

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 | 21/ Sept 23 | |
| Visita Realizada | <input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Video llamada <input type="checkbox"/> Fotografías y video | | | | |
| Proveedor | NY Foundling | | Nombre de centro | John O'Connor NY Foundling | |
| Dirección | c/ Santa Elena 2572 | | Número de teléfono | (787) 868-1753 | |
| Pueblo | San Juan Pr. | | USID | | |
| Seguro Social patronal | [REDACTED] | | Correo electrónico | H.S.O'Connor@nyfpr.org | |
| 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 type="checkbox"/> Sistema de Vales <input type="checkbox"/> Ambos | | | | |
| Horario de Servicio | Días de apertura | 7:00 | Horario de apertura | 5:00 pm. | |
| II. MATRÍCULA | | | | | |
| Autorizada por el Departamento de la Familia | Activa | | | 65 | |
| Autorizada por propuesta CCDF | Privados | | | 12 (P) Horado Ext. | |
| 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 |
| | | | | |
| Comentarios | | | | |
| n/a. | | | | |

| V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES | | | | |
|---|---------------------|---------------------|------------------------|--|
| Numero de Permiso Único | Fecha de expedición | Fecha de expiración | Comentarios | |
| 2022-3109 SR-PU-112871 | 11/5/2021 | 11/5/24 | | |
| Numero de Responsabilidad Pública | Fecha de expedición | Fecha de expiración | Comentarios | |
| 23 W1571 | 4/1/23 | 4/1/24 | Waldorf Risk Solutions | |
| Certificación Comisión Servicio Publico | Fecha de expedición | Agencia/Compañía | Comentarios | |
| | n/a | | Estufa Electrica | |

| VI. EXPEDIENTES | | | | |
|-------------------------------|------------|------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| CANTIDAD DE EMPLEADOS | | | | |
| Nombre de empleado #1 | Educación | Puesto | <input type="checkbox"/> Privado | <input type="checkbox"/> Child Care |
| Fecha de Nacimiento | | | | |
| Ultimos 4 Seguro Social | | | | |
| Documento | Expedición | Expiración | Documento | Expiración |
| PR Background Check (Ley 300) | | | Antecedentes de Maltrato (Ley 246) | |
| First Aid/CPR | | | Certificado de Salud: | |
| COMENTARIOS: | | | | |

VI. EXPEDIENTES Cont.

| | | | | |
|--------------------------------------|-------------------|-------------------|---|-------------------------------------|
| Nombre de empleado #2 | Educación | Puesto | <input type="checkbox"/> Privado | <input type="checkbox"/> Child Care |
| Fecha de Nacimiento | | | Últimos 4 Seguro Social | |
| Documento | Expedición | Expiración | Documento | Expiración |
| <i>PR Background Check (Ley 300)</i> | | | <i>Antecedentes de Maltrato (Ley 246)</i> | |
| <i>First Aid/CPR</i> | | | <i>Certificado de Salud:</i> | |
| COMENTARIOS: | | | | |

| | | | | |
|--------------------------------------|-------------------|-------------------|---|-------------------------------------|
| Nombre de empleado #3 | Educación | Puesto | <input type="checkbox"/> Privado | <input type="checkbox"/> Child Care |
| Fecha de Nacimiento | | | Últimos 4 Seguro Social | |
| Documento | Expedición | Expiración | Documento | Expiración |
| <i>PR Background Check (Ley 300)</i> | | | <i>Antecedentes de Maltrato (Ley 246)</i> | |
| <i>First Aid/CPR</i> | | | <i>Certificado de Salud:</i> | |
| COMENTARIOS: | | | | |

VI. EXPEDIENTES CONT.

| | | | | | |
|--|------------|-------------------------|---|----------------------------------|-------------------------------------|
| Nombre de empleado #4 | | 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) First Aid/CPR | | | Antecedentes de Maltrato (Ley 246) Certificado de Salud: | | |
| COMENTARIOS: | | | | | |

| | | | | | |
|--|------------|-------------------------|---|----------------------------------|-------------------------------------|
| Nombre de empleado #5 | | 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) First Aid/CPR | | | Antecedentes de Maltrato (Ley 246) Certificado de Salud: | | |
| COMENTARIOS: | | | | | |

