

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	15-mayo-2024	
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial		<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video	
Proveedor	Kids Planet		Nombre de centro	Kids Planet	
Dirección	Vh. Monte Carlo #1267 Av. Monte Carlo		Número de teléfono	787-922-2226 / 787-701-3013	
Pueblo	San Juan		USID	112700419	
Seguro Social patronal	[REDACTED]		Correo electrónico	kidsplanetpr@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	6:30am - 6:00 pm	
II. MATRÍCULA					
Autorizada por el Departamento de la Familia	53	Activa		3	
Autorizada por propuesta CCDF	N/A	Privados		37	
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
437	23/dic/2021	22/dic/2023	53	0 - 12 años
Comentarios	* licencia vencida inicio renovación desde noviembre /2023.			

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
221994	30/abr/2024	6/mayo/2024		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
90 - CG000823155 - 2	5/abr/2024	5/abr/2025	Segun Múltiples	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañia	Comentarios	
			No tiene estufa de gas	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Kennetha S. Vega Ortiz	4to Año	Asistente Maestra		
Fecha de Nacimiento		Últimos 4 Seguro Social		
		5128		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	14/dic/2023	13/dic/2023	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR	19/jun/2023	18/jun/2025	Certificado de Salud:	16/junio/2022
COMENTARIOS:	* PR Background check vencido y certificado de salud vencido.			

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #2	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Roselyn Correa Ortiz	4to Año	Asistente Maestra	Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento			P220	
Documento	Expedición	Expiración	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	
			18/enero/2024	16/enero/2025
COMENTARIOS:	* No tiene PR Background check ni CPR.			

Nombre de empleado #3	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Erika Rivera Rodríguez	4to Año	Maestra	Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento			6618	
Documento	Expedición	Expiración	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	
			21/jun/2023	26/junio/2023
				25/junio/2024
COMENTARIOS:	* No tiene PR Background check.			

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #H	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
<i>Kaisha Lubero Mendez</i>	<i>4to Año</i>	<i>Asistente Maestra</i>		
Fecha de Nacimiento	Ultimos 4 Seguro Social			
[Redacted]	<i>6713</i>			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR	<i>4/0ct/2023</i>	<i>3/0ct/2025</i>	Certificado de Salud:	<i>7-agosto-2023</i>
COMENTARIOS:	<i>* No tiene PR Background check.</i>			

Nombre do empleado #5	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
<i>Agnes Pagan Battistini</i>	<i>Bachillerato Ciencias Ambientales.</i>	<i>Administradora</i>		
Fecha de Nacimiento	Ultimos 4 Seguro Social			
[Redacted]	<i>9918</i>			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	<i>14/dic/2022</i>	<i>13/dic/2023</i>	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR	<i>19/agosto/2023</i>	<i>18/agosto/2025</i>	Certificado de Salud:	<i>25/marzo/2023</i>
COMENTARIOS:	<i>* PR Background Check venido y certificado de Salud venido. No hay evidencia de estudios en el expediente. <i>MM</i> <i>pad</i></i>			

VI. EXPEDIENTES Cont.

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #	6	Educación		Puesto	Mantenimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento	[REDACTED]					Ultimos 4 Seguro Social	
						6820	
Documento	Expedición	Expiración		Documento		Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)				Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR				Certificado de Salud:			
COMENTARIOS: * No tiene evidencia de estudios, PR Background Check, CPR ni cert. de salud.							

Nombre de empleado #	7	Educación		Puesto	Asistente Maestra	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento	[REDACTED]					Ultimos 4 Seguro Social	
						3268	
Documento	Expedición	Expiración		Documento		Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)				Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR				Certificado de Salud:		8/marzo/2024	6/marzo/2025
COMENTARIOS: * No tiene evidencia de estudios, PR Background Check ni CPR.							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 8		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Agnes M. Battistini Lopez		Bachillerato		Directora		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		Adm. Express				8241			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	
PR Background Check (Ley 300)	14/dic/2022	13/dic/2023	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	16/Sept/2021	15/Sept/2026				
First Aid/CPR	27/jun/2023	26/jun/2025	Certificado de Salud:	5/julio/2023	3/julio/2024				
COMENTARIOS: * PR Background check vencido.									

Nombre de empleado # 9		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Arlene Ortiz Diaz		Cursos Univ.		Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		CDA				8361			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	
PR Background Check (Ley 300)	14/dic/2023	13/dic/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	16/Sept/2021	15/Sept/2026				
First Aid/CPR	19/jun/2023	18/jun/2025	Certificado de Salud:	20/junio/2023	19/junio/2024				
COMENTARIOS: * PR Background Check vencido.									

Expedientes de menores

Del total de: **3**

Se evaluaron: **1**

Para una representación porcentual de: **33%**

Resultados		Si	No	Comentarios
1 de 1 cuentan certificados de vacunas vigentes		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
0 de 1 no cuentan con certificado de vacunas vigentes		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
Los expedientes de los empleados estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los expedientes de los niños/as estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

N/C	Criterio	Cumplimiento de Accidentes			Comentarios
		SI	No	N/A	
1.	Existe Plan de Emergencias por desastres naturales o causados por el hombre, vigente y aprobado por la Agencia Estatal o Municipal pertinente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No <i>* No tiene evidencia</i>
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>* NO tiene área de aislamiento fue evidencia de adiestramiento al personal: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <i>* Debe estar evidencia visible.</i></i>
8.	Existe Protocolo para la Prevención del Síndrome del Bebé Sacudido	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>25-3-23 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <i>* Debe estar evidencia de adiestramiento al personal: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <i>* Debe estar evidencia visible.</i></i></i>
9.	Existe Protocolo para la Administración de Medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>25-3-23 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <i>* Debe estar evidencia visible.</i></i>

VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes Cont.

