

**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	25. Febrero. 2025
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video
Proveedor		Nombre de centro	Centro Proveedor Kiddy
Dirección	Urb. Valles Grados 1722-1724	Número de teléfono	787-761-2167
Pueblo	San Juan	USID	112700435
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	proveedorkiddy@gmail.com
Tipo de proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Centro Licenciado	<input type="checkbox"/> Centro No Licenciado	<input type="checkbox"/> Hogar Licenciado
Modalidad de servicios	<input type="checkbox"/> Delegación de Fondos <input checked="" type="checkbox"/> Sistema de Valles <input type="checkbox"/> Ambos		
Horario de Servicio	Días de apertura	L-V	Horario de apertura
			7:00am - 5:00pm
II. MATRÍCULA			
Autorizada por el Departamento de la Familia	110	Activa	8
Autorizada por propuesta CCDF	N/A	Privados	66
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
628	24.ene. 2024	23. ene. 2026	110	0 años - 12 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
207061	24.marzo.2023	20.marzo.2026		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
1600258000585	5. Feb. 2025	5. Feb. 2026	MADRE PREICE	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios	
			Estudef es de sex	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Yajina Rodriguez Llorens	MA ABANDONIS	Directora		
Fecha de Nacimiento + COP				
Últimos 4 Seguro Social				
5797				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	10. set. 2024	9. oct. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	9. mayo. 2023
First Aid/CPR	21. Sept. 2023	21. Sept. 2025	Certificado de Salud:	22. agosto. 2024
COMENTARIOS:				
21. agosto. 2025				

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #2	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Sol Llorens Alvelo	BA Educ.	Secretaria	Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento	4301			
Documento	Expiración	Documento	Expiración	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	30 agosto 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	11 oct. 2024	10 oct. 2025
First Aid/CPR	21 sept. 2023	Certificado de Salud:	22 agosto 2024	21 agosto 2025
COMENTARIOS:				

Nombre de empleado #3	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Alexandra Escobedo Toranzo	BA Humanistas	Asistent Health	Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento	6392			
Documento	Expiración	Documento	Expiración	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	16 abril 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	27 Nov 2024	26 Nov 2026
First Aid/CPR	15 Nov 2024	Certificado de Salud:	4 marzo 2024	1 marzo 2025
COMENTARIOS:				

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #4	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
<i>Arelis Garcia Medina</i>	<i>4to año</i>	<i>Asistente Personal</i>			
Fecha de Nacimiento		<i>120 hrs CDA</i>	Últimos 4 Seguro Social		
			<i>9499</i>		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:		
	<i>1. Oct. 2023</i>	<i>Oct. 2025</i>		<i>8. agosto. 2021</i>	<i>7. agosto. 2025</i>
COMENTARIOS:					

Nombre de empleado #5	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
<i>Carmen I. Rivera Romier</i>	<i>4to año</i>	<i>Emergente Asisto</i>			
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social		
			<i>1610</i>		
Documento	Expiración	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:		
	<i>6. dic. 2024</i>	<i>6. dic. 2026</i>		<i>10. agosto. 2024</i>	<i>6. agosto. 2025</i>
COMENTARIOS:					

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #		10	Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento		[Redacted]	GPA Priscilla + 600		Asishik Heesha		Ultimos 4 Seguro Social	
Documento	Expedición	[Redacted]	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	7579	
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	8. agosto. 2024	7. agosto. 2025		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	21. agosto. 2023	20. agosto. 2025		
COMENTARIOS:	24. Nov. 2024	24. Nov. 2026		Certificado de Salud:	3. agosto. 2024	1. agosto. 2025		

Nombre de empleado #		4	Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento		[Redacted]	BA Priscilla		Maesha		Ultimos 4 Seguro Social	
Documento	Expedición	[Redacted]	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	9735	
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	NI			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	11. Oct. 2024	10. Oct. 2025		
COMENTARIOS:	27. marzo. 2024	marzo 2026		Certificado de Salud:	20. mayo. 2024	17. mayo. 2025		

Falta Background Check

VI. EXPEDIENTES CONT					
Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Jessica Santiago Santos	BA Asistente	Prisunk Neave			
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social		
			0807		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	7. Feb. 2025	6. Feb. 2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	8. Mayo. 2024	7. Mayo. 2025
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	3. agosto. 2024	2. agosto. 2025
COMENTARIOS:					

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Maria Garcia Rosa	BA Educ. Temprana	Maestra			
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social		
			5246		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	10. dic. 2024	9. dic. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	9. mayo. 2023	8. mayo. 2025
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	13. agosto. 2024	10. agosto 2025
COMENTARIOS:					

VI. EXPEDIENTES Cont.					
Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Marianna Madrisen Servano	RPA Educ. FIS.	Maestra			
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social		
			5573		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	30. agosto. 2024	29. agosto. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	11. oct. 2024	10. oct. 2029
First Aid/CPR			Certificado de Salud:		
COMENTARIOS:	7. Feb. 2025	7. Feb. 2023		2. agosto. 2024	31. julio. 2025

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Milagros M. Muñoz Morales	GA Transic Hoags	Asistente Maestra			
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social		
			2898		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	10. dic. 2024	9. dic. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	9. mayo. 2023	8. mayo. 2028
First Aid/CPR			Certificado de Salud:		
COMENTARIOS:	15. Nov. 2024	15. Nov. 2024		5. agosto. 2024	3. agosto. 2025

VI. EXPEDIENTES Cont

Nombre de empleado #	12	Educación	4to año	Puesto	Asistente Placero	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento	+ 120 hrs CMA		Últimos 4 Seguro Social				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	L138	
PR Background Check (Ley 300)	12 marzo 2024	11 marzo 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	8 mayo 2024	7 mayo 2025		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:	16 oct 2023	04 2025		19 agosto 2024	17 agosto 2025		

Nombre de empleado #	13	Educación	4to año +	Puesto	Asistente Placero	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento	Cecilia An... ..		Últimos 4 Seguro Social				
Documento	Expiración	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	3910	
PR Background Check (Ley 300)	7 Feb 2025	6 Feb 2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	27 dic 2024	26 dic 2025		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	3 junio 2024	30 mayo 2025		
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Ashley Acuedo Figueroa	4to año	Asistente Maestra		
Fecha de Nacimiento + CPA				
Últimos 4 Seguro Social				
0770				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	24.04.2024	23.04.2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	N.I.
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	
COMENTARIOS:	3. agosto. 2023 agosto. 2025 Falta Ley 57 3. mayo. 2024 30. abril. 2025			

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

VI. EXPEDIENTES CONT.
Expedientes de menores

Del total de: 8

Se evaluaron: 2

Para una representación porcentual de: 20%

Resultados		SI	No	Comentarios
2. de 2 cuentan certificados de vacunas vigentes		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
de 2 no cuentan con certificado de vacunas vigentes		<input 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.	Exista Plan de Emergencias por desastres naturales o causados por el hombre, vigente y aprobado por la Agencia Estatal o Municipal pertinente. <i>ENERO 2023 - 2024</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <i>21. Agosto. 24</i>
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"/>	<i>Bright Wood</i>
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: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <i>8.9.2024</i>
9.	Existe Protocolo para la Administración de Medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <i>8.9.2024</i>

VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes Cont.

Criterio	Cumplimiento			Comentarios
	SI	No	N/A	
10. Existe Protocolo para la Prevención de Muerte Súbita Infantil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: 8.8.2024 <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"/>	8.8.2024 <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: 7.8.2024 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
13. Existe un Registro de Incidentes y los reportes son enviados a oficina central cada vez que ocurren.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Materiales como detergentes, químicos, posibles venenos e inflamables se mantienen fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. El chofar cuenta con la licencia de la Comisión de Servicio Público vigente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
16. Existe una mochila de emergencia, equipada con artículos de primera necesidad, incluyendo lista de nombres de los participantes activos, junto al nombre del adulto a llamar en caso de emergencia con sus respectivos números de teléfono.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VIII. Planta Física

N/C	Criterio	Cumplimiento			Comentarios
		SI	No	N/A	
17.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una iluminación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.	Las tomas eléctricas se encuentran cubiertas con protectores de seguridad.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una ventilación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.	Los 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22.	Las puertas, ventanas y aberturas que den al exterior están cubiertas por telas metálicas o plásticas y se encuentran buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VIII. Planta Física Cont.

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	No	N/A	
23. El techo y las paredes se 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 autorizados a entregar y recoger a cada niño o aplicación electrónica.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brigit + WIsrael
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input 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 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 checked="" 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 última fumigación 13. Febrero. 2015
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 checked="" type="checkbox"/>	
60. Existe protección para que los niños no se encuentren expuestos al tráfico vehicular.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61. La estructura provee equipos, seguridad, comodidad y participación para niños con impedimentos físicos.	<input 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"/>	Esni agotada por instalación (costa de no uso)

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65. Las rejas de tubos tienen un margen de separación de tres (3) pulgadas o manos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66. La reja posee material láctico o panel en caso de poseer una separación mayor de tres (3) pulgadas entre sus tubos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
67. Se provee a los niños áreas de sombra.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
68. Cuenta con estacionamiento y/o áreas de entrega y recogido de niños en un lugar seguro y claramente rotulado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

IX. Proporción niño adulto

Ambiente de Desarrollo	Categoría Atendida	Cantidad de niños	Cantidad de adultos	Cumplimiento con proporción
#1	Escolares	8	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#2	Pre-Kinder 3-4 años	10	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#3	Pre-Pre 3 años	15	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#4	Kinder 5 años	14	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#5	Andadores 3 años	17	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#6	Infantes	7	2	<input checked="" 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

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. *[Signature]*

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	Yamin Y. Castro Bernerz
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>[Signature]</i>
Fecha	25. Febrero. 2025
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	Centro Educativo Kiddy MA - Ydaira Rodríguez Lorenzi
Firma encargado de centro hogar	<i>[Signature]</i>
Fecha	25 febrero 2025