VI. EXPEDIENTES CONT.
Expedientes de menores

Del total de: 10
Se evaluaron: 3
Para una representación porcentual de: 30

| Resultados | | SI | No | Comentarios |
|---|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------|
| 3 de 3 cuentan certificados de vacunas vigentes | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 0 de 3 no cuentan con certificado de vacunas vigentes | | <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"/> | |
| Los expedientes de los niños/sas 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

| 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. | <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. (Ley Núm. 74. 23-Julio-2013) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 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 type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No <u>21/Sept</u> |
| 9. | Existe Protocolo para la Administración de Medicamentos | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No <u>29/Sept</u> |

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: 24/1 sept |
| 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: 29/8 sept. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" 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: 21/8 sept. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No |
| 13. Existe un Registro de Incidentes y los reportes son enviados a oficina central cada vez que ocurren. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ✓ |
| 14. Materiales como detergentes, químicos, posibles venenos e inflamables se mantienen fuera del alcance de los niños. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 15. El chofer cuenta con la licencia de la Comisión de Servicio Público vigente. | <input type="checkbox"/> | <input 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"/> | |

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 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 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 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"/> | |
| 28. Cuenta con un registro de simulacros continuos. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 12 Sept-fuero 15-11/10/2023 Transparencia |
| 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 ultima fumigación 8/Sept/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"/> | |

21/24

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 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 62. Las verjas utilizadas para delimitar el centro cuentan con un nivel entre los cinco (5) y seis (6) pies de altura. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 63. El equipo de juego de altura se encuentra rodeado por material amortiguador. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | VIII. Planta Física Cont. | | COMENTARIOS | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| Criterio | Cumplimiento | Cumplimiento | | | | |
| | | SI | No | N/A | | |
| 64. El equipo de juego de altura se encuentra limpio y en buen estado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 65. Las 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>laticeo</i> o panel en caso de poseer una separación mayor de tres (3) pulgadas entre sus tubos. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 67. Se provee a los niños áreas de sombra. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 68. Cuenta con estacionamiento y/o áreas de entrega y recogido de niños en un lugar seguro y claramente rotulado. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| IX. Proporción niño adulto | | | | | | |
| Ambiente de Desarrollo | Categoría Atendida | Cantidad de niños | Cantidad de adultos | Cumplimiento con proporción | | |
| #1 | Maternal | 13 | 3 | <input checked="" 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 | |

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 |
|----------------|-----|---|---|--|--|
| VII | 1 | Plan de Emergencia que no aprobado por oficina | Mediano | Realizar cursos de capacitación en las oficinas. | |
| VII | 8 | Existe protocolo para la Prevención del Síndrome de Eustres para no afectar a empleados | Bajo | Ofrecer talleres al personal. | |
| VII | 9 | Falta de capacitación al personal ante de un desastre | Bajo | Ofrecer talleres al personal | |
| VII | 10 | Falta de capacitación frente a SIDA al personal | Bajo | Ofrecer talleres al personal | |
| VII | 11 | Falta de capacitación al personal en control de enfermedades | Bajo | Ofrecer talleres al personal | |
| VII | 12 | Falta de capacitación al personal sobre Recursos Humanos | Bajo | Ofrecer talleres al personal | |

XI. Comentarios del Proveedor

Recepción VIII 1 El Sr. Angel Crocco external gobernando la certificación del Plan de Emergencia. Sección VIII del 8 al 12 de agosto ejecutando la orientación al 100% de los empleados de Child Care sobre los 5 Protocolos de la Unidad de Salud de Child Care el viernes 29 de septiembre. Se reunirá por correo electrónico a la mañana temprano Ramiro al Carmen Ramirez de familia.pr.gov.

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 *[Signature]*

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 | CARMEN L. RAMIRO GONZALEZ |
| Firma del Monitor de Salud y Seguridad | <i>[Signature]</i> |
| Fecha | 29 Sept 123 |
| Nombre del Encargado del Centro/Hogar | -Madeline I. Quiles Vientos |
| Firma encargado de centro hogar | -Madeline I. Quiles Vientos |
| Fecha | 29 de septiembre de 2023 |

REGISTRO DE INCIDENTES

NOMBRE DEL CENTRO: New York Foundling
 Centro: John O'Connor

| Fecha | Número de página | Nombre del Estudiante | Fecha de envío a Acuden |
|-----------------|------------------|-----------------------|---|
| agosto 2023 | 0 | N/A | No hay informes de incidentes este mes. |
| septiembre 2023 | 0 | N/A | No hay informes de incidentes este mes. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |