

**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	6 - agosto - 2024
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video
Proveedor	Instituto Desarrollo del Niño	Nombre de centro	Instituto Desarrollo del Niño
Dirección	Urb. Country Club #1050 c/ Democracia daily PR San Juan, PR	Número de teléfono	787 - 752 - 8012 / 787-644-9189 (cel.)
Pueblo		USID	112701096
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	maricristinaid@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 checked="" type="checkbox"/> Sistema de Vales	<input type="checkbox"/> Ambos
Horario de Servicio	Días de apertura	L - V	Horario de apertura
II. MATRÍCULA			
Autorizada por el Departamento de la Familia	90	Activa	5
Autorizada por propuesta CCDF	N/A	Privados	55
III. HOGAR LICENCIADO PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL HOGAR DEL CUIDADOR CANTIDAD			
Nombre	Fecha de nacimiento		Relación con el proveedor

3:00pm - 6:00pm Horas Ovído extendido

IV. LICENCIA DEL DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA				
Numero de licencia	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Matricula permitida	Edades permitidas
# 379	28/abril/2023	29/abril/2025	90	1 - 5 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Fecha de expiración	Comentarios
252882	1 nov 2023	1 nov 2024		
Número de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración		Comentarios
CP- 81090849-7	1 marzo 2024	1 marzo 2025		Triple-5
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía		Comentarios
* No tiene evidencia de la certificación de la línea de gas.				

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Amarilis González Colón	Grado Asociado	Asistente Maestra		
Fecha de Nacimiento: Últimos 4 Seguro Social: 7955				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	24/4/2023	25/4/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	23/11/2024
First Aid/CPR	2/8/2022	2/8/2024	Certificado de Salud:	
COMENTARIOS: * PR Background Check usado, CPR vence 8/2024, no tiene CDH.				

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Angélica Vila Pagan Fecha de Nacimiento: [Redacted]		Grado Asociado		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social 3884	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	8/5/2023	5/5/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	6/2/2024	5/2/2024		
First Aid/CPR	2/8/2022	2/8/2024	Certificado de Salud:	22/Sept/2023	21/Sept/2024		
COMENTARIOS: * No tiene PR Background Check, no tiene CCH, CRK vence 2/8/2024. vigente venció el 9/15/2024.							

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Rosario Caspeles de Jesús Fecha de Nacimiento: [Redacted]		Grado Asociado		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social 0356	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	27/4/2023	26/4/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	23/Enero/2024	22/Enero/2024		
First Aid/CPR	2/8/2022	2/8/2024	Certificado de Salud:	12/Enero/2024	18/dic/2024		
COMENTARIOS: * No tiene PR Background Check, CRK vence 2/8/2024. vigente venció el 26/4/24							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 4	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Irone Diaz Sepulveda	Cart. Dept. Edu	Maestra		
Fecha de Nacimiento	Mashua Edo. Sec. Especial/ viene 11/sep/25 Últimos 4 Seguro Social 3551			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	5/mayo/2023	4/mayo/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	17/6/2024
First Aid/CPR	2/8/2022	2/5/2024	Certificado de Salud:	12/enero/2024
COMENTARIOS:	* No tiene PR Background check vigente venció el 4/5/24. CPR vence 8/2024.			

Nombre de empleado # 5	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
María Rivera Sallivan	Mashua	Directora		
Fecha de Nacimiento	Últimos 4 Seguro Social 8937			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR	2/8/2022	2/8/2024	Certificado de Salud:	9/enero/2024
COMENTARIOS:	* No tiene Registro de Maltrato, no tiene PR Background check, CPR vence 8/2024.			

VI. EXPEDIENTES Cont.

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #	6	Educación	Maestra	Puesto	Maestra	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento	[Redacted]	Educación	Maestra			Ultimos 4 Seguro Social	
Documento		Expiración		Documento		7753	
PR Background Check (Ley 300)				Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR	2/8/2022		2/8/2024	Certificado de Salud:	31/julio/2024		29/julio/2025
COMENTARIOS:	* No tiene PR Background Check, no registro de maltrato CPR vence 8/2024.						

Nombre de empleado #	7	Educación	B.A. Enfermería	Puesto	Enfermera	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento	[Redacted]					Ultimos 4 Seguro Social	
Documento		Expiración		Documento		5509	
PR Background Check (Ley 300)	10/enero/2024		9/junio/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	26/12/2023		25/12/2028
First Aid/CPR	2/8/2022		2/8/2024	Certificado de Salud:	1/Sept/2023		30/agosto/2024
COMENTARIOS:	* CPR vence 8/2024.						

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #	9	Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento	[Redacted]	Grado Asociado	Grado Asociado	Asistente de Maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	7/26	
PR Background Check (Ley 300)	2/mayo/2023	1/mayo/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	23/11/2024	22/11/2024		
First Aid/CPR	2/8/2022	2/8/2024	Certificado de Salud:	22/sep/2023	22/sep/2024		
COMENTARIOS:	* PR Background Check vencido y CPR vence 8/2024.						

