

PLANILLA DE MONITORIA PARA CENTRO LICENCIADO,
CENTRO EXENTO LEY 173 Y HOGAR LICENCIADO (CCSS-06-23)

I. INFORMACIÓN GENERAL

Región	San Juan		Fecha de visita	1/NOV/23	
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial		<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video	
Proveedor	CCDF Inst. Des del Niño	Nombre de centro	Inst. Des del Niño		
Dirección	Inst. Des del Niño Urb. Curiñey cub.		Número de teléfono	(787) 752-8012	
Pueblo	San Juan PR 00924		USID		
Seguro Social patronal	[Redacted]		Correo electrónico	licenciado@grail.com	
Tipo de proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Exento Licenciado		<input type="checkbox"/> Centro No Licenciado	<input type="checkbox"/> Hogar Licenciado	
Modalidad de servicios	<input type="checkbox"/> Delegación de Fondos		<input checked="" type="checkbox"/> Sistema de Vales	<input type="checkbox"/> Ambos	
Horario de Servicio	Días de apertura	2-V	Horario de apertura	6:30 - 6:00 pm	
II. MATRÍCULA					
Autorizada por el Departamento de la Familia	Activa	90	Privados	5	
Autorizada por propuesta CCDF	n/a			v(5)	
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
379	28/abril/23	21/abril/25	90	largos años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
2018-217442-PU-25282	11/1/22	11/1/24		
Número de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
CD-81090849	3/01/23	03/01/2024	Triple Insurance	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios	
31843	oct/10/23	Williegas	Lic. 818, Fg 1408	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS					
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	CANTIDAD DE EMPLEADOS		Comentarios
			<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Yadellie Torres Diaz	Progr. Tec. Educ. As. Early	Maestra pre kinder	Ultimos 4 Seguro Social		
[Redacted]			9751		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	12/4/23	12/4/24	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)		n/d
First Aid/CPR	10/12/22	10/12/24	Certificado de Salud:	02/9/23	20/9/24
COMENTARIOS:					

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #2	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
<i>Yamilka Carmelo Rosario</i>	<i>4th grade COA</i>	<i>Maestra Kinder</i>			
Fecha de Nacimiento <i>[REDACTED]</i> Ultimos 4 Seguro Social <i>5285</i>					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	<i>24/4/23</i>	<i>24/4/24</i>	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)	<i>n/d</i>	
First Aid/CPR	<i>9-30-23</i>	<i>9-30-25</i>	Certificado de Salud:	<i>28 Julio/23</i>	<i>28 Julio/24</i>
COMENTARIOS:					

Nombre de empleado #3	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
<i>Amenlis González Colon</i>	<i>25.4 Curriculo (Luzes)</i>	<i>Maestra Kinder</i>			
Fecha de Nacimiento <i>[REDACTED]</i> Ultimos 4 Seguro Social <i>7455</i>					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	<i>24/4/23</i>	<i>24/4/24</i>	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)	<i>n/d</i>	
First Aid/CPR	<i>8/2/22</i>	<i>8/2/24</i>	Certificado de Salud:	<i>21 Nov/22</i>	<i>21 Nov/23</i>
COMENTARIOS:					

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Rigoberto Bello Sanchez		bachillerato en ciencias de enfermería		Enfermero		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		antonia				5509			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 246)	4/d					
First Aid/CPR	7/ago/22	2/ago/24	Certificado de Salud:	11 sep / 22	22 ago / 24				
COMENTARIOS:									

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
ISCKR T. Garraya Rocha				Secretaria		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 246)	2/d					
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	21/nov/22	2/nov/23				
COMENTARIOS:									



VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Angelita Vela Pasquin		Infants and Childs Care -		Asistente pre kinder		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		Expiración		Documento		Expiración	
[Redacted]		5/15/24		Antecedentes de Maltrato (Ley 246)		9/1D	
Documento		Expiración		Documento		Expiración	
PR Background Check (Ley 300)		5/14/23		Certificado de Salud:		22/Sep/23	
First Aid/CPR		24/3/22				22/Sep/24	
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Marilyn Rivera Sullivan		Master's in Education		Directora		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		Expiración		Documento		Expiración	
[Redacted]		20/Jan/24		Antecedentes de Maltrato (Ley 246)		n/d	
Documento		Expiración		Documento		Expiración	
PR Background Check (Ley 300)		5/14/23		Certificado de Salud:		21/Nov/22	
First Aid/CPR		2/10/22				21/Nov/23	
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Raiza Marie Burman Galt		B.S. Psicología		Nursery Supervisor					
Fecha de Nacimiento				Últimos 4 Seguro Social					
[Redacted]		[Redacted]		7130					
Documento	Expiración	Expiración	Documento	Expiración	Expiración	Expiración	Expiración	Expiración	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	21 May/23	21 May/24	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)		22/9/23	22/9/23	22/9/24		
First Aid/CPR	22/Sep/23	20/Sep/25	Certificado de Salud:						
COMENTARIOS:									

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Angelica Hank Rivera		Diplomado Gran Asistente		Asistente					
Fecha de Nacimiento				Últimos 4 Seguro Social					
[Redacted]		[Redacted]		4620					
Documento	Expiración	Expiración	Documento	Expiración	Expiración	Expiración	Expiración	Expiración	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	5 May/23	5 May/24	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)		22/Sep/23	22/Sep/23	20/Sep/24		
First Aid/CPR	22/4/23	23/4/25	Certificado de Salud:						
COMENTARIOS:									

