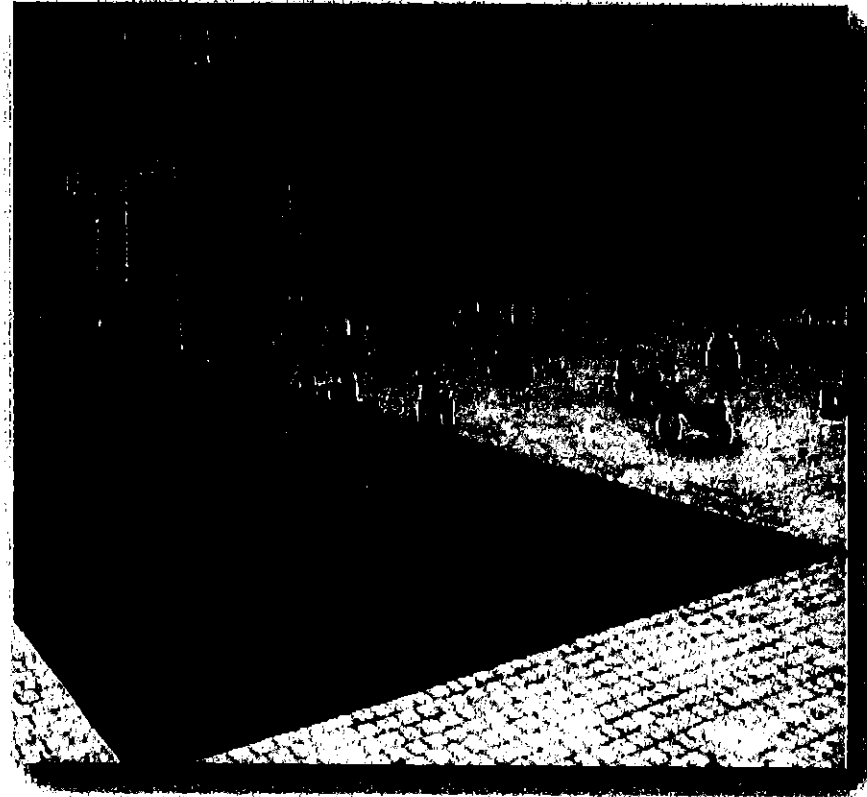


DEPARTAMENTO DE LA
FAMILIA
ADMINISTRACIÓN PARA EL
CUIDADO Y DESARROLLO
INTEGRAL DE LA NIÑEZ



Planilla de Monitoria
Centro/Hogar de Cuido Licenciado
Programa Child Care



ÁREA DE SALUD Y SEGURIDAD
REVISADA JUNIO, 2016

GOBIERNO DE PUERTO RICO
 DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA
 ADMINISTRACIÓN PARA EL CUIDADO Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ (ACUDEN)
 PROGRAMA CHILD CARE
 PLANILLA DE MONITORIA CENTRO/HOGAR DE CUIDO

Región: San Juan

Fecha: 16-marzo-2023

Proveedor: Yadira Rodriguez-Directora

Nombre del Centro: Centro Educativo Kiddy

Dirección: Venus Gardens Calle Arguieses

Teléfono: (787) 761-2167

Pueblo: 1772-74 San Juan 00926

USID: _____

#Seguro Social Patronal: 

Correo Electrónico: prescolar/kiddy@gmail.com

Tipo de Proveedor: Centro Licenciado

Hogar Licenciado

Modalidad de servicio: Delegación de Fondos

Vales de Cuido

MATRÍCULA

Autorizada			Activa			Total		
Categoría	DF	V	P	Categoría	DF	V	P	
Infantes:	_____	_____	_____	Infantes:	_____	<u>1</u>	_____	
Maternales:	_____	_____	_____	Maternales:	_____	<u>1</u>	_____	
Pre-escolares:	_____	_____	_____	Pre-escolares:	_____	<u>14</u>	_____	
Nec. Especiales:	_____	_____	_____	Nec. Especiales:	_____	_____	_____	
Escolares / HE:	_____	_____	_____	Escolares / HE:	_____	<u>4</u>	_____	

