

**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	27- febrero - 2025
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video
Proveedor	Cuido Corazoncito	Nombre de centro	Cuido Corazoncito
Dirección	Carr 842 Ps. Coicimbo km 49	Número de teléfono	787-731-7838 / 787-453-0430
Pueblo	San Juan	USID	112700832
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	K.luyando@yahoo.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 Vales	<input type="checkbox"/> Ambos
Horario de Servicio	Días de apertura	Horario de apertura	
	L-V	7:00am - 6:00pm	
II. MATRÍCULA			
Autorizada por el Departamento de la Familia	30	Activa	6
Autorizada por propuesta CCDF	N/A	Privados	16
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 Ilconcia	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Matrícula permitida	Edades permitidas
L10230558	25/mayo/2023	28/mayo/2025	30	0 - 12 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Número de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
PV-365658	11/julio/2024	11/julio/2026		
Número de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
CPP000801097-4	29/diciembre/2024	29/diciembre/2025	Seguros Niños	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios	
	20/febrero/2025	JF Bus Servis Lio. 1297	Tiene estufa de gas.	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Andrea Gonzalez Luyando	Bachillerato + CDA	Wider Recreacion	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento				
Ultimos 4 Seguro Social				
4706				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	16/mayo/2024	15/mayo/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	10/oct/2023
First Aid/CPR	15/feb/2025	14/feb/2027	Certificado de Salud:	
COMENTARIOS:				
* No tiene certificado de Salud vigente.				

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #2	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
<i>Tris Barnes Semano</i>	<i>4to Año</i>	<i>Asistente Maestra</i>	Últimos 4 Seguro Social <i>7876</i>		
Fecha de Nacimiento					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	<i>24/febrero/2025</i>	<i>24/febrero/2024</i>
COMENTARIOS:	<i>* No tiene registro de maltrato, no tiene CDA, no tiene PR Background Check ni CPR.</i>				

Nombre de empleado #3	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
<i>Karla Layardo Martinez</i>	<i>Maestría + CDA</i>	<i>Directora</i>	Últimos 4 Seguro Social <i>7772</i>		
Fecha de Nacimiento					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	<i>29/jul/2022</i>	<i>28/jul/2027</i>
First Aid/CPR	<i>15/feb/2025</i>	<i>14/feb/2027</i>	Certificado de Salud:	<i>6/feb/2025</i>	<i>4/feb/2024</i>
COMENTARIOS:	<i>*PR Background Check venado.</i>				

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 4	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Lezmarceli Trinidad Pastana	Curso Técnico Salud Operativas	Educadora	Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento	* CDA			
Documento	Expedición	Expiración	6437	
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	14/mayo/2024	30/abril/2025	10/oct/2023	9/oct/2028
Documento	Expiración	Documento	Expiración	Expiración
		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		
		Certificado de Salud:		
COMENTARIOS:	* Certificado de salud vencido.			

Nombre de empleado # 5	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Ygenia Pastana Santos	4to Ano	Asistente Maestra	Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento				
Documento	Expedición	Expiración	9720	
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	11/julio/2024	30/junio/2025	10/abt/2023	9/oct/2028
Documento	Expiración	Documento	Expiración	Expiración
		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		
		Certificado de Salud:	5/feb/2025	3/feb/2026
COMENTARIOS:	* No tiene CDA.			

VI. EXPEDIENTES Cont.

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 6		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Paola Fonseca Rodriguez		4to Ano + CDA		Educadora		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento						5094			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	13/nov/2024	12/nov/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	29/jul/2022	28/jul/2027				
First Aid/CPR	15/feb/2025	14/feb/2027	Certificado de Salud:						
COMENTARIOS: * Certificado de salud vencido.									

Nombre de empleado # 7		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Yeshily M. Figueroa Gonzalez		Cypro Edu + CDA		Educadora		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento						1081			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	15/oct/2024	14/oct/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	7/nov/2024	6/nov/2029				
First Aid/CPR	15/feb/2025	14/feb/2027	Certificado de Salud:	7/sep/2024	4/sep/2025				
COMENTARIOS:									

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #	8	Educación		Puesto	Asistente Ayudante	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento	[Redacted]					Ultimos 4 Seguro Social 4895	
Documento	[Redacted]	Expiración	[Redacted]	Documento		Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)				Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR				Certificado de Salud:			
COMENTARIOS:	* No tiene evidencia de estatus, PR Background Check, Registro de Maltrato ni certificado de salud.						

