

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 - febrero - 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	1020 C/As Angeles Urb. Del Carmen		Número de teléfono	787-771-4420	
Pueblo	San Juan, PR		USID	112700515	
Seguro Social patronal	[REDACTED]		Correo electrónico	centradeltrunfo7@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	7:00am - 5:30pm	
II. MATRÍCULA					
Autorizada por el Departamento de la Familia	66	Activa	24	(23-propuesta, 1-vale)	
Autorizada por propuesta CCDF	30 (8-Infantes menores de 8 años)	Privados	23	(Adolescentes 4, Mujeres 8, Niños 7 N.E. 4)	
III. HOGAR LICENCIADO PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL HOGAR DEL CUIDADOR					
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	Daños - 14 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
212818	5/10/2023	5/10/2026		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
CP- 81107594 - 4	11/feb/2023	11/feb/2024	Vencido *	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios	
Inspección # 5013	9/sept/2013	Light Gas Corp.		

VI. EXPEDIENTES					
CANTIDAD DE EMPLEADOS					
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Zuleika Viquez Ortiz	Bachillerato	Directora de Programas			
Fecha de Nacimiento					
Últimos 4 Seguro Social					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	27/mar/2023	26/mar/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		
First Aid/CPR	9/enero/2024	8/mayo/2026	Certificado de Salud:	23/feb/2023	22/feb/2024
COMENTARIOS: Background Check vencido. CDA					

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #2	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
<i>Elsa Arroyo Ortiz</i>	<i>Grado Asociado Enfermería</i>	<i>Asistente</i>	Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
[REDACTED]	[REDACTED]	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	[REDACTED]	[REDACTED]
PR Background Check (Ley 300)	<i>1/feb/2023</i>	<i>1/feb/2024</i>		
First Aid/CPR	<i>9/enero/2024</i>	<i>enero/2026</i>	Certificado de Salud: <i>7/julio/2023</i>	<i>6/julio/2024</i>
COMENTARIOS:	<i>PE Background Check vencido.</i>			

Nombre de empleado #3	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
<i>Evelyn Chichona Noyce</i>	<i>4to Año</i>	<i>Cocina</i>	Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
[REDACTED]	[REDACTED]	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	[REDACTED]	[REDACTED]
PR Background Check (Ley 300)	<i>30/enero/2023</i>	<i>29/enero/2024</i>		
First Aid/CPR	<i>9/enero/2024</i>	<i>enero/2026</i>	Certificado de Salud: <i>14/julio/2023</i>	<i>13/julio/2024</i>
COMENTARIOS:	<i>PE Background Check vencido.</i>			

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
<i>Heidimar De Jesús Lopez</i>		<i>Bachillerato Arts Graphics</i>		<i>Asistente Maestra</i>		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	<i>21 Feb/2023</i>	<i>11 Feb/2024</i>	Antecedentes de Maltrato (Ley 57) Certificado de Salud:	<i>28 Julio/2023</i>	<i>27 Julio/2024</i>		
COMENTARIOS: <i>PR Background Check vencido.</i>							

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
<i>Kaura F. Hernández Pickett</i>		<i>Bachillerato Educación</i>		<i>Maestra</i>		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expiración	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	<i>11 Feb/2023</i>	<i>31 enero/2024</i>	Antecedentes de Maltrato (Ley 57) Certificado de Salud:	<i>13 Feb/2024</i>	<i>12 Feb/2025</i>		
COMENTARIOS: <i>PR Background Check vencido.</i>							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 6		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Nancy Pina Marquez		Cuesta		Asistente de maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	2-Febrero-23	1-Febrero-24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR			Certificado de Salud:						
COMENTARIOS:	9 marzo 24		Venues 26		29-julio 2023		28 julio 2024		
Background check - venues									

Nombre de empleado # 7		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Estefania E. Orlando		Cuarta año		Asistente de maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	1-Febrero-23	1-Febrero-24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR			Certificado de Salud:						
COMENTARIOS:	25 mayo 22		22 mayo 24		27-abril 2023		26 abril 2024		
Background check venues									

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 8		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Jennifer P. Urena Hernandez		BA - Psicologia		Asistente de maestra		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	1-February	1-February	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:		Background check vencido					

Nombre de empleado # 9		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Dorleneys Lopez Guzman		Cuarta año		Asistente de maestra		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	31 mayo - 23	30 mayo 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:		Background check vencido					

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #		10	Educación		B.H. Edu.	Puesto		Maestra	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento		[Redacted]	Ultimos 4 Seguro Social		[Redacted]					
Documento	Expedición	[Redacted]	Expiración	[Redacted]	Documento	Expedición	Expiración			
PR Background Check (Ley 300)	31 mar 23	30 mayo 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)							
First Aid/CPR			Certificado de Salud:							
COMENTARIOS:	Background check vencido									
	22 sept 23	21 sept 24	1- agosto 23	31 julio 2024						

Nombre de empleado #		11	Educación		Quarta año	Puesto		Asistente de Cocina	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento		[Redacted]	Ultimos 4 Seguro Social		[Redacted]					
Documento	Expedición	[Redacted]	Expiración	[Redacted]	Documento	Expedición	Expiración			
PR Background Check (Ley 300)	30 enero 23	30 enero 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)							
First Aid/CPR	15 oct 2023	14 oct 2024	Certificado de Salud:							
COMENTARIOS:	Background check vencido									
			14 julio 2023	14 julio 2024						

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #	12	Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Francis Martinez Alago		Cuarte era		Mantenimiento			
Fecha de Nacimiento		Ultimos 4 Seguro Social					
Documento	[REDACTED]	Expiración		Documento		Expedición	[REDACTED]
PR Background Check (Ley 300)				Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR				Certificado de Salud:			
COMENTARIOS:	22 sept 2023 21 sept 2025 - No firm background check						

Nombre de empleado #	13	Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Yaniles Diaz Bautista		B.A. Enfermería		Enfermera			
Fecha de Nacimiento	[REDACTED]	Ultimos 4 Seguro Social					
Documento	[REDACTED]	Expiración		Documento		Expedición	[REDACTED]
PR Background Check (Ley 300)				Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR				Certificado de Salud:			
COMENTARIOS:	4 marzo 22 3 marzo 24 14 mayo 23 - 18 mayo 24 14 mayo 23 - 30 oct - 23 - 29 abril 24 No firm background check						

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 14		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Silvia Silva		Tecnica de		Tecnica de		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:		16 oct 23		15 Oct 25		13 octubre 2023 18 octubre 2024	
		Ley 300 - 17 agosto 23 - 16 agosto 24		Ant. Rank 16 oct 23 - 15 abril 24		No tiene background check	

Nombre de empleado # 15		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Juliana Seth Reyes		Quinta año		Asistente de		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	23-Feb-23	23-Feb-24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:		15 Oct 23		14 Oct 24		7 sept 2023 6 sept 2024	

VI. EXPEDIENTES CONT.
Expedientes de menores

Del total de: **24**
Se evaluaron: **5**
Para una representación porcentual de: **20%**

Resultados		SI	No	Comentarios
5 de 5 cuentan certificados de vacunas vigentes		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
0 de 5 no cuentan con certificado de vacunas vigentes		<input 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"/>	
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>22-junio-2023</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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. <i>(Ley Núm. 74, 23-julio-2013)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Safe Kids</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>9-enero-2023</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>9-enero-2023</i> <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: 10-11-2022-23 <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: 10-11-2022-2023 <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: 3-4-2026-2023 <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"/>	No han ocurrido pero están orientados sobre el proceso.
14.	Materiales como detergentes, químicos, posibles venenos e inflamables se mantienen fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.	El chofer cuenta con la licencia de la Comisión de Servicio Público vigente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
16.	Existe una mochila de emergencia, equipada con artículos de primera necesidad, incluyendo lista de nombres de los participantes activos, junto al nombre del adulto a llamar en caso de emergencia con sus respectivos números de teléfono.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No tiene listado de niños en mochila (Nov 23) Se recomienda que todas las mochilas tengan todos los artículos necesarios no divididos por mochilas.
VIII. Planta Física		Cumplimiento			Comentarios
Criterio		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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No han profesor toma eléctrica de adulto pero a delle Salin M.G. Corregido el problema
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salón prescolar (Nave V), NE (NAVES)
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Por material amortiguador en las columnas de cemento del patio.
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"/>	Safe Kids
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ultimo 20/dic/2023 Terremoto
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"/>	Salón preescolar (Nive 4)
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"/>	Señores sala Nive 2 se almacenan juntos. (Nive 4)
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Paho Partnership
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 14-enero-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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Se remonó cepillo para limpiar inodoro corregido al momento.
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 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"/>	Grama artificial
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Patio frente a salón privado (Nave 3).