Nombre	Apellido de la Madre	Fecha de Nacimiento

A. Licencias, Permisos y Certificaciones	Expedición	Expiración	Comentarios
a. Departamento de la Familia			
b. Departamento de Salud Ambiental	14 marzo 22	14 marzo 23	P.U. 122426 Permisos Unidos Vencidos
c. A.R.P.E			
d. Departamento de Bomberos	14 marzo 22	14 marzo 23	P.U. 122426 Permisos Unidos Vencidos
e. Comisión de Servicio Público			Estufa de gas, no tiene certificación
f. Responsabilidad Pública	10 enero 23	10 enero 24	MAPFRE Private Insurance
g. Certificación de seguridad pública			
i. Otros			

B. Expedientes de Empleados/as	Expedición	Expiración	Expedición	Expiración	Comentario
Nombre: Aidaliz Alamo Roman				5867	
Educación: Cuarto año ex-sup.	24 marzo 22	23 marzo 23	Inocuidad		
Puesto: Asistente de maestra	21 oct 22	20 abril 23		19 sept 21	19 sept 23
Child Care Privado	21 oct 22	21 oct 23		19 sept 21	19 sept 23

B. Expedientes de Empleados/as	Expedición	Expiración	Expedición	Expiración	Comentario
Nombre: Arellys Garcia Medina				9499	
Educación: Cuarto año ex-sup	26 marzo 22	26 marzo 23	Inocuidad		
Puesto: Maestra - infantiles	10 agosto 22	9 agosto 23		17 sept 21	17 sept 23
Child Care Privado	10 agosto 22	10 agosto 23		17 sept 21	17 sept 23

B. Expedientes de Empleados/as	Expedición	Expiración	Expedición	Expiración	Comentario
Nombre: Maria Garcia Rosa				5246	
Educación: Cuarto año ex-sup	23 marzo 22	23 marzo 23	Inocuidad		
Puesto: Maestra Kinder	10 agosto 22	10 agosto 23		17 sept 21	17 sept 23
Child Care Privado	10 agosto 22	10 agosto 23		17 sept 21	17 sept 23

B. Expedientes de Empleados/as	Expedición	Expiración	Expedición	Expiración	Comentario
Nombre: Sol Lorens Alcelo				4301	
Educación: Cuarto año ex-sup	23 marzo 22	23 marzo 23	Inocuidad		
Puesto: Secretaria	3 agosto 22	3 agosto 23		17 sept 21	17 sept 23
Child Care Privado	3 agosto 22	3 agosto 23		17 sept 21	17 sept 23

B. Expedientes de Empleados/as		Expedición	Expiración		Expedición	Expiración	Comentario
Nombre: <i>Mariliana Martinez Surran</i>	<i>Docente de Salud</i>			<i>Docente de Salud</i>	[Redacted]	5573	
Educación: <i>B.A. Educ. Adaptada</i>		<i>23 marzo 22</i>	<i>23 marzo 23</i>	<i>Inocuidad</i>			
Puesto: <i>Maestra-K-3</i>		<i>10 agosto 22</i>	<i>10 agosto 23</i>	<i>Docente de Salud</i>	<i>24 enero 23</i>	<i>24 enero 25</i>	
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>		<i>10 agosto 22</i>	<i>10 agosto 23</i>	<i>Docente de Salud</i>	<i>24 enero 23</i>	<i>24 enero 25</i>	

		Expedición	Expiración		Expedición	Expiración	Comentario
Nombre: <i>Milagros M. Muñoz Morán</i>	<i>Docente de Salud</i>			<i>Docente de Salud</i>	[Redacted]	2898	
Educación: <i>Cuarto año (Certificado de registro)</i>		<i>23 marzo 22</i>	<i>23 marzo 23</i>	<i>Inocuidad</i>			
Puesto: <i>Maestra</i>		<i>21 oct 22</i>	<i>21 oct 23</i>	<i>Docente de Salud</i>	<i>18 oct 22</i>	<i>18 oct 24</i>	
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>		<i>21 oct 22</i>	<i>21 oct 23</i>	<i>Docente de Salud</i>	<i>18 oct 22</i>	<i>18 oct 24</i>	

