



IV. LICENCIA DEL DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA				
Numero de licencia	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Matricula permitida	Edades permitidas
#692	4/marzo/2022	31 marzo/2024	52	0 meses - 12 años
Comentarios	* Vencida <i>Proceso de renovación fue iniciado 1 semana antes del vencimiento.</i>			

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Número de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
174469	8/mayo/2023	10/mayo/2024		
Número de Responsabilidad Pública CG-800894	Fecha de expedición 9/dic/2023	Fecha de expiración 9/dic/2024	Comentarios <i>Seguros múltiples</i>	
Certificación Comisión Servicio Publico N/A	Fecha de expedición N/A	Agencia / Compañía N/A	Comentarios <i>No hacen esta de gas</i>	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
<i>Aisha S. Maldonado Ortiz</i>	<i>4to Año</i>	<i>Asistente Maestra</i>		
Fecha de Nacimiento: <i>Últimos 4 Seguro Social</i>				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	11/oct/2023	10/oct/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR	16/Sept/2023	Sept/2025	Certificado de Salud:	16/nov/2023
COMENTARIOS:				13/nov/2024

VI. EXPEDIENTES ConL

Nombre de empleado #2	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Juanita Franco Sofo	4to Año	Asistente Maestra	Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento	[REDACTED]			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	6/Sept/2023	5/Sept/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	14/junio/2021
COMENTARIOS:	16/Sept/2023	Sept/2025	Certificado de Salud:	16/nov/2023
				13/nov/2024

Nombre de empleado #3	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Margarita Rodriguez Hernandez	Maestría	Directora	Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento	[REDACTED]			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	30/Sept/2024	29/abril/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	21/junio/2021
COMENTARIOS:	16/Sept/2023	Sept/2025	Certificado de Salud:	16/nov/2023
				13/nov/2024

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 4		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Rachelle M. Douban Del Valle		Bachillerato		Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		Edo. Ingles							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	6/feb/2023	2/feb/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	16/Sept/2023	Sept/2025	Certificado de Salud:	24/feb/2023	23/feb/2024				
COMENTARIOS:									
* Vencido el certificado de salud y PR Background Check.									

Nombre de empleado # 5		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Xiomara Maldonado Rivera		4to Año		Asiste Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	13/oct/2023	12/oct/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	16/Sept/2023	Sept/2025	Certificado de Salud:	15/nov/2023	14/nov/2024				
COMENTARIOS:									

VI. EXPEDIENTES Cont.

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # <i>6</i>		Educación <i>4to Año</i>		Puesto <i>Asistente Maestra Protectora</i>		<input checked="" 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: <i>* No tiene PR Background Check, CPR ni Certificado de salud.</i>									

Nombre de empleado #		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
<del>Fecha de Nacimiento</del>				<del>Últimos 4 Seguro Social</del>					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR			Certificado de Salud:						
COMENTARIOS:									

**Expedientes de menores**

Del total de: 1

Se evaluaron: 1

Para una representación porcentual de: 100%

Resultados		SI	No	Comentarios
<u>0</u>	de <u>1</u> cuentan certificados de vacunas vigentes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<u>1</u>	de <u>1</u> no cuentan con certificado de vacunas vigentes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* Cert. Salud vencido 1/8/23.
Los expedientes de los empleados estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme				
Los expedientes de los niños/as estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme				

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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	Safe Kids / Etapa de hoy
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: 6-2020-24 <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: 8-2020-24 <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: Bueno - 2y <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: Bueno - 2y <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
12.	Existe Protocolo para la Prevención y Respuestas a las Emergencias debido a reacciones alérgicas y de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: Bueno - 2y <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"/>	Usan su propio documento orientado para no sean ocurrido. y
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"/>	No transportan menores
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Infantes: Pishaycomita.
<b>VIII. Planta Física</b>					
	<b>Criterio</b>	<b>Cumplimiento</b>			<b>Comentarios</b>
		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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Área de aislamiento y salón de terapia.
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 abaricos 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"/>	Salón preescolar.
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salón maternal II no tiene cobiertas plásticas.
<b>VIII. Planta Física Cont.</b>					