Criterio	VIII. Planta Física Cont.			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>latice</i> o panel en caso de poseer una separación mayor de tres (3) pulgadas entre sus tubos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	

Ambiente de Desarrollo	Categoría Atendida	IX. Proporción niño adulto			Cumplimiento con proporción
		Cantidad de niños	Cantidad de adultos		
#1	<i>Infante y Maternal (Nave 1)</i>	6	2	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	
#2	<i>Infante y Maternal (Nave 2)</i>	6	3	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	
#3	<i>Preescolar (Nave 4)</i>	13	4	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	
#4	<i>Necesidades Especiales (Nave 5)</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	

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
VIII	32	Sábanas Salón Nave 1 se almacenan juntas teniendo contacto unas con otras.	Bajo	Organizar las sábanas individualmente evitando el contacto unas con otras. Enviar foto por email.	30 días
VIII	37	El zation del patio de Partnership no tiene tapa.	Bajo	Poner tapa en zation y enviar foto por email.	30 días
VIII	63	Patio frente a salón de matrícula privada no tiene material amortiguador para el equipo de altura que sea adecuado solo tiene grama artificial.	Mediano	Instalar material amortiguador adecuado y enviar foto por email.	30 días
VIII	21	Cables de equipos eléctricos conectados en puntos en al alcance de los niños en Salón Nave 4 y Salón Recreación especiales.	Mediano	Amarrar los cables y marcar fuera del alcance de los niños. Enviar foto.	30 días
VI	N/A	Todos los empleados tienen el PR Background Check vencido y una empleada no tiene el anterior en vigencia. Nota: Para poder completar y enviar evidencia	Alto	Obtener el PR Background Check de todos los empleados enviar copia por email. La certificación de cumplimiento debe corregir la por email a las siguientes direcciones: iris.m.pada@familia-pr.org o jenifer-lopez@familia-pr.org	30 días

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
IV	N/A	Seguro de Responsabilidad Pública vencido. Gastos para renovar comienzan el 12-enero-2024, se comienza con meses de validas de vigencia.	Alto	Enviar evidencia de Seguro de Responsabilidad Pública vigente por email.	30 días
VIII	16	Mochila de emergencia del Salón Infantil/Infantil (Nave 1) no tiene el listado de niños con números de teléfonos a llenar en caso de emergencia. Además se recomienda tener todos los artículos requeridos en forma legislativa distribuida en todas las mochilas del Salón Infantil/Infantil (Nave 2) no suministrada por mochilas.	Bajo	Incluir listado de niños en mochilas salón (Nave 1) y distribuir materiales legislativos en mochilas de emergencia del salón (Nave 2). Enviar evidencia por email.	30 días
VIII	26	Columnas del patio área Partnership no tienen material amortiguador lo que puede crear condiciones peligrosas de los niños chocar con las mismas.	Mediano	Poner material acolchonado en el alrededor de las columnas de cemento del patio área Partnership y enviar fotos por email.	30 días
VIII	29	En el salón preescolar Nave 4 el extintor no tiene inspección vigente.	Bajo	Hacer gestiones para inspección enviar evidencia de tarjeta inspeccionada.	30 días

XI. Comentarios del Proveedor

- ① Abbonas Jakh Xavi 1 y 2 (EHS) los datos de los nombres de los niños de los días en protectores de EHS
- ② Material ornategado para "vernal" debe de estar lo material los niños (igual al resto del día una)
- ③ de momento el personal debe estar seguros al utilizar nombre Xanologyca.
- ④ El background check está en proceso, aun no tienen los 30 días de cumplimiento, se cuenta este día de ^{sucesos} ~~sucesos~~ ^{del gobierno} ya se trabajo y el pago debe ser más, se cuenta el tiempo total disponible de ~~sucesos~~

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 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	<i>Tris R. Padilla Martinez</i>	<i>José R. López Figueroa</i>
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>Tris R. Padilla Martinez</i>	<i>José R. López Figueroa</i>
Fecha	<i>21 febrero - 2024</i>	
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	<i>Zulmira Vdquez Oña</i>	
Firma encargado de centro hogar	<i>Zulmira Vdquez Oña</i>	
Fecha	<i>21 febrero 2024</i>	