		Expedición	Expiración		Expedición	Expiración	Comentario
Nombre: <i>Elizabeth Navarro Martín</i>	<i>Docente de Salud</i>			<i>Docente de Salud</i>	[Redacted]	7579	
Educación: <i>Cuarto año (Certificado de registro)</i>		<i>13 agosto 22</i>	<i>13 agosto 23</i>	<i>Inocuidad</i>			
Puesto: <i>Asistente de maestra</i>		<i>28 junio 22</i>	<i>28 junio 23</i>	<i>Docente de Salud</i>	<i>31 agosto 22</i>	<i>31 agosto 24</i>	
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>		<i>28 junio 22</i>	<i>28 junio 23</i>	<i>Docente de Salud</i>	<i>31 agosto 22</i>	<i>31 agosto 24</i>	

		Expedición	Expiración		Expedición	Expiración	Comentario
Nombre: <i>Griselle M. Peroza Pineda</i>	<i>Docente de Salud</i>			<i>Docente de Salud</i>	[Redacted]	9735	<i>No tiene evidencia de Pap. académica</i>
Educación:		<i>23 marzo 22</i>	<i>23 marzo 23</i>	<i>Inocuidad</i>			
Puesto: <i>Maestra-pre-Kindergarten</i>		<i>21 oct 22</i>	<i>21 oct 23</i>	<i>Docente de Salud</i>	<i>18 feb 22</i>	<i>18 feb 24</i>	
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>		<i>21 oct 22</i>	<i>21 oct 23</i>	<i>Docente de Salud</i>	<i>18 feb 22</i>	<i>18 feb 24</i>	

		Expedición	Expiración		Expedición	Expiración	Comentario
Nombre: <i>Carmen I. Rivera Ramirez</i>	<i>Docente de Salud</i>			<i>Docente de Salud</i>	[Redacted]	2616	
Educación: <i>Cuarto año exc. sup.</i>		<i>23 marzo 22</i>	<i>23 marzo 23</i>	<i>Inocuidad</i>	<i>12 abril 22</i>	<i>12 abril 27</i>	
Puesto: <i>Encargada del comedor</i>		<i>17 nov 22</i>	<i>17 nov 23</i>	<i>Docente de Salud</i>	<i>21 sept 22</i>	<i>21 sept 24</i>	
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>		<i>17 nov 22</i>	<i>17 nov 23</i>	<i>Docente de Salud</i>	<i>21 sept 22</i>	<i>21 sept 24</i>	

		SI	No	Comentario
<i>Los expedientes de empleados estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme.</i>		<i>X</i>		
<i>Los expedientes de niños/as estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme.</i>		<i>X</i>		

B. Expedientes de Empleados/as		Expedición	Expiración		Expedición	Expiración	Comentario
Nombre: <i>Yadira Rodriguez Lorenz</i>	Certificado Salud	<i>23 marzo 22</i>	<i>23 marzo 23</i>	Ele. ACUDEN	[Redacted]	<i>97</i>	
Educación: <i>Maestría Audiología</i>				Inocuidad			
Puesto: <i>Directora</i>	Ant. Penales	<i>3 agosto 22</i>	<i>3 agosto 23</i>	First Aid	<i>7 sept 21</i>	<i>7 sept 23</i>	
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	Huellas Ley 300	<i>3 agosto 22</i>	<i>3 agosto 23</i>	CPR	<i>7 sept 21</i>	<i>7 sept 23</i>	

		Expedición	Expiración		Expedición	Expiración	Comentario
Nombre: <i>Idelicy A. Santana De Soto</i>	Certificado Salud	<i>23 marzo 22</i>	<i>23 marzo 23</i>	Ele. ACUDEN	[Redacted]	<i>3875</i>	
Educación: <i>Quinto año (Cursos Universitarios)</i>				Inocuidad			
Puesto: <i>Asistente de maestra</i>	Ant. Penales	<i>13 oct 22</i>	<i>13 oct 23</i>	First Aid	<i>25 agosto 22</i>	<i>25 agosto 23</i>	
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	Ley 300	<i>13 oct 22</i>	<i>13 oct 23</i>	CPR	<i>25 agosto 22</i>	<i>25 agosto 23</i>	

		Expedición	Expiración		Expedición	Expiración	Comentario
Nombre:	Certificado Salud			Ele. ACUDEN			
Educación:				Inocuidad			
Puesto:	Ant. Penales			First Aid			
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	Ley 300			CPR			

		Expedición	Expiración		Expedición	Expiración	Comentario
Nombre:	Certificado Salud			Ele. ACUDEN			
Educación:				Inocuidad			
Puesto:	Ant. Penales			First Aid			
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	Ley 300			CPR			

		Expedición	Expiración		Expedición	Expiración	Comentario
Nombre:	Certificado Salud			Ele. ACUDEN			
Educación:				Inocuidad			
Puesto:	Ant. Penales			First Aid			
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	Ley 300			CPR			

				Sí	No	Comentario
Los expedientes de empleados estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme.				<input checked="" type="checkbox"/>		
Los expedientes de niños/as estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme.				<input checked="" type="checkbox"/>		

C. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes	Centro/Hogar		Comentario
	SI	NO	
1. Existe Plan de Emergencias para situaciones de desastres naturales o causados por el hombre, vigente y aprobado por la Agencia Estatal o Municipal para el Manejo de Emergencias.		X	No esta aprobado Se evidencia adiestramiento al personal y a padres/madres/encargado:
2. Existe un protocolo para referir posibles situaciones o sospecha de maltrato/negligencia a menores.		X	No tiene Protocolo
3. El centro/hogar cuenta con botiquin de primeros auxilios, actualizado y disponible para su uso.	X		
4. Existe un Protocolo de Llamadas y Registro Diario.	X		
5. Existe un medio de comunicación con el personal de la escuela, hospital o servicio de atención de emergencia en el caso de un accidente.	X		
6. El personal tiene conocimiento de los procedimientos de primeros auxilios.	X		
7. El personal tiene conocimiento de los procedimientos de primeros auxilios, tanto al recibir al alumno, como al recibir al alumno en el momento de una emergencia o accidente.	X		
8. El personal tiene conocimiento de los procedimientos de primeros auxilios, tanto al recibir al alumno, como al recibir al alumno en el momento de una emergencia o accidente.	X		
9. El centro cuenta con un botiquin portátil para usarlo en excursiones y en el área de patio.	X		
10. Cuenta con un Área de Aislamiento para participantes enfermos.	X		
11. El personal tiene conocimiento de los procedimientos de primeros auxilios.	X		Adiestramiento al personal 16 sept 22 Se evidencia adiestramiento al personal y a padres/madres/encargado:
12. El personal tiene conocimiento de los procedimientos de primeros auxilios.	X		Se evidencia adiestramiento al personal y a padres/madres/encargado:
13. El personal tiene conocimiento de los procedimientos de primeros auxilios.	X		Adiestramiento al personal 16 sept 22 Se evidencia adiestramiento al personal y a padres/madres/encargado:
14. El personal tiene conocimiento de los procedimientos de primeros auxilios.		X	Se evidencia adiestramiento al personal y a padres/madres/encargado:
15. El personal tiene conocimiento de los procedimientos de primeros auxilios.	X		8-a sept-22- adiestramiento al personal Se evidencia adiestramiento al personal y a padres/madres/encargado:
16. Existe un Registro de Incidentes y el mismo es enviado mensualmente a oficina central.		X	
17. El personal tiene conocimiento de los procedimientos de primeros auxilios.	X		