Nombre de empleado #	9	Educación		Puesto	Encargado de alimentos y mantenimientos	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento	[Redacted]					Ultimos 4 Seguro Social 0744	
Documento	[Redacted]	Expiración	[Redacted]	Documento		Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)				Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR				Certificado de Salud:			
COMENTARIOS:	* No tiene registro de maltrato.						

VI. EXPEDIENTES Cont.
Expedientes de menores

Del total de: 4

Se evaluaron: 2

Para una representación porcentual de: 20%

N/C	Criterio	Cumplimiento de Accidentes			Comentarios
		SI	No	N/A	
	Resultados				
	2. de 2 cuentan certificados de vacunas vigentes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	0 de 2 no cuentan con certificado de vacunas vigentes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	<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"/>	<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 desastres 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 type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <i>* no tiene</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>Gardien</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: <i>7-Sept-24</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>7-Sept-24</i> <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

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: <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: 9-sept-21 <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: 9-sept-21 <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"/>	* Debenamente orientados no han ocurrido.
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* Transporte en menor que 90 es factible para algunos.
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"/>	* Utilizan mantas de felpa que se recomienda utilizar térmicas.
VIII. Planta Física					
	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 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 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 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"/>	Gardien
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Número de 311/25 Demone Quintos, primer semestre 2012/2013 primer año. Revisado desde nov/2022.
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 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 18-enero-2025 / para el informe 1
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 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 poyos 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 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"/>	<i>No es el recomendado pero no está en uso, será reemplazado.</i>

VIII. Planta Física Cont.

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"/>	Rejas verdes diferentes en tubo.
66. La reja posee material <i>laticce</i> o panel en caso de poseer una separación mayor de tres (3) pulgadas entre sus tubos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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	4	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#2	Infantes	3	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#3	Maternal (solos)	9	1	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
#4	Infantes	5	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#5				<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	* El maternal solo's arcais estaba en periodo de descanso y tenían una sola asistente al momento de tomar la preparación aunque la dirección			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#10	indica ella atende este sala' pero estaba celebrando			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#11	con el proceso de monitoria.			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

X. Hallazgos
Cantidad de Hallazgos Identificados Si No
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
<u>VII</u>	Expediente de Empleados	Al revisar los expedientes de los empleados se encuentran que de un total de 9 empleadas hay 4 que no tienen certificado de salud, 3 no tienen el PR Background Check, 3 no tienen el registro de maltrato, 1 no tiene evidencia de estudio, 3 no tienen CDA y 3 no tiene CPR.	Bajo	Obtener evidencia de CPR, evidencia de estudios, certificado de salud, registro de maltrato de ASSTHO y PR Background Check y CDA de todas las empleadas.	30 días
<u>III</u>	#1	No tiene evidencia del adiestramiento al personal sobre el Plan de Emergencia.	NO aplica	Presentar evidencia del adiestramiento al personal.	30 días
<u>III</u>	#15	Transportar un menor de cuidado extendido y no han comenzado las gestiones para obtener licencia de la Comisión de Servicio Público.	Alto	El Chofor debe obtener la licencia de la Comisión de Servicio Público.	Inmediato
<u>VIII</u>	#29	Extintores de incendios no están vigentes.	Bajo	Realizar inspección y enviar evidencia vigente.	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	#65 x #66	Rejas que dividen el patio tienen un margen de separación de más de 3 pulgadas y no poseen material "u/afixe".	Alto	Colocar material para evitar las rejas tengan una separación mayor a las 3 pulgadas.	Inmediato
IX	Proporcion Niño / adulto	No se cumple con la Proporción niño/adulto en Salón Maternal (Anexos) La directora atiende este salón y estaba en proceso de monitoreo.	Mediano	Se debe velar por que se cumpla la proporción en todo momento. Directora fue orientada y cumplió listado de requeridos con alumnos.	N/A
		* Para poder emitir la certificación de cumplimiento debe enviar las evidencias de las correcciones al email irism.padin@familia.p...gob.			

XI. Comentarios del Proveedor

No se está utilizando área de juego de alfombra.
Me encuentro en búsqueda de personal nuevo.

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 SI

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>Fais R. Padin Hernandez</i>
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>Fais R. Padin Hernandez</i>
Fecha	<i>27- febrero - 2025</i>
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	<i>Isabela Leyanado Martinez</i>
Firma encargado de centro hogar	<i>Isabel Leyanado</i>
Fecha	<i>27- Feb - 2025</i>