Nombre de empleado #	9	Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento	[Redacted]	Grado Asociado	Grado Asociado	Maestra Pre-K		Últimos 4 Seguro Social	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	9751	
PR Background Check (Ley 300)	18/4/2023	17/4/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	10/dic/2022	9/dic/2024	Certificado de Salud:	22/sep/2023	20/sep/2024		
COMENTARIOS:	* PR Background Check vencido y no tiene registro de maltrato.						

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # <i>10</i>		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
<i>Yamilka Garmacho Rosario</i>				<i>Mestra Binder</i>		Últimos 4 Seguro Social <i>5285</i>	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	<i>24/4/2023</i>	<i>23/4/2024</i>	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	<i>2/8/2022</i>	<i>2/8/2024</i>	Certificado de Salud:	<i>No tiene</i>			
COMENTARIOS:							
<i>*COA verás 2019, no hay otra evidencia de estados en expediente, con venc 8/21. No tiene registro de maltrato emitido por investigación, no tiene cert. de salud.</i>							
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:				
COMENTARIOS:							

Expedientes de menores

Del total de: 5

Se evaluaron: 1

Para una representación porcentual de: 20%

NIC	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>11 - Nov - 2023</i>	<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"/>	<i>Ready Call App</i>
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"/>	<i>Se recomienda orador teléfono de policía y 9-1-1.</i>
4.	Existe un protocolo de llamadas, registro diario o aplicación electrónica. (Ley Núm. 74. 23-julio-2013)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se recomienda añadir 'ad' de discosa</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"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
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.

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: 31/7/24 <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: 31/7/24 <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: 31/7/24 <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"/>	Dibujamos orientados pero nunca han ocurrido. Proceso de registro de incidentes para inicio de días (clases, juegos, etc.)
14.	Materiales como detergentes, químicos, posibles venenos e inflamables se mantienen fuera del alcance de los niños.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	No aplica no transportan.
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"/>	Mochilas no tienen listado de niños actualizado; algunas no tienen comida no penección ni sábanas o manténicas y/o linterna.
VIII. Planta Física					
	Criterio	Cumplimiento			Comentarios
		SI	No	N/A	
17.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una iluminación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.	Las tomas eléctricas se encuentran cubiertas con protectores de seguridad.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vanas cubiertas sin protectores.
19.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una ventilación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salón cálido, pre-K y Kinder.
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"/>	Proceso de preparación nuevo curso reflexivos en el aula de los salones.
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24.	Las puertas cuentan con protectores de goma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
25.	Las áreas interiores y los exteriores se encuentran limpias y organizadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26.	Las áreas se mantienen libres de materiales y condiciones peligrosas e indeseables.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27.	Existe un registro diario de firmas de los familiares autorizadas a entregar y recoger a cada niño o aplicación electrónica.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Plac Portals / Ready Call</i>
28.	Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29.	Los extintores de incendio están vigentes, en buen estado y son de fácil acceso al personal.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Vendido 04/2024 Sabia maternal, Pre y kinder.</i>
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>X No había mucos durante la mañana</i>
32.	El área destinada para el descanso de los niños se encuentra limpia, organizada y los pads de descanso se almacenan individualmente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33.	Poseen instalados dispositivos de seguridad en las ventanas que se encuentran al alcance de los niños y que representan un riesgo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
34.	Las puertas de salida permiten el libre acceso al exterior en casos de emergencias.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35.	Los aires acondicionados se encuentran en buen estado y con cubiertas aislantes para proteger los niños de lesiones o quemaduras.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36.	En el caso donde existan mascotas se encuentran vacunadas y evaluadas por parte de un veterinario.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
37.	Los zafacones utilizados en la cocina, baños y ambientes de desarrollo cuentan con tapas.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>X Zafacones en cancha no tienen tapas.</i>
38.	Las instalaciones se han fumigado para evitar plagas y sabandijas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Fecha de ultima fumigación 25-junio-2024</i>
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zafacones sin tapa en baños de la carcha.
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"/>	No se está realizando el protocolo.
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"/>	Sabón Pre-K con cepillo de toilet removido 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57. Las áreas verdes y comunes poseen mantenimiento adecuado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58. El patio se encuentra libre de piedras, hoyos, aguas negras, basura y escombros.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59. El área destinada para locomoción es una nivelada y delimitada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60. Existe protección para que los niños no se encuentren expuestos al tráfico vehicular.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61. La estructura provee equipos, seguridad, comodidad y participación para niños con impedimentos físicos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
62. Las verjas utilizadas para delimitar el centro cuentan con un nivel entre los cinco (5) y seis (6) pies de altura.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
63. El equipo de juego de altura se encuentra rodeado por material amortiguador.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* Grama artificial sin material amortiguador.

VIII. Planta Física Cont.

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	No	N/A	
64. El equipo de juego de altura se encuentra limpio y en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65. Las rejas de tubos tienen un margen de separación de tres (3) pulgadas o menos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reja pacho (playground)
66. La reja posee material <i>lattice</i> o panel en caso de poseer una separación mayor de tres (3) pulgadas entre sus tubos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	" " "
67. Se provee a los niños áreas de sombra.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
68. Cuenta con estacionamiento y/o áreas de entrega y recogido de niños en un lugar seguro y claramente rotulado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IX. Proporción niño adulto				
Ambiente de Desarrollo	Categoría Atendida	Cantidad de niños	Cantidad de adultos	Cumplimiento con proporción
#1				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#2				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#3				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#4				<input 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

**No habia menores en los salones al momento de realizar la monitoria ya que las clases no habian conagado ni los servicios de cuido de menores.*

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	Al revisar los expedientes de los empleados se encontró que sólo 1 empleado de los 10 tiene el PR Background Check vigente, 1 empleado no tiene evidencia de estudios. Solo una empleada tiene CPR vigente ya que el resto de los empleados tomaron el curso el 2/8/2024 y les vence CPR 8/2024; 2 empleados no tienen el Certificado de Salud y 4 empleados no tienen el Registro de maltrato de ADFANU.	Alto	Debe obtener los antecedentes de todos los empleados PR Background Check, evidencia de estudios, CPR, Certificado de Salud y completar solicitudes para la búsqueda de antecedentes de maltrato. Enviar documentos por email.	Inmediato
V	N/A	No se presentó evidencia de certificación de la línea de gases por el supplier.	Alto	Obtener evidencia de la certificación y enviar evidencia por email.	Inmediato
VII	#5	Aunque tiene el listado de teléfonos de emergencia debe cumplir policy 9-1-1.	No aplica	Actualizar listado de teléfonos y enviar evidencia.	30 días

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
VII	#7	Cuenta con áreas de aislamiento pero no es totalmente adecuado se debe agregar silla D'pad" de descanso apropiado para niños de 1 a 5 años.	Bajo	Añadir "pad" o silla apropiada a menores de 1 a 5 años.	30 días
VIII	#14	Dentro se encontraba en preparativos para el comienzo de clases y estaban recibiendo materiales de limpieza. Se recomienda guardar los mismos en lugar seguro fuera del alcance de los niños.	Mediano	Guardar materiales de limpieza y mantas fuera del alcance de los niños.	30 días
III	#11	Mochila de emergencia sin listado de niños, comida o manta térmica.	Bajo	Añadir listado, comida y manta térmica a mochilas.	30 días
VIII	#18	Tomos eléctricas sin cubierta protectora en Salones pre-K y Kinder ni salón cuido.	Bajo	Colocar cubierta protectora en todas las tomas eléctricas	30 días
VIII	#21	Extensiones eléctricas en Salones que se están preparando para el nuevo curso.	Mediano	Revisar extensiones eléctricas una vez comience el ciclo escolar	30 días

X. Hallazgos
Cantidad de Hallazgos Identificados
Se recomienda Plan de Mejoramiento Sí No

Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
VIII	#29	Algunos extintores no tienen la tarjeta actualizada o vigente.	Bajo	Actualizar todas las tarjetas.	30 días
VIII	#37 y #45	Zafacones del baño de la cancha sin tapas.	Bajo	Colocar tapa en zafacones.	30 días
VIII	#48	No existe un procedimiento para el cepillado de dientes.	Bajo	Establecer protocolo para el cepillado y colocar guía.	30 días
VIII	#49	Cepillo de limpieza de toilet en salón Pre-K	Mediano	* Corregido de momento	N/A
VIII	#63	El equipo de juego de altura no se encuentra rodeado por material amortiguador.	Alto	Colocar material amortiguador.	Inmediato
VIII	#65 y #66	Portón patio (playground) tiene tubos con separación de más de 3 pulgadas y no tiene material latices.	Alto	Colocar material latices en portón.	30 días con Inmediato (en)

Note: Centro se encontraba en preparativos para el comienzo de clases haciendo arreglos y pintando. No habían menores al momento de la monitoría. Debe enviar las evidencias de las correctas a los hallazgos antes mencionados al email: irism.padin@familia.org.ve

XI. Comentarios del Proveedor

Es la primera vez que me montará llega al inicio de la semana, primera semana, debemos considerar que estamos organizando y atendiendo al personal nuevo. No tengo ninguna relación con la visita, sin embargo deben considerar que las normas se hacen a cabo después de las primeras dos semanas. Obj: Muchas documentas están obsoletas y dependemos de agencias.

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 HLL

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>Frs R. Padilla Martinez</i>
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>Luis R. Padilla Martinez</i>
Fecha	<i>16- agosto- 2024</i>
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	<i>Marta Rivera Sullivan-</i>
Firma encargado de centro hogar	<i>Marta Rivera Sullivan, RA</i>
Fecha	<i>16- agosto -2024</i>