E. Planta Física / Ambiente de Desarrollo	Ambiente de Desarrollo I			Ambiente de Desarrollo II			Ambiente de Desarrollo III			Ambiente de Desarrollo IV			Comentario
	SI	No	N/A	SI	No	N/A	SI	No	N/A	SI	No	N/A	
18. Las salidas y rutas de emergencias se encuentran rotuladas (mínimo dos salidas por área, incluyendo áreas comunes).	X			X			X			X			
19. Los salidas de emergencia están claramente señalizadas.	X			X			X			X			
20. El número de salidas de emergencia es adecuado para el número de ocupantes en el ambiente al que sirven.	X			X			X			X			
21. Las salidas de emergencia están libres de obstáculos.	X			X			X			X			Extintor del salón Kinder tiene debajo una mesa.
22. Las salidas de emergencia están claramente señalizadas.			X			X	X					X	
23. El número de salidas de emergencia es adecuado para el número de ocupantes en el ambiente al que sirven.			X	X			X			X			
24. El número de salidas de emergencia es adecuado para el número de ocupantes en el ambiente al que sirven.			X			X			X			X	
25. El número de salidas de emergencia es adecuado para el número de ocupantes en el ambiente al que sirven.	X			X			X			X			
26. El número de salidas de emergencia es adecuado para el número de ocupantes en el ambiente al que sirven.	X					X			X	X			
28. Aire acondicionado en buen estado y con cubierta aislante para proteger a los/as niños/as de lesiones o quemaduras.	X			X						X			
29. El sistema de aire acondicionado está en buen estado y con cubierta aislante para proteger a los/as niños/as de lesiones o quemaduras.			X			X						X	

E. Planta Física / Areas de cocina, comedor y baños	Ambiente de Desarrollo I			Ambiente de Desarrollo II			Ambiente de Desarrollo III			Ambiente de Desarrollo IV			Comentario
	SI	No	N/A	SI	No	N/A	SI	No	N/A	SI	No	N/A	
30. Las áreas de cocina, comedor y baños están limpias y libres de plagas.	X			X			X			X			
31. Las áreas de cocina, comedor y baños están limpias y libres de plagas.	X			X			X			X			Ultima fecha de fumigación: 23. feb-23. Pest exterminating services
32. Las áreas de cocina, comedor y baños están limpias y libres de plagas.	X			X			X			X			
33. Las áreas de cocina, comedor y baños están limpias y libres de plagas.	X			X			X			X			
34. Las áreas de cocina, comedor y baños están limpias y libres de plagas.	X			X			X			X			

E. Planta Física / Áreas de cocina, comedor y baños	Ambiente de Desarrollo I			Ambiente de Desarrollo II			Ambiente de Desarrollo III			Ambiente de Desarrollo IV			Comentario
	SI	No	N/A	SI	No	N/A	SI	No	N/A	SI	No	N/A	
35. Las administradoras, auxiliares y otros miembros del personal que atienden a los niños/as, tienen un curso de capacitación en el área de la salud.	X			X			X			X			
36. Cuenta con baños adecuados para el uso de los adultos.	X			X			X			X			
37. Cuenta con baño adecuado para el uso de niños/as que no sea accesible para el contacto, jabón, papel de toallas y zapato con agua.	X			X			X			X			
38. Los baños de los niños/as cuentan con sillones y/o alfombras para que los niños/as puedan sentarse cómodamente durante el momento de su estancia en el baño.	X			X			X			X			
39. Las áreas de cambio de pañal y servicios sanitarios están separadas de otras áreas.	X			X			X			X			
40. Los lavamanos se encuentran a la altura de los niños/as.	X						X			X			
41. Los baños de los niños/as son accesibles y cuentan con barras de apoyo para el apoyo de los niños/as.	X			X			X					X	
42. Al menos 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 del inodoro y en uno de los lados (altura 18" a 25" pulgadas alto del piso).			X			X			X			X	
43. Cuenta con una política de puertas abiertas para los padres, madres y encargados.	X			X			X			X			
44. El auto utilizado para transportar a los niños/as es inspeccionado anualmente y se observa bitácora del mismo.			X			X			X			X	
45. El chofer cuenta con la licencia de la Comisión de Servicio Público vigente.			X			X			X			X	

