

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	21 de agosto de 2024
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video
Proveedor	Centro del Triunfo	Nombre de centro	Centro del Triunfo
Dirección	Urb. Del Carmen c/ Los Angeles	Número de teléfono	787-771-4420
Pueblo	#1020 San Juan	USID	112700515
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	centradeltriunfo74@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 checked="" 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 - 5:30pm	
II. MATRÍCULA			
Autorizada por el Departamento de la Familia	66	Activa	Vales → 0
Autorizada por propuesta CCDF	30 (8-Infantes 10-Reserva Privados 30-8-Maternal 4-Niños)		Delegación Fondos → 20
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 - 212818	5/oct/2023	5/oct/2026	Comentarios	
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
CP - 81107948 - 5	11/feb/2024	11/feb/2025	Triple - 5	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios	
✓	20/mayo/2025	EDR Safety Fire Corp.	✓	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Angela Cosme Ruiz	Art. Asistente	Lider Recreativa		
Fecha de Nacimiento	Prescolar	Últimos 4 Seguro Social		
Documento	Expedición	Expiración	Expiración	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	19/mayo/2024	18/mayo/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR	11/enero/2023	10/enero/2025	Certificado de Salud:	11 agosto/2024
COMENTARIOS:				
*No tiene registro de maltrato.				

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Fransheli's Reyes Dyola		B.A. Edu Prescol		Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		CDA							
Documento		Expiración		Documento		Expiración		Expiración	
PR Background Check (Ley 300)				Antecedentes de Maltrato (Ley 57)					
First Aid/CPR		14/mayo/2023		Certificado de Salud:		13/mayo/2025		9/agosto/2024	
COMENTARIOS:								6/agosto/2025	
* No tiene PR Background check ni Registro de Maltrato.									

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Andrea Diles Oliveras		B.A. Edu Prescol		Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento		Expiración		Documento		Expiración		Expiración	
PR Background Check (Ley 300)				Antecedentes de Maltrato (Ley 57)					
First Aid/CPR		27/mayo/2023		Certificado de Salud:		26/mayo/2025		11/agosto/2024	
COMENTARIOS:								30/julio/2025	
* No tiene PR Background Check ni Registro de Maltrato.									

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Marilyn Cortés Rivera		B.A. Edu Prueba Maestra				Últimos 4 Seguro Social			
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:	20/julio/2024	18/julio/2025				
COMENTARIOS: * No tiene PR Background check y el curso de CPR lo tomaran hoy. No tiene Registro de Maltrato.									

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Glorie Torres Garcia		B.A. Edu Temporal y CDA		Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
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:	17/abril/2024	15/abril/2025				
COMENTARIOS: * No tiene PR Background check ni Registro de Maltrato. No tiene CPR tomaré el curso hoy.									

VI. EXPEDIENTES Cont.

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 6		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Zuleika Vázquez Ortiz		Bachillerato		Directora Programa			
Fecha de Nacimiento		Contabilidad y Atención y CDA		Ultimos 4 Seguro Social			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	20/marzo/2024	18/marzo/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	7/Sept/2021	6/Sept/2026		
First Aid/CPR	9/enero/2024	8/enero/2026	Certificado de Salud:	20/marzo/2024	19/marzo/2025		
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado # 7		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Elsa Arroyo Ortiz		Grado Asociado Enfermería con		Asistente			
Fecha de Nacimiento		Ultimos 4 Seguro Social					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	29/mayo/2024	28/mayo/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30/abril/2021	29/abril/2026		
First Aid/CPR	9/enero/2024	8/enero/2026	Certificado de Salud:	18/julio/2024	17/julio/2025		
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 8		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Evelyn Chiclana Monge		4to Año		Cocina		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
[Redacted]									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	[Redacted]			
PR Background Check (Ley 300)	20/mayo/2024	19/mayo/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	11/Sept/2021	30/agosto/2024				
First Aid/CPR	9/enero/2024	8/enero/2026	Certificado de Salud:	11/agosto/2024	30/julio/2025				
COMENTARIOS:									

Nombre de empleado # 9		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Heidermar De Jesús López		B.A. Arts Graphics		Asistente Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
[Redacted]									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	[Redacted]			
PR Background Check (Ley 300)	19/mayo/2024	18/marzo/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	22/sep/2023	21/sep/2025	Certificado de Salud:	31/julio/2024	30/julio/2025				
COMENTARIOS:									
No tiene Registro de Maltrato.									