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Rosario Espedós de Jesús		Asistenta de aula		Maestra Kinder		Últimos 4 Seguro Social		0356	
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	22/abril/23	22/abril/24	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)	01/10/22					
First Aid/CPR	2/14/22	2/13/24	Certificado de Salud:	21/nov/22	21/nov/23				
COMENTARIOS:									

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Ivonne Diaz Souto		Bachillerato Educ.		Maestra Inicial		Últimos 4 Seguro Social		3551	
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	5/5/23	5/5/24	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)	01/10/22					
First Aid/CPR	2/10/22	2/10/24	Certificado de Salud:	21/nov/22	21/nov/23				
COMENTARIOS:									

VI. EXPEDIENTES CONT.
Expedientes de menores

Del total de: 5

Se evaluaron: 5

Para una representación porcentual de: 5 (100%)

Resultados	Cumplimiento de Accidentes			Comentarios
	SI	No	N/A	
de <u>5</u> cuentan certificados de vacunas vigentes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
de <u>5</u> no cuentan con certificado de vacunas vigentes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>	
Los expedientes de los niños/as estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes

N/C	Criterio	Cumplimiento de Accidentes			Comentarios
		SI	No	N/A	
1.	Existe Plan de Emergencias por desastres naturales o causados por el hombre, vigente y aprobado por la Agencia Estatal o Municipal pertinente. <i>ver. 28/oct/23</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Plus Portals</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: <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: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes Cont.

Criterio	Cumplimiento			Comentarios
	SI	No	N/A	
10. Existe Protocolo para la Prevención de Muerte Súbita Infantil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input 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: <input 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: <input 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"/>	<i>Se firma. quimicos (familia) pr. gtu.</i>
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"/>	<i>Incluye artículos primera necesidad según lista.</i>

VIII. Planta Física

N/C	Criterio	Cumplimiento			Comentarios
		SI	No	N/A	
17.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una iluminación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.	Las tomas eléctricas se encuentran cubiertas con protectores de seguridad.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una ventilación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.	Los abanicos de pared o techo se encuentran limpios, en buen estado y en funcionamiento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21.	Los cables de los equipos y extensiones eléctricas se encuentran fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22.	Las puertas, ventanas y aberturas que den al exterior están cubiertas por telas metálicas o plásticas y se encuentran buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VIII. Planta Física Cont.

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	No	N/A	
23. El techo y las paredes se encuentra en buenas condiciones sin filtraciones o marcas de humedad.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Isalbn (a) pinturas
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"/>	Plus Portals
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29. Los extintores de incendio están vigentes, en buen estado y son de fácil acceso al personal.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30. Las áreas que representan riesgos se encuentran delimitadas.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salón 5
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 asistidas 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"/>	zafacones sin tapa
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 23/06/23
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>cepillo no a mano al momento de lavar o almacenar materiales etc.</i>
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"/>	
50. Las áreas del cambio de pañal y servicios sanitarios están separadas de otras áreas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
51. Las banquetas utilizadas son estables y están cubiertas con material anti resbalante.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
52. Uno de los baños cuenta con una puerta de 32" pulgadas de ancho, perilla en forma de "L" y barras en la pared de atrás de inodoro y en uno de los lados (altura 18" a 25" pulgadas del alto del piso).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Le molestación</i>
57. Las áreas verdes y comunes poseen mantenimiento adecuado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
58. El patio se encuentra libre de piedras, hoyos, aguas negras, basura y escombros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
59. El área destinada para locomoción es una nivelada y delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	

Criterio

VIII. Planta Física Cont.

Cumplimiento

SI No N/A

COMENTARIOS

64.	El equipo de juego de altura se encuentra limpio y en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65.	Las rejas de tubos tienen un margen de separación de tres (3) pulgadas o menos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	canche dys
66.	La reja posee material laticeo o panel en caso de poseer una separación mayor de tres (3) pulgadas entre sus tubos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
67.	Se provee a los niños áreas de sombra.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
68.	Cuenta con estacionamiento y/o áreas de entrega y recogido de niños en un lugar seguro y claramente rotulado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

IX. Proporción niño adulto

Ambiente de Desarrollo	Categoría Atendida	Cantidad de niños	Cantidad de adultos	Cumplimiento con proporción
#1	Kindr	14	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#2	Kindr	18	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#3	Pre-Kindr	18	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#4	Nature	22	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 Sí No

Sección	NIC	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
II	1	Algunos e Y.P. del personal no tienen disponible doc. registrada completa: un 57% de (3) (3) (1)	Alto	Dar seguimiento al personal adjunto al expediente.	1 mes
VII	48	no se llvo procedimiento de control de calidad de los alimentos	Bajo	llevar procedimiento	1 mes
VIII	25	lecho con filtración gaseas. (rastros)	Bajo	corregir filtración (trabajo en ganah) presu ho factura.	1 mes
VIII	30	fuentes no están delimitadas en sala. también representan riesgo bajo.	Mediano	delimitar el área.	1 mes
VIII	37	zafadores sin tapas en ambientes	Bajo	colocar tapas	1 mes.
VII	44	En baños de niños de almuerzo en escuelas equipo limpieza.	Mediano	delimitar el área. e, higienizar área	1 mes
VII	64	Papas en el centro fueron higienizadas separación	Alto	colocar protector	1 mes

XI. Comentarios del Proveedor

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 HA

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>Germán Jorge Romero González</i>
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>[Signature]</i>
Fecha	<i>11 NOV/23</i>
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	<i>Yvonia Ruiz de Asturias, M.A.P.S</i>
Firma encargado de centro hogar	<i>[Signature]</i>
Fecha	<i>1- nov - 2023</i>