

IV. LICENCIA DEL DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA				
Numero de licencia	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Matricula permitida	Edades permitidas
628	24. enero. 2024	23 enero. 2026	110	2 años - 12 años
Comentarios *Se oriencho para realizar emienda ya sea no incluye infantes.				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
207661	20. marzo. 2023	20. marzo 2026	Comentarios	
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
1100238009287	10 enero. 2024	10. enero. 2025	Myofre	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios	
	7/12	7/12	Estufe de gas	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Alexandra Escobales Jesurini	BA Humanidades	Asistente Maestros		
Fecha de Nacimiento + CDA Ultimos 4 Seguro Social 6389				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	16. abril. 2024	15. abril. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	ND
First Aid/CPR	24. agosto. 2023	agosto. 2024	Certificado de Salud:	4. marzo. 2024
COMENTARIOS: * Con veruido * Falta registro de ADFM Ley 57				

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #2	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Arelis Garcia Medina	4to ano	Asistente madre		
Fecha de Nacimiento +120 hrs' CBA				
Ultimos 4 Seguro Social				
9499				
Documento	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	12. NOV. 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	11. Oct. 2024	10. Oct. 2029
First Aid/CPR		Certificado de Salud:	8. agosto 2024	7. agosto. 2025
COMENTARIOS:				
1. Oct. 2023 Oct. 2025				

Nombre de empleado #3	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Armen I. Rivera Ramirez	4to ano	Enfermera Alivato		
Fecha de Nacimiento				
Ultimos 4 Seguro Social				
1610				
Documento	Expedición	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	21. marzo. 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	21. agosto 2023	20. agosto. 2028
First Aid/CPR		Certificado de Salud:	10. agosto. 2024	6. agosto 2025
COMENTARIOS:				
CPA venido				

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #4	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Eli Zabeth Navarro Martinez	GA Presidente	Asistente Maestra		
Fecha de Nacimiento: _____ Ultimos 4 Seguro Social: 7579				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición
PR Background Check (Ley 300)	8 agosto 2024	7 agosto 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	21 agosto 2023
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	3 agosto 2024
COMENTARIOS:	31 agosto 2024 agosto 2024 Certificado de Salud: 1 agosto 2025 CDA Opaido			

Nombre de empleado #5	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Gisela M. Perez Pinet	BA Previsor	Maestra		
Fecha de Nacimiento: _____ Ultimos 4 Seguro Social: 9735				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición
PR Background Check (Ley 300)	23 Feb. 2024	22 Feb. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	11 Oct. 2024
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	20 mayo 2024
COMENTARIOS:	27 marzo 2024 marzo 2026			

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #	6	Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Jessica Santiago Santos		GA Prichard		Asistente Matre			
Fecha de Nacimiento		Positive Prenatal				Últimos 4 Seguro Social	
		+120 horas CCR				0801	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	25. junio. 2023	24. junio. 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	8. mayo. 2024	7. mayo. 2029		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	7. Nov. 2023	4. Nov. 2024		
COMENTARIOS:	* BGCK unido * Salud unido						

Nombre de empleado #	7	Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Maria Garcia Rosa		BA Bar. Repres		Mostra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		+ CDA				5246	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	22. Sept. 2023	21. Sept. 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	9. mayo. 2023	8. mayo. 2028		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	13. agosto. 2024	10. agosto. 2025		
COMENTARIOS:	* BGCK unido						

VI. EXPEDIENTES CONT.

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # B		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Marilyn Martinez Serrano		BA Educ. F.S.		Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		Adelaida LCOA				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:	2. agosto. 2024	31. junio. 2025				
24. ene. 23		ene. 2025							
COMENTARIOS:									

Nombre de empleado # 9		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Milagro Nunez Morales		GA Tegish		Disish Necho		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]				2898			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	31. oct. 2023	1. nov. 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	9. mayo. 2023	8. mayo. 2028				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	5. agosto. 2024	3. agosto. 2025				
18. oct. 2024		oct. 2024							
COMENTARIOS: * Background check vencido y CPA vencido									

VI. EXPEDIENTES CONT.

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #	10	Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Sai Llorens Alvarez		BA Educación		Secretaria		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		4301					
Documento	[Redacted]	Expiración	1	Documento		Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	30. agosto. 2024	Expiración	29. agosto. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		11. oct. 2024	10. oct. 2025
First Aid/CPR				Certificado de Salud:		22. agosto. 2024	21. agosto. 2025
21. sept. 2023		Sept. 2025					
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado #	11	Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Yodira Rodriguez Llorens		MA Radiografía		Directora		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		5797					
Documento	[Redacted]	Expiración		Documento		Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	10. oct. 2024	Expiración	9. oct. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		9. mayo. 2023	8. mayo. 2023
First Aid/CPR				Certificado de Salud:		22. agosto. 2024	21. agosto. 2025
21. sept. 2023		21. sept. 2025					
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES CONT.