	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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24.	Las puertas cuentan con protectores de goma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Baño de niños
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"/>	Safe Kids
28.	Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	No se realyan continuamente, vlt. 1/20.
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 15-4-2024
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"/>	
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"/>	No se cocina en el lugar, solo se preparan las botellas.
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 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	No tienen pabito exterior
57. Las áreas verdes y comunes poseen mantenimiento adecuado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	No poseen áreas verdes.
58. El patio se encuentra libre de piedras, hoyos, aguas negras, basura y escombros.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Patio interior
59. El área destinada para locomoción es una nivelada y delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Piso levantado por lluvias.
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>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"/>	<i>Panel patcher instalados.</i>
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"/>	
<b>IX. Proporción niño adulto</b>				
Ambiente de Desarrollo	Categoría Atendida	Cantidad de niños	Cantidad de adultos	Cumplimiento con proporción
#1	<i>Infantes I</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
#2	<i>Infantes II</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
#3	<i>Preescolar</i>	<i>9</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#4	<i>Maternal</i>	<i>7</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**  Sí  No

Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
IV	X	licencia del Departamento de la Familia vencida, se inició proceso de renovación 1 semana antes del vencimiento.	Alto	Obtener licencia del Departamento de la Familia vigente y enviar evidencia por email.	Inmediato
II	X	Se encontraron 2 empleadas con el PE Background check vencido y cert. de salud vencida 1 empleada sin CPR.	No aplica	Obtener PE Background check, CPR y cert. de salud. Enviar evidencia por email.	30 días
VI	X	El único menor bajo Child Care no tiene cert. de vacuna vigente.	Alto	Solicitar a encargados del menor cert. de vacuna y enviar evidencia por email.	Inmediato
III	#1	No tienen un plan de emergencias por desastres naturales o Causados por el hombre vigente ni aprobado por la agencia estatal o municipal.	Mediano	Enviar evidencia de plan de emergencias aprobado por la agencia estatal o municipal y evidencia de adiestramiento al personal.	30 días
VII	#2	No existe un protocolo para referir posibles situaciones o sospechas de maltrato.	Bajo	Obtener protocolo y orientar al personal. Enviar evidencia por email.	30 días
VIII	#4	El protocolo de llamadas no se realizó el día de hoy.	No aplica	Realizar al personal sobre protocolo de llamadas y realizarlo diariamente.	30 días

**X. Hallazgos**  
**Cantidad de Hallazgos Identificados**  
**Se recomienda Plan de Mejoramiento**  Sí  No

Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
VII	#16	Mochilas de emergencia en los salones de infantes no tienen pañal ni comida.	No aplica	Añadir pañales y comida a las mochilas de los salones de natural e infantes.	30 días
VIII	#18	Cubiertas eléctricas incompletas en área de aislamiento y salón de terapia.	Bajo	Instalar cubierta en las tomas eléctricas de ambos salones.	30 días
VIII	#21	Cables de agujas eléctricas al alcance de niños en salón preescolar	Mediano	Sujetar los cables de una zona que no este al alcance de los niños.	30 días
VIII	#22	Salón Maternal II no tiene cubiertas plásticas ni metálicas en las ventanas.	Mediano	Instalar cubiertas o entregar informe explicando medidas de emergencia ante falta de energía eléctrica.	30 días
VIII	#23	Pintura desprendida por rastros de filtración en baño de niños	Bajo	Corregir pintura y filtración en baño.	30 días
VIII	#28	No se realizan simulacros continúos. Último fue en enero/2024.	Bajo	Realizar simulacros continuamente y mantener registros.	30 días
VIII	#59	Piso de patio interior levantado por lluvias	Bajo	Corregir levantamiento en piso de área de locomoción/patio interior.	30 días

**X. Hallazgos**  
Cantidad de Hallazgos Identificados  
So recomiendo Plan de Mejoramiento  Sí  No

Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
IX	X	No se cumple la proporción niño/adulto en salón Maternal I ni en salón Maternal II.	Alto	Contratar personal para cubrir vacantes y cumplir la proporción niño/adulto en todo momento.	Inmediato
		Nota: Para poder certificar el centro se debe cumplir con las medidas correctivas a los hallazgos señalados durante la monitoría. Además, debe completarse los formularios para la solicitud de búsqueda de antecedentes de maltrato, solicitud de verificación de antecedentes de maltrato, ID con foto y foto 2x2 de todas las empleadas. Deberá enviar las evidencias al correo electrónico <a href="mailto:irismapadin@Familia.pr.gov">irismapadin@Familia.pr.gov</a> .			

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 NR

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>Ena R. Padin Rodriguez</i>	<i>Yosmary Castro Barrios</i>
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>Ena R. Padin Rodriguez</i>	<i>Yosmary Castro Barrios</i>
Fecha	<i>7- mayo - 2024</i>	
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	<i>Marquie Rodriguez</i>	
Firma encargado de centro hogar	<i>[Signature]</i>	
Fecha	<i>7- mayo - 2024</i>	