



IV. LICENCIA DEL DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA				
Numero de licencia	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Matrícula permitida	Edades permitidas
1026	30. Nov. 2023	29. Nov. 2025	125	Dares 9 12 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Número de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
2019-274625-RU-3/1462	9. mar. 2024	9. mayo. 2027		
Número de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
BSCD000231095-4	7. junio. 2024	7. junio. 2025	Multinivel Insurance	
Certificación Comisión Servicio Público	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
NA	NA	NA	No tienen estufa	

VI. EXPEDIENTES				
CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Camille Dalpón Rivera	BAE Gov. Exp	Maestra	Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento: [Redacted] 5730				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	NA		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	NA
First Aid/CPR	1 Nov. 2023	Nov. 2025	Certificado de Salud:	11. julio. 2024
COMENTARIOS: *Falta Background check, tiene cita el día 11 de julio. *Falta registro de ADFM				

VI. EXPEDIENTES Cont.

<b>Nombre de empleado #2</b>	<b>Educación</b>	<b>Puesto</b>	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Marta Costas Toro	MA Educ. Prim.	Directora		
<b>Fecha de Nacimiento</b>		<b>Últimos 4 Seguro Social</b>		
[Redacted]		7856		
<b>Documento</b>	<b>Expedición</b>	<b>Expiración</b>	<b>Documento</b>	<b>Expiración</b>
PR Background Check (Ley 300)	N1		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	N2
First Aid/CPR	10. Sept. 2022	Sept. 2024	Certificado de Salud:	18. abril. 2024
<b>COMENTARIOS:</b>	* Falta background check para ver si está de ley * Falta registro de ADPAM			

<b>Nombre de empleado #3</b>	<b>Educación</b>	<b>Puesto</b>	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Genesis Pérez Delgado	4to año	Asist. Maestra		
<b>Fecha de Nacimiento</b>		<b>Últimos 4 Seguro Social</b>		
[Redacted]		6798		
<b>Documento</b>	<b>Expedición</b>	<b>Expiración</b>	<b>Documento</b>	<b>Expiración</b>
PR Background Check (Ley 300)	9. mayo. 23	8. mayo. 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	5. dic. 2022
First Aid/CPR	21. mayo. 2023	21. mayo. 2025	Certificado de Salud:	18. abril. 2024
<b>COMENTARIOS:</b>	* Background check unido			



VI. EXPEDIENTES Cont.

<b>Nombre de empleado #4</b>	<b>Educación</b>	<b>Puesto</b>	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Maria M. Cruz Rivera	GA Asist. Teacher	Asist. maestra	Últimos 4 Seguro Social	
<b>Fecha de Nacimiento</b>	[Redacted]			
<b>Documento</b>	<b>Expedición</b>	<b>Expiración</b>	4231	
PR Background Check (Ley 300)	17.04.2022	10.ENE.2024	5.dic.2022	4.dic.2027
First Aid/CPR	15.Sept.22	Sept.2024	18.abril.2024	10.abril.2025
<b>COMENTARIOS:</b>	* Background Check usado			

<b>Nombre de empleado #5</b>	<b>Educación</b>	<b>Puesto</b>	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Patricia de Diagnez Centeno	4to año	Asist. maestra	Últimos 4 Seguro Social	
<b>Fecha de Nacimiento</b>	[Redacted]			
<b>Documento</b>	<b>Expedición</b>	<b>Expiración</b>	4896	
PR Background Check (Ley 300)	13.ENE.2023	12.ENE.2024	N/A	
First Aid/CPR	11.mayo.24	MAYO.2026	18.abril.2024	10.abril.2025
<b>COMENTARIOS:</b>	* Background check usado * Falta registro de ADFAN			

VI. EXPEDIENTES Cont.					
Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care		
Myriam's Guzmán Merced	Gr. Asist. Praxar	Maestra	Últimos 4 Seguro Social		
Fecha de Nacimiento			1324		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	11. mayo. 2023	10. mayo. 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	1. dic. 2022	30. Nov. 2023
First Aid/CPR	15. Sept. 2022	Sept. 2024	Certificado de Salud:	18. abril. 2024	16. abril. 2025
<b>COMENTARIOS:</b> *Background check venido					

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care		
Jylene Sierra Diaz	4to gra	Asist. Pm	Últimos 4 Seguro Social		
Fecha de Nacimiento			5208		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	NA		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	NA	
First Aid/CPR	1. Nov. 2023	Nov. 2025	Certificado de Salud:	30 agosto. 2023	29. agosto. 2024
<b>COMENTARIOS:</b> *Falta Background check y Registro PDFAI (No tiene contacto con los niños pero quiere le mande correo los dos documentos)					

VI. EXPEDIENTES Cont.

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 8		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
M. Wilhelmina Alicia Rodríguez		BA en Educación		Psic. Maestría		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[Redacted]				7411			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	Unidad		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	NA					
First Aid/CPR	15 Sept. 2022	Sept. 2024	Certificado de Salud:	4. Oct. 2023	4. Oct. 2024				
COMENTARIOS: * Folio Background Check * Folio Registro de ADFSM									

Nombre de empleado # 9		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Elizabeth Aranda Marcela		BA en Educación		Psic. Maestría		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[Redacted]				9101			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	18. ene. 2023	17. ene. 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	NA					
First Aid/CPR	11. mayo. 24	Mayo 2026	Certificado de Salud:	18. abr. 1. 2024	16. abril. 2025				
COMENTARIOS: * Background Check enviado * Fecha registro de ADFSM									

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #		10	Educación		4to año	Puesto		Emergencia a Niv.		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]	Ultimos 4 Seguro Social		7793						
Documento	Expedición	[Redacted]	Expiración	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	N2	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	1. Sept. 2023		31. agosto 24								
First Aid/CPR	1. Nov. 2023		Nov. 2025	Certificado de Salud:	18. abril. 2024		16. abril. 2025				
<b>COMENTARIOS:</b> * Registro del Nacional Food Safety Manager 8. junio. 2024 - 8. junio. 2029 * Antecedentes checked, valido y Folle registro de ANFSM											

Nombre de empleado #		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Fecha de Nacimiento		Ultimos 4 Seguro Social		7978			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	N2		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	N1			
First Aid/CPR	10. Sept. 2022	Sept. 2024	Certificado de Salud:	18. abril. 2024	16. abril. 2025		
<b>COMENTARIOS:</b> * Background Check no disponible * Folle registro de ANFSM							

**VI. EXPEDIENTES CONL. Expedientes de menores**

Del total de: 2  
Se evaluaron: 1  
Para una representación porcentual de: 50%

Resultados		SI	No	Comentarios
de <u>1</u> cuentan certificados de vacunas vigentes		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
de <u>0</u> 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"/>	

**VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes**

N/C	Criterio	Cumplimiento			Comentarios
		SI	No	N/A	
1.	Existe Plan de Emergencias por desastres naturales o causados por el hombre, vigente y aprobado por la Agencia Estatal o Municipal pertinente. <i>9.dic.2022</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
2.	Existe un protocolo para referir posibles situaciones o sospecha de maltrato o negligencia a menores.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	El centro/hogar cuenta con servicio telefónico activado, accesible y disponible en todo momento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Existe un protocolo de llamadas, registro diario o aplicación electrónica. (Ley Núm. 74, 23-julio-2013)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Brightwheel</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
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

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: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
11. Existe Protocolo para la Prevención y Control de Enfermedades Infecciosas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
12. Existe Protocolo para la Prevención y Respuestas a las Emergencia debido a reacciones alérgicas y de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Faltan artículos de emergencia en mochila de escuela (botones, pre-Kitas y botones (ver en imágenes))

VIII. Planta Física

Criterio	Cumplimiento			Comentarios
	SI	No	N/A	
N/C				
17. Los ambientes de desarrollo cuentan con una iluminación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. Las tomas eléctricas se encuentran cubiertas con protectores de seguridad.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. Los ambientes de desarrollo cuentan con una ventilación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20. Los abanicos de pared o techo se encuentran limpios, en buen estado y en funcionamiento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
21. Los cables de los equipos y extensiones eléctricas se encuentran fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22. Las puertas, ventanas y aberturas que den al exterior están cubiertas por telas metálicas o plásticas y se encuentran buen estado.	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24. Las puertas cuentan con protectores de goma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
25. Las áreas interiores y los exteriores se encuentran limpias y organizadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26. Las áreas se mantienen libres de materiales y condiciones peligrosas e indeseables.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27. Existe un registro diario de firmas de los familiares autorizadas a entregar y recoger a cada niño o aplicación electrónica.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
37. Los zafacones utilizados en la cocina, baños y ambientes de desarrollo cuentan con tapas.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fallaron algunos tapas
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 3: junio 2024
39. La basura se elimina de manera segura y sanitaria.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40. El área para preparación de alimentos se observa limpia, organizada y cuenta con equipo y materiales para limpieza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
41. La cocina se encuentra completamente delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
42. Los alimentos, equipos y utensilios de cocina se guardan de manera segura, fuera del alcance de los niños.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
43. Existen baños adecuados para el uso de los adultos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VIII. Planta Física Cont.

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	No	N/A	
44. Existen baños adecuados para el uso de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45. Los baños cuentan con papel sanitario, jabón, papel toalla y zafacón con tapa.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Falta una tapa en baño de niños
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Falta procedimiento en los baños de cepillado dental.
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
58. El patio se encuentra libre de piedras, hoyos, aguas negras, basura y escombros.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59. El área destinada para locomoción es una nivelada y delimitada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60. Existe protección para que los niños no se encuentren expuestos al tráfico vehicular.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61. La estructura provee equipos, seguridad, comodidad y participación para niños con impedimentos físicos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
62. Las verjas utilizadas para delimitar el centro cuentan con un nivel entre los cinco (5) y seis (6) pies de altura.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
63. El equipo de juego de altura se encuentra rodeado por material amortiguador.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 laticeo 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	Maternal	9	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#2	Arterinos (2 años)	15	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#3	Pre pre (3 años)	13	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#4	Pre Kinder	18	4	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#5	Infantes	5	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#6				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#7				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#8				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#9				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#10				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#11				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#12				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

**X. Hallazgos**  
**Cantidad de Hallazgos Identificados**  
**Se recomienda Plan de Mejoramiento**  SI  NO

Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
V1		Expedientes de empleados incompletos faltan las siguientes documentos: 1. Background Check (11) 2. Faltan (8) registros de ADFPH	Alto	Generar los documentos faltan y enviar a Región San Juan Venir Solicitado de Búsqueda de Archivos de Melheto de ADFPH para ser verificados.	Inmediato
VII	1	Falta evidencia de adiestramiento al personal sobre Plan de manejo de emergencias.	No aplica	Adiestrar al personal y enviar minuta como evidencia al adiestro del Plan de Emergencia	30 días
VII	8,9, 10,11, 12	Falta evidencia de adiestramiento a personal sobre protocolos de salud	No aplica	Adiestrar al personal y evidencia con minuta asistencia. Enviar a Región San Juan	30 días
VII	16	Faltan artículos de emergencia en algunos muebles	Bajo	Colocar en mochila de emergencia; paños, toallas húmedas, lista con nombre de participantes y personas y tener evidencia de emergencia	30 días
VIII	37	Faltan tapas en algunos cafeceros (1 baño y PreKinder)	Bajo	Colocar tapas y cafeceros	30 días
VIII	48	Falta procedimiento (rotas) de cepillos dental en baños	Bajo	Colocar rótulo de cepillos dental y rotas prácticas	30 días

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

Nota: Para poder emitir la Certificación de Proveedor Elegible debe de completar los requisitos de empleados con fotos los documentos requeridos y enviar evidencia de los mismos a Región San Juan junto con la...

**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 Ah

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	Yamira V. Castro Rivera
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>Yamira V. Castro Rivera</i>
Fecha	11 Julio 2024
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	Sorely Santos Rivera
Firma encargado de centro hogar	<i>Sorely Santos Rivera</i>
Fecha	11 Julio 2024