

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	18-abril-2024
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video
Proveedor		Nombre de centro	Colegio M ^{rs} Segundo Heger
Dirección	Ave. Humber 404	Número de teléfono	(187) 754-7682
Pueblo	W. El Volado San Juan	USID	Juan 00918
Seguro Social patronal	[Redacted]	Correo electrónico	colegio.msh@yaho.com
Tipo de proveedor	<input 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 Vales	<input type="checkbox"/> Ambos
Horario de Servicio	Días de apertura	Horario de apertura	
II. MATRÍCULA			
Autorizada por el Departamento de la Familia	100	Activa	4 - child Care
Autorizada por propuesta CCDF	0	Privados	70
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
151	9-abril-2023	8-abril-2025	100	1 año a 8 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Fecha de expiración	Comentarios
241849	5-sept-2023	5-sept-2026		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración		Comentarios
1100238007372	27-oct-2023	27-oct-2024		MAPFRE
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía		Comentarios
				Estado electiva

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Aida E. Rosario	cuarto año	maestra		
Sanchez	Curso técnico	Pre-Kindergarten		
		últimos 4 Seguro Social	2755	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición
PR Background Check (Ley 300)	no tiene		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	
COMENTARIOS:	11 marzo 23 10 marzo 25 Ant. Fondo 26-marzo-24 - 25 sept-24 no tiene background check			
			4-abril-2024	3-abril-2025

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Brenda L. Rodriguez Borinaz		BA. Edu. K-3		Subdirectora		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		Últimos 4 Seguro Social 8346			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	in firm		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:	11 marzo 23 / 10 marzo 25 Ant. Puntos de Ingreso - 2024 - 25-sept-24 Background check						

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Fabola Terain Rodriguez [Redacted]		Cuarta año		Maestra de Inglés / Cuidadora [Redacted]		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		Últimos 4 Seguro Social 4387			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:	11 marzo 23 / 10 marzo 25 Ant. Puntos de Ingreso - 2024 - 25-sept-24 No in firm background check						

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Fris Jossena Atlano B.A. Edu.		Elemental		Maestra		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		Pre-ppr		Últimos 4 Seguro Social	
Documento		Expiración		Documento		Expiración	
PR Background Check (Ley 300)		12-abril-24		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR		11 marzo 23		Certificado de Salud:		4-abril-24	
COMENTARIOS:		10 marzo 24				3-abril-25	

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Ivette Cruz Hernández Cuarto		Cuarto		Cuidadora		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Fecha de Nacimiento		año		Últimos 4 Seguro Social		1920	
Documento		Expiración		Documento		Expiración	
PR Background Check (Ley 300)		No firm		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR		11-marzo 23		Certificado de Salud:		4-abril-24	
COMENTARIOS:		10 marzo 25				3-abril-25	

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Hydia E. Alvarez		Cuarta año		Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		4353			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR			Certificado de Salud:						
COMENTARIOS:	11 marzo 23 10 marzo 25 Ant. Puntos 26 marzo 24 - 25 sept 24 No fine Background check								

Nombre de empleado #		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Milagras Cruz		Cuarta año		Cocinera		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		2517			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	no fine		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR			Certificado de Salud:						
COMENTARIOS:	11 marzo 23 10 marzo 25 Ant. Puntos 26 marzo 24 - 25 sept 24 No fine Background check								

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Teresa C. Ramirez Aponte		Cuarto año		Directora			
Fecha de Nacimiento		Últimos 4 Seguro Social					
[REDACTED]		2971					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	no tiene		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:	Ant. pendul. 26-marzo-24 - 25-sept-24						
	11-marzo-23	10-marzo-25		4-abril-24	3-abril-25		

Nombre de empleado #		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Wanda T. Rodriguez		B.A. Adm.		Asistente			
Fecha de Nacimiento		Últimos 4 Seguro Social					
[REDACTED]		8216					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:	Ant. pendul. 27-marzo-24 - 26-sept-24						
	11-marzo-23	10-marzo-25		4-abril-24	3-abril-25		

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #4	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
<i>Mrs. D. Reyes Morales</i>	<i>Tuaca</i>	<i>monterreith</i>		
Fecha de Nacimiento				
<i>[Redacted]</i>				
Documento	Expedición	Expiración	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)				
First Aid/CPR				
Documentos				
		Antecedentes de Maltrato (Ley 246)		
		Certificado de Salud:		
	<i>11-mar-23</i>	<i>10-mar-25</i>	<i>15-Feb-23</i>	<i>15-Feb-24</i>
COMENTARIOS:				
<i>Certificado de salud está en proceso</i>				

Nombre de empleado #5	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento				
<i>Ultimos 4 Seguro Social</i>				
Documento	Expedición	Expiración	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)				
First Aid/CPR				
Documentos				
		Antecedentes de Maltrato (Ley 246)		
		Certificado de Salud:		
COMENTARIOS:				

VI. EXPEDIENTES CONT.
Expedientes de menores

Del total de: 4
Se evaluaron: 4
Para una representación porcentual de: 100%

Resultados		SI	No	Comentarios
3 de 4 cuentan certificados de vacunas vigentes		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1 de 4 no cuentan con certificado de vacunas vigentes		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Una más vacunas
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>Certificaron varada en 2024</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
2.	Existe un protocolo para referir posibles situaciones o sospecha de maltrato o negligencia a menores.	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No tienen registro, si comunican por mensaje
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 Secudido	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <i>18/07/23</i> <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: <i>18/07/23</i> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes Cont.