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 12		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Yazmin Alamo Roman		4to ano		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento 4-120 CDA		[Redacted]		[Redacted]		6138	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
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:	19. agosto. 2024	17. agosto. 2025		
COMENTARIOS:		16. oct. 2023		oct. 2025			

Nombre de empleado # 13		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Angelica Hernandez Repollet		4to ano		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento 4-120 CDA		[Redacted]		[Redacted]		3910	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	NA		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	NA			
First Aid/CPR	NA		Certificado de Salud:	3. junio 2024	30. mayo. 2025		
COMENTARIOS:		Falta Background check. CDA y Ley 57					

VI. EXPEDIENTES Cont.

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 14		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Ashley Acevedo Figueroa		4to año		Asistente Personal		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento + 120 días		6/17/20					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	24. oct. 2024	23. oct. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	NA			
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	3. mayo. 2024	30. feb. 2025		
COMENTARIOS:							
* Falta ley 57 (ADFEAN)							

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	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES Cont.

VI. EXPEDIENTES CONT.
Expedientes de menores

Del total de: 6

Se evaluaron: 3

Para una representación porcentual de: 50%

Resultados		SI	No	Comentarios
3 de 3 cuentan certificados de vacunas vigentes		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
0 de 3 no cuentan con certificado de vacunas vigentes		<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	

VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes

N/C	Criterio	Cumplimiento de Accidentes			Comentarios
		SI	No	N/A	
1.	Existe Plan de Emergencias por desastros 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.	Existo 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"/>	Bright Wheel
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 checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
9.	Existe Protocolo para la Administración de Medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

		VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes Cont.			Comentarios
Criterio		Cumplimiento			
		SI	No	N/A	
10.	Existe Protocolo para la Prevención de Muerte Súbita Infantil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: 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"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: 8.8.2024 <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: 7.05.2024 <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 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"/>	Arrivar maleta ferre
N/C		VIII. Planta Física			Comentarios
Criterio		Cumplimiento			
		SI	No	N/A	
17.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una iluminación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.	Las tomas eléctricas se encuentran cubiertas con protectores de seguridad.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una ventilación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.	Los abanicos de pared o techo se encuentran limpios, en buen estado y en funcionamiento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 lecho y las paredes se encuentra 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 autorizas a entregar y recoger a cada niño o aplicación electrónica.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	APP Bright Wheel
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. oct. 2024 (terminado)
29. Los extintores de incendio están vigentes, en buen estado y son de fácil acceso al personal.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30. Las áreas que representan riesgos se encuentran delimitadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31. Los niños están supervisados en todo momento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32. El área destinada para el descanso de los niños se encuentra limpia, organizada y los pads de descanso se almacenan individualmente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33. Poseen instalados dispositivos de seguridad en las ventanas que se encuentran al alcance de los niños y que representan un riesgo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 existen 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 ultima fumigación 7. Nov. 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"/>	
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Criterio		VIII. Planta Física Cont.			COMENTARIOS
		SI	No	N/A	
64.	El equipo de juego de altura se encuentra limpio y en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65.	Las rejillas de tubos tienen un margen de separación de tres (3) pulgadas o menos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66.	La rejilla posee material <i>latice</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"/>	
IX. Proporción niño adulto					
Ambiente de Desarrollo	Categoría Atendida	Cantidad de niños	Cantidad de adultos	Cumplimiento con proporción	
#1	<i>Escolares</i>	8	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#2	<i>Kindergarten</i>	14	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#3	<i>Pre-escolar I</i>	9	1	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#4	<i>Pre-escolar II</i>	9	2	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#5	<i>Natal</i>	4	2	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#6	<i>Infantes</i>	5	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

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
V1		Faltan los siguientes documentos de emplazado en los expedientes 1. CPE (5) 2. Ley 57 (3) 3. Background check (4) 4. Cur. Salud (1)	No aplica	Realizar las gestiones con los organismos pertinentes para actualizar los documentos de los empleados	Inmediato
V11	16	Existen muchas de Emergencia Falta acudir mente técnica.	No aplica	Proceder mente técnica a los miembros de emergencia	Corregido al momento
V111	63	Equipo de juego de altura no posee amortiguador (partido no es utilizado) Directora envío carta en mano en spare por instalación)	No aplica	Colocar amortiguador a equipo de juego de altura	30 días
Nota		Para poder continuar con la certificación de preseder EUGENIA de PERAZZA deberá enviar los correos de los maestros encontrada junto con un documento de Exhorts de Registro de Nulvato a Region San Juan. Endri. Yamin. Castro@fortifica.pr.gov			787-724-7474 Ext. 3723

XI. Comentarios del Proveedor

Los investigadores se están trabajando para mejorar el área del columpio del patio. Las citas del background check se limitadas

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 

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>Yarmin Y. Castro Gomez</i>
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>[Signature]</i>
Fecha	<i>14.11.2024</i>
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	<i>Yadira Rodriguez Lopez</i>
Firma encargado de centro hogar	<i>[Signature]</i>
Fecha	<i>14/11/2024</i>