E. Planta Física / Patio y alrededores	Ambiente de Desarrollo I			Ambiente de Desarrollo II			Ambiente de Desarrollo III			Ambiente de Desarrollo IV			Comentario
	SI	No	N/A	SI	No	N/A	SI	No	N/A	SI	No	N/A	
46. Existen políticas y procedimientos para asegurarse que en el centro/hogar no se consuman cigarrillos, drogas o alcohol.		X			X			X			X		No tiene el rotulo
47. El centro está debidamente rotulado en su exterior.	X			X			X			X			
48. Existe una señalización que no permita al público acceder a las áreas de los niños/as.	X			X			X			X			
49. La señalización es adecuada y adecuada.	X			X			X			X			

F. Expediente de menores

Cantidad total de menores	20	Cantidad Revisada	4	Representación porcentual	20%
Documento Verificado				Si	No
En la muestra seleccionada se identificaron menores que no poseen sus vacunas vigentes					X
Los menores que no poseen sus vacunas vigentes; poseen alguna justificación médica o religiosa debidamente documentada					X
Los menores poseen su certificado de salud vigente				X	

HALLAZGOS

RECOMENDACIONES

(1) Permiso Unico del centro se encuentra vencido	(1) Solicitar el Permiso Unico vigente y enviar a ACUDEIN.
(2) Una empleada sin la evidencia de preparación académica en el expediente.	(2) Solicitar la evidencia de preparación académica de la empleada y anexar al expediente.
(3) Plan de emergencia no está aprobado por la oficina de manejo de Emergencia	(3) Tomar Plan de Emergencia a la oficina de manejo de Emergencia para su evaluación y aprobación
(4) No cuenta con Protocolo para retirar posibles situaciones de maltrato	(4) Buscar el Protocolo para retirar posibles situaciones de maltrato en la página de ACUDEIN.
(5) No cuenta con el Protocolo de enfermedades infecciosas.	(5) Buscar el Protocolo de enfermedades infecciosas en la Página de ACUDEIN y adjuntar al personal.
(6) Verificar de los salones no cuenta con tela metálica o plástica.	(6) Colocar tela metálica o plástica en los ventanales de salones.
(7) Sala de pre-kinda pre-pra, internacionales las puertas no cuentan con protectores de goma.	(7) Instalar protectores de goma en las puertas de los salones de Pre-Kinda Pre-pra e internacionales.
(8) Extintor del salón de Kinder tiene debajo una mesa.	(8) Mover extintor del salón de Kinder de fácil acceso al personal.
(9) Operador de ventana dañado en el salón infante.	(9) Reparar o reemplazar operador de ventana dañado del salón infante.
(10) No tiene el rotulo con el procedimiento para que en el centro no se consuma cigarrillos, drogas o alcohol.	(10) Colocar el rotulo con el procedimiento para que en el centro no se consuma cigarrillos, drogas o alcohol.
(11) Resaca de la pared desprendida en el baño pre-pra (salón libertad)	(11) Reparar la pared del baño de pre-pra que tiene la resaca desprendida.
(12) Rijas del salón de infante no está cubierta con material protector o lattice.	(12) Cubrir el portón del salón de infante con material protector o lattice.
(13) Rijas del patio de infante-pre-pra se encuentran con moho.	(13) Dar tratamiento para el moho a las rijas del patio de infante.
(14) No están cubiertas con material protector o lattice.	(14) Cubrir con material protector o lattice las rijas del patio de internacionales.

COMENTARIOS DEL PROVEEDOR/A

Se sometió plan de emergencia en Trujillo Alto y no lo han aprobado, lo enviaron a evaluar la Ceiba. Lo firmó el documento la Sra Diana Meléndez en espera de que lo revisen y lo aprueben para 1.

Nombre Monitor/a de ACUDEN: *José Pérez Figueroa*
Firma Monitor/a de ACUDEN: *[Signature]*

Fecha de recibo Oficina Central:

Nombre encargado/a del centro/hogar: *Yadira Rodríguez Lora*
Firma encargado/a del centro/hogar: *[Signature]*

Nombre Directora Ejecutiva:
Firma Directora Ejecutiva: