



IV. LICENCIA DEL DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA				
Numero de licencia	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Matrícula permitida	Edades permitidas
437	24. diciembre. 2023	23. diciembre. 2025	53	0 años a 12 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
2023-490199-PA-221994	9.5.2024	9.5.2027		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
CG 823155-2	5. abril. 2024	5. abril. 2025		
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios	
—	N/A	—	N/A	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Agnes Rothstein Lopez	Ba Ann. Emu	Directora		
Fecha de Nacimiento + COA				
Últimos 4 Seguro Social				
824				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	21. mayo. 2024	20. mayo. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	12. julio. 2024
First Aid/CPR	22. junio. 2024	junio. 2025	Certificado de Salud:	11. Sept. 2024
COMENTARIOS:				

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #2	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
<i>Agnes Rogin Rattistini</i>	<i>BA Ciencia</i>	<i>Administradora</i>	<i>Ultimos 4 Seguro Social</i>	
<i>Fecha de Nacimiento</i>			<i>9913</i>	
<b>Documento</b>	<b>Expedición</b>	<b>Expiración</b>	<b>Documento</b>	<b>Expiración</b>
<i>PR Background Check (Ley 300)</i>	<i>22.mayo.2024</i>	<i>21.mayo.2025</i>	<i>Antecedentes de Maltrato (Ley 57)</i>	<i>30.julio.2024</i>
<i>First Aid/CPR</i>			<i>Certificado de Salud:</i>	<i>5.junio.2024</i>
<b>COMENTARIOS:</b>	<i>19. agosto. 2023</i>	<i>19. agosto. 2025</i>	<i>5.junio.2024</i>	<i>5.junio.2025</i>

Nombre de empleado #3	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
<i>Arene Ortiz Diaz</i>	<i>BA Preescolar</i>	<i>Maestra</i>	<i>Ultimos 4 Seguro Social</i>	
<i>Fecha de Nacimiento</i>			<i>8361</i>	
<b>Documento</b>	<b>Expedición</b>	<b>Expiración</b>	<b>Documento</b>	<b>Expiración</b>
<i>PR Background Check (Ley 300)</i>	<i>20.mayo.2024</i>	<i>19.mayo.2025</i>	<i>Antecedentes de Maltrato (Ley 57)</i>	<i>12.julio.2024</i>
<i>First Aid/CPR</i>			<i>Certificado de Salud:</i>	<i>11.julio.2024</i>
<b>COMENTARIOS:</b>	<i>19.junio.2023</i>	<i>junio.2025</i>	<i>11.sept.2024</i>	<i>11.sept.2025</i>

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Erika Rivas Rodríguez		Diplom. Primita		Asistente Resorte		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento						16/18			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	23.mayo.2024	22.mayo.2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	29.julio.2024	29.julio.2029	Certificado de Salud:	26.junio.2022	26.junio.2024	
First Aid/CPR									
COMENTARIOS: Car. Salud usado CDA en puesto									

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Kennetha S. Vega Ortiz		Hogar		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento						5128			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	10.junio.2024	9.junio.2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	8.agosto.2024	7.agosto.2029	Certificado de Salud:	20.mayo.2024	20.mayo.2025	
First Aid/CPR									
COMENTARIOS: *Falta CDA									

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 6		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Mañá D. Anala Morales		4to año		Asistente Personal		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]		2595					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	NI		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	NI					
First Aid/CPR	20. marzo. 2024	marzo 2026	Certificado de Salud:	29. febrero. 2024	24. febrero. 2025				
COMENTARIOS: X Faltó Background check y ley 57									

Nombre de empleado # 7		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Rosa H. Ortiz Díaz		Gr. Mag. S.A.M. ofrenda		Mantenimiento		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]		6820					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	7. junio. 2024	6. junio. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	29. junio. 2024	28. junio. 2024				
First Aid/CPR	29. agosto. 2024	agosto 2026	Certificado de Salud:	4. junio. 2024	1. junio. 2025				
COMENTARIOS:									

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #8		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Rosalya Corea Ortiz		GA Diploma y		Asistente Maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		Ciudad del Norte				8220	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	22. mayo. 2024	21. mayo. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	29. julio. 2024	28. julio 2029		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	18. enero. 2024	16. enero. 2025		
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado #9		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:							

VI. EXPEDIENTES CONT.  
Expedientes de menores

Del total de: 9  
Se evaluaron: 2  
Para una representación porcentual de: 20%

Resultados	Comentarios		
	SI	No	
2. de 2 cuentan certificados de vacunas vigentes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
0 de 2 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/as estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes

Criterio	Cumplimiento			Comentarios
	SI	No	N/A	
1. Existe Plan de Emergencias por desastres naturales o causados por el hombre, vigente y aprobado por la Agencia Estatal o Municipal pertinente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	De forma manual todas las semanas hacen sus listas
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"/>	Revisor Fecner de pruebas ya sus datos están en orden
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: 25. marzo 2024 <input 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: 25. marzo 2024 <input 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: 25/11/2014 <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: 25/11/2014 <input checked="" 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: 25/11/2014 <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"/>	
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"/>	Falta analizar mental términos

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 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"/>	
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20. Nov. 2024 Trámite
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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 última fumigación 14. Nov. 2024
39. La basura se elimina de manera segura y sanitaria.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40. El área para preparación de alimentos se observa limpia, organizada y cuenta con equipo y materiales para limpieza.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
41. La cocina se encuentra completamente delimitada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
42. Los alimentos, equipos y utensilios de cocina se guardan de manera segura, fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43. Existen baños adecuados para el uso de los adultos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VIII. Planta Física Cont.

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	No	N/A	
44. Existen baños adecuados para el uso de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45. Los baños cuentan con papel sanitario, jabón, papel toalla y zafacón con tapa.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
46. Existen procedimientos y prácticas adecuadas de lavado de manos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
47. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cambio del pañal.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
48. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cepillado de dientes.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
49. Los baños de los niños se encuentran limpios y no almacenan materiales o artículos que puedan ocasionar accidentes o puedan representar peligro.	<input 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 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	No está en uso hasta instalación de amortiguadores

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 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>laticco</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"/>	
<b>IX. Proporción niño adulto</b>				
Ambiente de Desarrollo	Categoría Atendida	Cantidad de niños	Cantidad de adultos	Cumplimiento con proporción
#1	<i>Preescolar</i>	10	1	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
#2	<i>Matrnel I</i>	6	1	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
#3	<i>Matrnel II</i>	6	1	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
#4	<i>Infantes</i>	9	2	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
#5	<i>Pre - pre (2-3)</i>	8	1	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
#6				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
#7				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
#8				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
#9				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
#10				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
#11				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
#12				<input type="checkbox"/> Sí <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
V1	N/A	Faltar los siguientes documentos en expedientes de suplidos: - Contratos de Servicios - Presupuesto (1) - Ley 57 (1)	No aplica	Coordinar con los organismos pertinentes los documentos y actualizar los expedientes	30 días
VII	1	Existe plan de Emergencia Faltan adiestramiento personal	No aplica	Atender al personal sobre plan de Emergencia avisar minutos a Región San Juan	30 días
VII	6	Búsqueda de primeros auxilios con productos expirados.	Bajo	Revisar los productos del Búsqueda y determinar los productos expirados.	30 días
VII	16	Existen medicinas en todas las Secciones Faltan material (manta térmica)	No aplica	Actualizar medicinas térmica a medicinas de emergencia	30 días
Nota:	Para poder continuar como Proveedor Ehile desea emitir evidencia de los Contratos de los hallazgos. A Región San Juan.				
		Tel. 787-724-7474	Ext. 3723 Email: yazmin.castro@familia.pr.gov		

**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, al nivel de riesgo que representan, las recomendaciones brindadas y el tiempo para subsanarlo, por lo que se trabajarán estos asuntos *si*

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	Yamir V. Castro Becerra
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>[Handwritten Signature]</i>
Fecha	14 de Agosto 2024
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	Agos Bathshini
Firma encargado de centro hogar	<i>[Handwritten Signature]</i>
Fecha	5/12/2024