NIC	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: <i>Se debe cumplir</i>
11.	Existe Protocolo para la Prevención y Control de Enfermedades Infecciosas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25-3-23 Evidencia de adiestramiento al personal: <i>Se debe cumplir evidencia reciente</i>
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: <i>Se debe cumplir</i>
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"/>	25-3-23 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No evidencia reciente.
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"/>	<i>* Artículos de limpieza en bates de años remoto al momento.</i>
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>* Todas las mochilas necesitan radio y linterna. Salón maternal no tiene mochila.</i>
VIII. Planta Física					
		Cumplimiento			
		SI	No	N/A	Comentarios
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"/>	<i>* Salón preescolar (pro-pue) no tiene cubiertas en una zona eléctrica.</i>
19.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una ventilación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>completo al momento.</i>
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 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"/>	Registro Manual.
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Último 31/abn/2024 Termino
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niño solo en sala preescolar (pre-pes).
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"/>	
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 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 X No tiene registro.
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"/>	
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"/>	<i>Material de limpieza en baño de niños remolde al momento.</i>
50. Las áreas del cambio de pañal y servicios sanitarios están separadas de otras áreas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
51. Las banquetas utilizadas son estables y están cubiertas con material anti resbalante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	<i>No tiene material amortiguador.</i>

VIII. Planta Física Cont.

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	No	N/A	
64. El equipo de juego de altura se encuentra limpio y en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65. Las rejas de tubos tienen un margen de separación de tres (3) pulgadas o menos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66. La reja posee material <i>laticeo</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"/>	
IX. Proporción niño adulto				
Ambiente de Desarrollo	Categoría Atendida	Cantidad de niños	Cantidad de adultos	Cumplimiento con proporción
#1	<i>Preescolar (Pre-K)</i>	7	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#2	<i>Preescolar (pre-pre)</i>	9	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#3	<i>Maternal</i>	8	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#4	<i>Totofantes</i>	10	2	<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
IV	N/A	licencia de familia vencida desde dic/2023. Tuvo renovación en nov/2023.	Alto	Obtener licencia de familia y enviar evidencia.	Traslapso
VI	N/A	Las 9 empleadas tienen el PE Background Check vencido. 3 empleadas sin Cert. de Salud y 3 empleadas Sin CPE. Además de 2 empleadas Sin evidencia de especialts.	Alto	Obtener antecedentes de todas las empleadas y enviar evidencia.	Inmediato
VII	#1	No tiene evidencia de adiestramiento al personal Sobre plan de emergencia.	NO aplica	Adiestrar personal y enviar evidencia.	30 días
VIII	#7	NO tienen área de aislamiento fue creada durante la visita de monitoria.	NO aplica	Mantener área de aislamiento preparada.	*Corregido al momento
III	#8 #9 #10 #11	Evidencia de adiestramiento al personal sobre protocolos de salud es del 25-3-23.	NO aplica	Readistar al personal sobre protocolos de bebe secudido, administración de medicación, mixtura sódica, prevención enfermedades infecciosas y manejo de alergias alimentarias.	30 días
	Y #12				

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	#14 y #19	Materiales de limpieza en baños de niños. Removido al momento.	No aplica	Readistar al personal, no se debe almacenar materiales de limpieza al alcance de niños.	* Corregido
VIII	#16	Mochilas de emergencia necesitan linterna y radio. Salón Maternal no tenía mochila.	Bajo	Agregar radio y linterna a las mochilas. Poner mochila en salón maternal.	30 días
VIII	#18	Toma eléctrica en salón preescolar (pre-pre) no tenía cubierta eléctrica fue corregido al momento.	NO aplica	Readistar al personal no se debía quitar las cubiertas de tomas eléctricas.	* Corregido al momento. Boletín QUIP 2011
VIII	#31	Niño solo en salón preescolar (pre-pre).	Alto	Readistar al personal no deben dejar niños solos en ningún momento. Debe coordinar el almuerzo para que siempre haya un adulto mientras terminan de comer y pesan a la sexta del salón.	* Corregido al momento. 30 días Para evaluar existencia de adiestramiento.

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	#38	Indican se fumigó en abril/2022 pero no tiene la evidencia.	Mediano	Enviar evidencia de fumigación.	30 días
VIII	#63	El equipo de altura no se encuentra rotulado por material amortiguador.	Alto	Instalar material amortiguador previo al uso del equipo de juego de altura.	Inmediato
		<p><i>Nota:</i> Para poder emitir la certificación de cumplimiento debe enviar evidencia de haber corregido los hallazgos mencionados. Debe enviar listado con desglose de empleados por salón o ambiente de desarrollo que incluye: nombre, puesto, horas y horario de almuerzo. Todas las capturas deben completar solicitud de búsqueda de maltrato, doc. consentimiento, doc. solicitud de verificación de antecedentes y enviarlo junto a ID con foto y 2 fotos 2x2.</p> <p>Debe enviar las evidencias al email inismopadin@familia.pr.gov.</p>			

XI. Comentarios del Proveedor

Trabaja en con lo antes mencionada y se lo hare llegar via email para de referencia. Gracias

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	<i>Tos E. Padin Martinez</i>
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>[Signature]</i>
Fecha	<i>15-Mayo-2024</i>
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	<i>Hqnes Bellishini</i>
Firma encargado de centro hogar	<i>[Signature]</i>
Fecha	<i>15-5/2024</i>