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 10		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Karen T. Hernández Pichri		B.A. Ed. Preescolar		Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	18/mayo/2024	17/mayo/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30/abril/2021	29/abril/2026				
First Aid/CPR	9/enero/2024	8/enero/2026	Certificado de Salud:	13/feb/2024	12/feb/2025				
COMENTARIOS:									

Nombre de empleado # 11		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Nancy Piñero Márquez		4to Año CDA		Asistente Maestra		Ultimos 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)	3/sep/2021	2/sep/2026				
First Aid/CPR	9/enero/2024	8/enero/2026	Certificado de Salud:	2/agosto/2024	1/agosto/2025				
COMENTARIOS:									

VI. EXPEDIENTES Cont

Nombre de empleado # 12		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Estefanía E. Delgado Fuentes		4to Año / CDA		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	19/mayo/2024	18/mayo/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	17/junio/2024	16/junio/2026	Certificado de Salud:	7/junio/2024	6/junio/2025				
COMENTARIOS: X No tiene Registro de Maltrato.									

Nombre de empleado # 13		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Jennifer P. Ureña Hernández		B.A. Biología		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		CDA							
Documento	Expiración	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	27/marzo/2024	26/marzo/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	9/enero/2024	8/enero/2026	Certificado de Salud:	1/agosto/2024	31/julio/2025				
COMENTARIOS: X No tiene Registro de Maltrato.									

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 14		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Joaquén López Guzmán		Hto Año / CDA		Asistente Maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	17/junio/2024	16/junio/2026	Certificado de Salud:	26/julio/2024	23/julio/2025		
COMENTARIOS: * No tiene PR Background Check ni Registro de Maltrato.							

Nombre de empleado # 15		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Kethy Rivera Camilo		4to Año		Asistente Cocina		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	20/mayo/2024	18/mayo/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	15/oct/2022	14/oct/2024	Certificado de Salud:	12/junio/2024	11/junio/2025		
COMENTARIOS: * No tiene Registro de Maltrato.							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 16		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Frances Martinez Alago		4to Años		Mantenimiento		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)						
First Aid/CPR	22/Sept/2023	21/Sept/2025	Certificado de Salud:	8/feb/2024	7/feb/2025				
COMENTARIOS: * No tiene Registro de Maltrato.									

Nombre de empleado # 17		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Yamiler Diaz Barchista		B.A. Enfermería		Enfermera		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	2/abril/2024	20/marzo/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	17/jun/2024	16/jun/2026	Certificado de Salud:	17/mayo/2024	15/mayo/2025				
COMENTARIOS: * No tiene Registro de Maltrato.									

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 19		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Silvia Silva Lopez		B.A. Teacher's Social		Trabajadora Social		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	20/marzo/2024	19/marzo/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
	16/oct/2023	15/oct/2025	Certificado de Salud:	18/oct/2023	17/oct/2024		
COMENTARIOS: * No tiene Registro de Maltrato.							

Nombre de empleado # 19		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Julianne Soto Reyes		4to Año		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	21/marzo/2024	19/marzo/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
	15/oct/2022	14/oct/2024	Certificado de Salud:	7/Sept/2023	6/Sept/2024		
COMENTARIOS: * No tiene Registro de Maltrato y tiene CDA en proceso.							

VI. EXPEDIENTES CONT

Nombre de empleado # 20		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Zuan Y. Ruiz Falis		Asistente Maestra		Asistente Maestra		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		Edu. Temporal		Ultimos 4 Seguro Social			
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	12/marzo/2024	11/marzo/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	22/Sept/2023	21/Sept/2025	Certificado de Salud:	24/julio/2024	23/julio/2025		
COMENTARIOS: * No tiene CDA vigente ni Registro de Maltrato.							

Nombre de empleado # 21		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Luis D. Figueroa Maldonado		Hto Año		Mantenimiento		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		Ultimos 4 Seguro Social			
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	19/marzo/2024	18/marzo/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	11/enero/2023	10/enero/2025	Certificado de Salud:	20/marzo/2024	16/oct/2024		
COMENTARIOS: * No tiene Registro de Maltrato.							



VI. EXPEDIENTES Cont

Nombre de empleado # 22		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Vilapous Ortiz Beltrán Fecha de Nacimiento		Curso Técnico Clerical Contabilidad		Directora Administrativa		Últimos 4 Seguro Social	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	12 marzo/2024	11 marzo/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	9 enero/2024	8 enero/2026	Certificado de Salud:				
<b>COMENTARIOS:</b> * No tiene el Registro de maltrato y el Certificado de Salud venció 21 agosto/2024.							

Nombre de empleado #		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Fecha de Nacimiento		Últimos 4 Seguro Social					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
<b>COMENTARIOS:</b>							

Expedientes de menores

Del total de: 20

Se evaluaron: 4

Para una representación porcentual de: 20%

Resultados		SI	No	Comentarios
4 de 4 cuentan certificados de vacunas vigentes		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
0 de 4 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"/>	

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 personal: <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 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"/>	Safe kids
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 personal: <u>9-enero-2024</u> <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 personal: <u>9-enero-2024</u> <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: 9-enero-2024 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
11.	Existe Protocolo para la Prevención y Control de Enfermedades Infecciosas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: 9-enero-2024 <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: 9-enero-2024 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
13.	Existe un Registro de Incidentes y los reportes son enviados a oficina central cada vez que ocurren.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Debido a que 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
16.	Existe una mochila de emergencia, equipada con artículos de primera necesidad, incluyendo lista de nombres de los participantes activos, junto al nombre del adulto a llamar en caso de emergencia con sus respectivos números de teléfono.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>VIII. Planta Física</b>					
		<b>Cumplimiento</b>			
		SI	No	N/A	<b>Comentarios</b>
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"/>	
<b>VIII. Planta Física Cont.</b>					

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	No	N/A	
23. El techo y las paredes se encuentra en buenas condiciones sin filtraciones o marcas de humedad.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24. Las puertas cuentan con protectores de goma.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25. Las áreas interiores y los exteriores se encuentran limpias y organizadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26. Las áreas se mantienen libres de materiales y condiciones peligrosas e indeseables.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27. Existe un registro diario de firmas de los familiares autorizas a entregar y recoger a cada niño o aplicación electrónica.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Safe Kids 9 julio 2024 Tiroto
29. Los extintores de incendio están vigentes, en buen estado y son de fácil acceso al personal.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30. Las áreas que representan riesgos se encuentran delimitadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31. Los niños están supervisados en todo momento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32. El área destinada para el descanso de los niños se encuentra limpia, organizada y los pads de descanso se almacenan individualmente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33. Poseen instalados dispositivos de seguridad en las ventanas que se encuentran al alcance de los niños y que representan un riesgo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 última fumigación 22-Julio-2024
39. La basura se elimina de manera segura y sanitaria.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40. El área para preparación de alimentos se observa limpia, organizada y cuenta con equipo y materiales para limpieza.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
41. La cocina se encuentra completamente delimitada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
42. Los alimentos, equipos y utensilios de cocina se guardan de manera segura, fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43. Existen baños adecuados para el uso de los adultos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VIII. Planta Física Cont.

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	No	N/A	
44. Existen baños adecuados para el uso de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45. Los baños cuentan con papel sanitario, jabón, papel toalla y zafacón con tapa.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
46. Existen procedimientos y prácticas adecuadas de lavado de manos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
47. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cambio del pañal.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
48. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cepillado de dientes.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
49. Los baños de los niños se encuentran limpios y no almacenan materiales o artículos que puedan ocasionar accidentes o puedan representar peligro.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
50. Las áreas del cambio de pañal y servicios sanitarios están separadas de otras áreas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
51. Las banquetas utilizadas son estables y están cubiertas con material anti resbalante.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cambiator Salón necesidades especiales tiene banquetas sin material anti resbalante.
52. Uno de los baños cuenta con una puerta de 32" pulgadas de ancho, penilla 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 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 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 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 <i>laticce</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"/>	
<b>IX. Proporción niño adulto</b>					
<b>Ambiente de Desarrollo</b>		<b>Categoría Atendida</b>	<b>Cantidad de niños</b>	<b>Cantidad de adultos</b>	<b>Cumplimiento con proporción</b>
#1		<i>Tafantes</i>	2	3	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#2		<i>Tafantes</i>	3	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#3		<i>Preescolar</i>	14	5	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#4		<i>Necesidades Especiales</i>	3	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

X. Hallazgos  
Cantidad de Hallazgos identificados  
Se recomienda Plan de Mejoramiento  Si  No

Sección	NIC	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
VI	Empaques de	Se encontro que 1/22 de empleados tienen el est de salud verido, 17/22 empleados no tienen Registro de maltrato aunque completaron los Solicitudes de búsqueda de antecedentes de maltrato ASESU no ha emitido los registros y 5/22 empleados no tienen PR Background Check. Además 2/22 empleados no tienen EPR, tomarán el curso el día de hoy.	Alto	Deben emitir evidencia de antecedentes de los empleados y enviar evidencia por correo electrónico.	Inmediato
VII	#7	No tienen evidencia de adiestramiento al personal Sobre Plan de Emergencias.	NO aplica	Obtener evidencia de adiestramiento al personal y enviar por correo electrónico. Pegar material antirrestante a la bangueta del cambiador.	30 días
VIII	#51	La bangueta del cambiador del salón de necesidades especiales no tiene material anti resbalante.	No aplica		30 días

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

\* Debe enviar evidencias de correcha al email: [irism.padin@familia.pr.gov](mailto:irism.padin@familia.pr.gov).

XI. Comentarios del Proveedor

MILO estoy de acuerdo del Señalamiento (Alto) nivel de riesgo Señalado. No Tenemos Registro de Maltratos porque ADFAH no ha emitido los registros. CMO cumplimos con Dr Bachagnacme correctivo no hay emitido los registros.

Plan de mejoramiento  Si  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 *Dr. Mijang*

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 cía 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>Eris R. Padín Martínez</i>
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>Eris R. Padín Martínez</i>
Fecha	<i>21- agosto - 2024</i>
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	<i>Albino Cruz Betancourt</i>
Firma encargado de centro hogar	<i>Albino Cruz Betancourt</i>
Fecha	<i>21- agosto - 2024</i>