodríguez Hernández		Maestría Adm. Empresas		Directora		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]		[REDACTED]					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	30/abril/2024	29/abril/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	21/06/2021	20/06/2026				
First Aid/CPR	16/Sept/2023	15/Sept/2025	Certificado de Salud:	16/nov/2023	13/nov/2024				
COMENTARIOS: * No tiene registro de maltrato.									

Nombre de empleado # 7		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Caroline Cortés Bablonia		Maestría Budget Coord Salud		[REDACTED]		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]		[REDACTED]					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	1/Sept/2023	31/agosto/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	16/Sept/2023	15/Sept/2025	Certificado de Salud:	19/dic/2023	18/dic/2024				
COMENTARIOS: * No tiene registro de maltrato.									

VI. EXPEDIENTES Cont.

Expedientes de menores

Del total de: **3**

Se evaluaron: **1**

Para una representación porcentual de: **33%**

		Resultados			Comentarios	
		SI	No			
		<p>1 de 1 cuentan certificados de vacunas vigentes</p> <p>0 de 0 no cuentan con certificado de vacunas vigentes</p>				
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<p>Los expedientes de los empleados estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme</p>				
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<p>Los expedientes de los niños/as estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme</p>				
		<input checked="" type="checkbox"/>	<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.	<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"/>	app google docs y 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: 8-entrs-2y <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: 8-entrs-2y <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	
VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes Cont.						

N/C	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 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					
		Cumplimiento			
		SI	No	N/A	Comentarios
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
VIII. Planta Física Cont.					
<i>hiena ventanas de cristal cerradas.</i>					

	Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
		SI	No	N/A	
23.	El techo 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 autorizas 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12-5-2024 Terremoto
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"/>	Exhahres vendidos Mayo - 2024 JPH
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"/>	Fecha de ultima fumigación 28-Junio - 2024
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"/>	Area para preparación de botellas no tiene cocina. Se usan alimentos preparados.
41.	La cocina se encuentra completamente delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
42.	Los alimentos, equipos y utensilios de cocina se guardan de manera segura, fuera del alcance de los niños.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Baño de niños tiene almacen de productos de limpieza para las puertas y tienen Seguro. Se recomienda instalar pushbis en puertas .
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 checked="" 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 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"/>	

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66.	La reja posee material <i>laticeo</i> 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
68.	Cuenta con estacionamiento y/o áreas de entrega y recogido de niños en un lugar seguro y claramente rotulado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>No tiene estacionamiento pero el padre es responsable de entregar el niño en el área de entrega que es el vestíbulo del centro (zona segura).</i>
IX. Proporción niño adulto					
Ambiente de Desarrollo	Categoría Atendida	Cantidad de niños	Cantidad de adultos	Cumplimiento con proporción	
#1	<i>Infantes (1 año)</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> No
#2	<i>Infantes (5-10 meses)</i>	<i>5</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#3	<i>Preescolar</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#4	<i>Maternal</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#5				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#6				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#7				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#8				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#9				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#10				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#11				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#12				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No

X. Hallazgos
Cantidad de Hallazgos Identificados
Se recomienda Plan de Mejoramiento Si No

Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
VI	N/A	Al revisar expedientes de expedientes se encontró que 5/17 no tienen Registro de Maltrato y 1/7 no tiene CPR.	Alto	Obtener CPR. has solicitudes de ADFAN fueron tramitadas en espera de confirmación para obtener Registro de Maltrato.	30 días (CPR) *Registro Maltrato tramitado a ADFAN.
VIII	#28	Se recomienda realizar simulacros continuamente al menos 1 vez al mes el último se realizó en 22/5/2022 según evidencia presentada.	Bajo	Realizar simulacros al menos 1 vez al mes y presentar evidencia.	30 días
VIII	#29	Existen extintores de incendio pero no están vigentes. (Vencieron en mayo/2024).	Bajo	Hacer gestiones para la inspección de los extintores presentar evidencia de vigencia.	30 días
VIII	#49	Baño de niños tiene almacen de productos de limpieza pero las puertas del almacen no tienen seguro.	Alto	Se debe instalar Seguro o pestillo en puerta de almacen del baño.	Inmediato
IX	N/A	Salida infantes (Lara) no cumple con la preparación niño/adulto.	Alto	Debe hacer gestiones para cumplir preparación niño/adulto en todo momento. Salir infante momento 5 niños por cada adulto.	Inmediato

10 | PLANILLA DE MONITORIA PARA CENTRO LICENCIADO, CENTRO EXENTO LEY 173 Y HOGAR LICENCIADO (CCSS-18-23)

*Reverde enviar evidencia de las medidas correctivas al email irism.pedro@familia.pr.gov para poder completar la certificación de cumplimiento.

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 CSB

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>Eris K. Padin</i>
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>Eris R. Padin</i>
Fecha	<i>11- julio - 2024</i>
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	<i>Caroline Cortes Pablonia</i>
Firma encargado de centro hogar	<i>Caroline Cortes Pablonia</i>
Fecha	<i>11/07/2024</i>