N/C	Criterio	Cumplimiento			Comentarios
		SI	No	N/A	
10.	Existe Protocolo para la Prevención de Muerte Súbita Infantil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: 2-dic-23 <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: 2-dic-23 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
12.	Existe Protocolo para la Prevención y Respuestas a las Emergencias debido a reacciones alérgicas y de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: 2-dic-23 <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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La Cartera artículos rubro , agua

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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Five acondicionado on the Salones
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ne estan cubiertas

VIII. Planta Física Cont.

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	No	N/A	
23. El lecho 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 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No llevan registro
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19-marzo-2024 firmas
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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	Áreas de pre-pre-telepén dormido sin supervisión.
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 type="checkbox"/>	Mostraron evidencia de vacuna del 30-de-2023
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 15-marzo-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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No tiene el cubo solo maternidad
48. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cepillado de dientes.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No tiene
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53. Existen políticas y procedimientos para asegurarse que en el centro u hogar no se consuman cigarrillos, drogas o alcohol.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
54. El centro está debidamente rotulado en su exterior.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
55. La planta física se observa en buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56. Las aguas del techo se canalizan para que no afecten el terreno del patio.	<input 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 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66. La reja posee material <i>fallice</i> o panel en caso de poseer una separación mayor de tres (3) pulgadas entre sus tubos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Tienen panel en rejas.</i>
67. Se provee a los niños áreas de sombra.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
68. Cuenta con estacionamiento y/o áreas de entrega y recogido de niños en un lugar seguro y claramente rotulado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IX. Proporción niño adulto				
Ambiente de Desarrollo	Categoría Atendida	Cantidad de niños	Cantidad de adultos	Cumplimiento con proporción
#1	<i>maternal</i>	1	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#2	<i>Pre-Pre</i>	3	0	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
#3	<i>Pre-Pre Pre-escolar</i>	18	1	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
#4	<i>Pre-Pre</i>	<i>no hay en el sector</i>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#5	<i>Pre-Kindr</i>			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#6				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#7				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#8				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#9				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#10				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#11				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#12				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

X. Hallazgos
Cantidad de Hallazgos Identificados
Se recomienda Plan de Mejoramiento SI No

Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
VI		Empleados no cuentan con el Background Check	Alto	Solicitar el back ground check vigente de los empleados	30 días
VI		Se encuentra un expediente de mira en vacunas vacías	N/A	Solicitar los papeles vacunas vigentes de la mira	30 días
VII		Plan de Emergencia con la certificación de rango de Emergencia unida	Mediano	Revisar Plan de Emergencia a la oficina de rango de Emergencia para su aprobación.	30 días
VII	4	No existe un Protocolo de Incidento, según se emite por correo electrónico	Bajo	Realizar Manual preventivo y llevar un registro de los mismos	30 días
VIII	22	Las ventanas sales pre-kindergarten con tela metálica o plásticas	Mediano	Colocar tela metálica o plástica en las ventanas	30 días.
VIII		mochilas de Emergencia de los salones de Pre-K en estado de primer necesidad.	Bajo	Revisar en la mochila de Emergencia actualizada con agua, radi, con bolsa	30 días.
VIII	27	No existe un registro diario de firmas de la familia autorizada a recoger	Mediano	Crear un registro diario de firmas de las familias autorizadas a recoger y recibir cada día.	30 días

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

Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
VIII	31	Los niños de prepa se descansa en su tiempo de descanso no se debe supervisar	Alto	Los niños deben estar supervisados en todo momento.	Inmediato.
VIIA	47	Se les recomendó no fumar el retiro con el procedimiento de cambio de pañal.	Bajo	Colocar el retiro con el procedimiento del apillado de dientes para el cambio de pañal.	30 días
VIIH	48	No tiene el retiro con el procedimiento del apillado de dientes.	Bajo	Colocar el retiro con el procedimiento del apillado de dientes	30 días.
IX		Salen de descanso no cuentan con la preparación adecuada	Alto	Enviar ACADEMIA el horario del horario de los empleados indicando el horario de almuerzo.	30 días

XI. Comentarios del Proveedor

Las ventanas del salón de ReKindler no tienen tela metálica o plástica ya que son en cristal y nunca se abren.

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 P.R.

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	Inspector Koper Figueroa
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>[Firma]</i> 18- Abril- 2024
Fecha	
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	Para Ramirez
Firma encargado de centro hogar	<i>[Firma]</i>
Fecha	4/18/24