

**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	13. Febrero. 2025	
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video	
Proveedor	Del Triunfo	Nombre de centro	Del Triunfo, Inc.	
Dirección	Urb. Belcámen e/ Los Angeles	Número de teléfono	787-771-4420	
Pueblo	A-1020 San Juan	USID	112700515	
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	controldeltriunfo74@gmail.com	
Tipo de proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Centro licenciado	<input type="checkbox"/> Centro No Licenciado	<input type="checkbox"/> Hogar Licenciado	
Modalidad de servicios	<input type="checkbox"/> Delegación de Fondos	<input type="checkbox"/> Sistema de Vales	<input checked="" type="checkbox"/> Ambos	
Horario de Servicio	Días de apertura	L-V	Horario de apertura	7:00 am - 5:30 pm
II. MATRÍCULA				
Autorizada por el Departamento de la Familia	Activa	Privados		
Autorizada por propuesta CCDF	16-Infantes, Maternales 10-Premaes 4-11E		16-Infantes Maternales 8-Premaes 3-Necesada Especial 17	
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
# 591	10/oct/2023	9/oct/2025	66	0-14 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
PU-212318	5/oct/2023	5/oct/2026		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
30-CE-81108402-6	11.Feb. 2025	11.Feb. 2026	Triple-S	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios	
—	9. Sept. 2013	Light Gae Corp.	—	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Glady's Estrella Soto	Bachillerato	Técnica de Asesoría		
Fecha de Nacimiento: Edo. Espinal				
Ultimos 4 Seguro Social				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	20/marzo/2024	19/marzo/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR	9/enero/2024	8/enero/2026	Certificado de Salud:	18/julio/2024
COMENTARIOS: <i>No tiene registro de maltrato.</i>				

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #2	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Angela Cosme Ruiz	Cost. Asistente	Lider Recreativa		
Fecha de Nacimiento	Últimos 4 Seguro Social			
[Redacted]	[Redacted]			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	19.marzo.2024	18.marzo.2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	31.oct.2021
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	30.oct.2025
	10.enero.2025	9.enero.2027		1.oct.2024
COMENTARIOS:	[Redacted]			

Nombre de empleado #3	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Elsa Araya Ortiz	GA Baccaris	Asistente		
Fecha de Nacimiento	Últimos 4 Seguro Social			
[Redacted]	[Redacted]			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	29.mayo.2024	28.mayo.2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30.abril.2021
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	29.abril.2024
	9.oct.2024	8.oct.2026		18.julio.2024
COMENTARIOS:	[Redacted]			

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #4	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Esterfania E. Orlando Fuentes	4to año + COT	Asistente Maestra	Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento				
Documento	Expedición	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	19. marzo. 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	3. oct. 2024	2. oct. 2025
First Aid/CPR		Certificado de Salud:		
COMENTARIOS:	17. junio. 2024		7. junio. 2024	6. junio. 2025

Nombre de empleado #5	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Evelyn Chikena Hanger	4to año	Cocina	Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento				
Documento	Expedición	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	20. marzo. 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	1. sept. 2021	30. agosto. 2026
First Aid/CPR		Certificado de Salud:	1. agosto. 2024	30. junio. 2025
COMENTARIOS:				

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 6		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Francis Martinez Alago		4to año		Mantenimiento		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		f: CBA							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	19. marzo. 2024	18. marzo. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	29. ene. 2025	23. ene. 2027				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	4. feb. 2025	1. feb. 2026				
COMENTARIOS:		22. Sept. 2023		21. Sept. 2025					

Nombre de empleado # 7		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Franchella Reyes Ojeda		BA Educ Parvula		Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		CBA							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	22. agosto. 2023	21. agosto. 2028				
First Aid/CPR	28. Oct. 2024	27. Oct. 2024	Certificado de Salud:	9. agosto. 2024	4. agosto. 2025				
COMENTARIOS:		* No tiene PR Background Check vigente.							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 8		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Glorie Torres Garcia		BA Educ. Tennes		Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		CDA							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	19. oct. 2024	17. oct. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	3. oct. 2024	2. oct. 2029				
First Aid/CPR	21. agosto. 2024	20. agosto. 2026	Certificado de Salud:	17. abril. 2024	15. abril. 2025				
COMENTARIOS:									

Nombre de empleado # 9		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Heidmar De Jesús López		BA Arte y Ciencia		Dis. stent		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		CDA		Months					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	19. marzo. 2024	18. marzo. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	3. oct. 2024	2. oct. 2029				
First Aid/CPR	22. sept. 2023	21. sept. 2025	Certificado de Salud:	31. julio. 2024	30. julio. 2025				
COMENTARIOS:									

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #		10	Educación		<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento		Denifer P. Urzua Hernández	BA Psychology CNA	Asistente Maestra	Últimos 4 Seguro Social	
Documento	Expedición	[REDACTED]	Expiración	[REDACTED]	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	27. marzo. 2024	26. marzo. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	25. Sept. 2024	24. Sept. 2029	
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	1. agosto 2024	31. julio. 2025	
COMENTARIOS:						

Nombre de empleado #		11	Educación		<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento		Soledad López Guzmán	Ytoca / CNA	Asistent Health	Últimos 4 Seguro Social	
Documento	Expedición	[REDACTED]	Expiración	[REDACTED]	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	20. marzo. 2024	19. marzo. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	25. Sept. 2024	24. Sept. 2029	
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	26. julio. 2024	23. julio. 2025	
COMENTARIOS:						

VI. EXPEDIENTES Cont

Nombre de empleado #12		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Jylasnie H. Soto Reyes		4to año		Asistente Maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	21. marzo. 2021	19. marzo. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	25. Sept. 2024	24. Sept. 2029		
First Aid/CPR	11. dic. 2024	10. dic. 2026	Certificado de Salud:	7. Nov. 2024	23. Oct. 2025		
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado #13		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Ketty Rivera Canales		4to año		Asistente Casera		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	20. marzo. 2024	18. marzo. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	25. Sept. 2024	24. Sept. 2025		
First Aid/CPR	11. dic. 2024	10. dic. 2026	Certificado de Salud:	12. junio. 2024	11. junio. 2025		
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES CONT

Nombre de empleado #14	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Silvia Silva Mochezuma	BA T.S.	Trabajadora Social	Últimos 4 Seguro Social		
Fecha de Nacimiento	[REDACTED]				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	20. Mar 20. 2021	19. Mar 19. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	25. Sept. 2024	24. Sept. 2029
First Aid/CPR	16. Oct. 2023	15. Oct. 2025	Certificado de Salud:	25. Oct. 2024	23. Oct. 2025
COMENTARIOS:					

Nombre de empleado #15	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Luis D. Figueroa Maldonado	4to año	Mantenimiento	Últimos 4 Seguro Social		
Fecha de Nacimiento	[REDACTED]				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	19. marzo. 2024	18. marzo. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	25. Sept. 2024	24. Sept. 2029
First Aid/CPR	11. dic. 2024	10. dic. 2026	Certificado de Salud:	10. dic. 2024	7. dic. 2025
COMENTARIOS:					

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 12		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Marilyn Cortes Rivera		BA Educ.		Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		Preescolar							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	18. Oct. 2024	17. Oct. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	3. Oct. 2024	2 Oct. 2025				
First Aid/CPR	10. Enero. 2025	9. Enero - 2027	Certificado de Salud:	25. junio. 2024	18. junio. 2025				
COMENTARIOS:									

Nombre de empleado # 11		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Milagros Ortiz Beltrán		Curso Técnico		Directora Asistida		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		Clerical contable del							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	12. marzo. 2024	11. marzo. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	3. Sept. 2021	2. Sept. 2026				
First Aid/CPR	9. enero. 2024	8. enero. 2026	Certificado de Salud:	23. agosto. 2024	22. agosto. 2025				
COMENTARIOS:									

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 19		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Yaniles Diaz Batista		BA Enfermer		Enfermera		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	19. marzo. 2024	18. marzo. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	25. Sept. 2024	24. Sept. 2025		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	17. mayo. 2024	15. mayo. 2025		
22. sept. 2023		21. sept. 2025					
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado # 19		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Zuora Y. Ruiz Feliu		Cat Asista		Asistente Hogares		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	12. marzo. 2024	11. marzo. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	25. Sept. 2024	24. Sept. 2025		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	24. julio. 2024	23. julio. 2025		
22. Sept. 2023		21. Sept. 2025					
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #20.		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Zuleika Vargas Ortiz		BA Contabilidad		Directora Programa		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		9. enero. 2024		9. enero. 2026			
Documento		Expedición		Expiración			
PR Background Check (Ley 300)		20. marzo. 2024		18. marzo. 2025		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR		20. marzo. 2024		7. Sept. 2021		Certificado de Salud:	
COMENTARIOS:		9. enero. 2024		9. enero. 2026		20. marzo. 2024	
						19. marzo. 2025	

Nombre de empleado #31		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Yvelene Y. Herrera Paredi		Lic. Cuidado de Infantes y niños		Mantenimiento		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]			
Documento		Expedición		Expiración			
PR Background Check (Ley 300)		[Redacted]		[Redacted]		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR		20/ junio/2023		19/ junio/2025		Certificado de Salud:	
COMENTARIOS:		20/ junio/2023		19/ junio/2025		31/ enero/2025	
						29/ enero/2026	

* No tiene PR Background Check ni registro de maltrato.

VI. EXPEDIENTES CONT.
Expedientes de menores

Del total de: 27

Se evaluaron: 7

Para una representación porcentual de: 20%

Resultados		SI	No	Comentarios
7 de 7 cuentan certificados de vacunas vigentes		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
0 de 7 no cuentan con certificado de vacunas vigentes		<input checked="" 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 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: 25.04.2024 <input checked="" 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 control/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"/>	SAR kit
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: 25.04.2024 <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: 25.04.2024 <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: 25.01.2019 <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: 25.01.2019 <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: 25.01.2019 <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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	
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"/>	Fórmula (1) protector sin SCSN NE. Consejo al maestro.
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 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 autorizadas a entregar y recoger a cada niño o aplicación electrónica.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SOPR Kids y Manual
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Febrero 2025 (Fuego)
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pads del Sabor de ME NO estan almacenados individualmente
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 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 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 31. enero. 2025
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"/>	Falta procedimiento de cepillos en base N.E (Considera)
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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 roliado 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
62. Las verjas utilizadas para delimitar el centro cuentan con un nivel entre los cinco (5) y seis (6) pies de altura.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
63. El equipo de juego de altura se encuentra rodeado por material amortiguador.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

		VIII. Planta Física Cont.			COMENTARIOS
Criterio		SI	No	N/A	
64.	El equipo de juego de altura se encuentra limpio y en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
65.	Las rejillas de tubos tienen un margen de separación de tres (3) pulgadas o menos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
66.	La rejilla 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"/>	
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>Infantes - Metemoras</i>	7	3	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#2	<i>Infantes - Metemoras</i>	7	3	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#3	<i>Preescolar</i>	12	4	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#4	<i>Necesidades Especiales</i>	4	3	<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				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#10				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#11				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#12				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No

XI. Comentarios del Proveedor

En el área del patio donde se encuentra el "equipo de altura" no se utilizó por riesgo con los niños ya que hay áreas no seguras. Se le solicita a propuesta para cambio de equipo en marzo 2025.

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 que

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	Yohana Y. Castro Bernera	Tomás R. Padin Martínez
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
Fecha	13. Feb. 2025	
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	Zuleys Yáñez	
Firma encargado de centro hogar	<i>[Firma]</i>	
Fecha	13. Febrero 2025	