

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	17/Oct/23		
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Video llamada <input type="checkbox"/> Fotografías y video				
Proveedor	Little Dreamers LLC	Nombre de centro	Little Dreams Learning Center (LLC.)		
Dirección	urb. Park Gardens N-14 of El Morro	Número de teléfono	(973) 303-6567 (973) 983-2200		
Pueblo	San Juan, P.R.	USID			
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	littledreamersle.pr@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	6:30 am 6:00 pm	
II. MATRÍCULA					
Autorizada por el Departamento de la Familia	49	Activa	9		
Autorizada por propuesta CCDF	n/a	Privados	(9)		
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	Matrícula permitida	Edades permitidas
L10231032	3/06/2023	2/06/2025	49	1 años a 5 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Número de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Fecha de expiración	Comentarios
2023-48-6050-PU-21000	06/09/2023	06/09/2024		
Número de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración		Comentarios
90-EG008363930	7/19/2023	7/19/2024		Seguros multiples
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía		Comentarios

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS					
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Roseline Velazquez Encarnación	certificada CDIA.	Directora			
Fecha de Nacimiento					
Últimos 4 Seguro Social					
9037-					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300D)	25/8/23	25/8/24	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)		
First Aid/CPR	(vac)	(vac)	Certificado de Salud:	17/ago/2023	7/ago/24
COMENTARIOS:					
- Comuna gestiones con P.R. BCC. Antecedente: 25/7/23					

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #2	Educación		Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Zuleika Santiago Encarnación	gra		Muestra infante	Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento	8269				
Documento	Expiración	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	n/d		Antecedentes de Maltrato (Ley 246)		
First Aid/CPR	n/d		Certificado de Salud:	21/08/2023	12/08/24
COMENTARIOS:	Antecedente 10/08/23				

Nombre de empleado #3	Educación		Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Zulmarie Cabal Hernandez	grado de Bach. con Maestría		Maestra	Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento	5748				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	22/feb/23	22/feb/24	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)		
First Aid/CPR	(rec)		Certificado de Salud:	21/08/2023	12/08/24
COMENTARIOS:	Antecedente 24/7/23				

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #4	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Kyria M Morales Maldonado		Asistente de Limpieza		
Fecha de Nacimiento: [REDACTED] Últimos 4 Seguro Social: 4994				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	n/d	-	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)	-
25/ago/23	25/ago/24		Certificado de Salud:	21/ago/23
n/d	-			17/ago/24
COMENTARIOS: antecedentes 8/10/23				

Nombre de empleado #5	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Basilisa Encarnación Lozano	n/d	Asistente Limpieza		
Fecha de Nacimiento: [REDACTED] Últimos 4 Seguro Social: 0074				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	n/d	-	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)	-
n/d			Certificado de Salud:	21/ago/23
				17/ago/24
COMENTARIOS: Antecedentes 25/2/23				

**VI. EXPEDIENTES CONT.**  
**Expedientes de menores**

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

Resultados		SI	No	Comentarios
2 de 2 cuentan certificados de vacunas vigentes		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 de 2 no cuentan con certificado de vacunas vigentes		<input checked="" 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"/>	

N/C	Criterio	VII. Manejo de Emergencias y Prevención 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 checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
2.	Existe un protocolo para referir posibles situaciones o sospecha de maltrato o negligencia a menores.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	El centro/hogar cuenta con servicio telefónico activado, accesible y disponible en todo momento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Existe un protocolo de llamadas, registro diario o aplicación electrónica. (Ley Núm. 74. 23-julio-2013)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Procrea.ARP.
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
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

VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes Cont.					
Criterio	Cumplimiento			Comentarios	
	SI	No	N/A		
10. Existe Protocolo para la Prevención de Muerte Súbita Infantil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No	
11. Existe Protocolo para la Prevención y Control de Enfermedades Infecciosas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input 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: <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 mochilla 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
VIII. Planta Física					
N/C	Criterio	Cumplimiento			Comentarios
		SI	No	N/A	
17.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una iluminación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.	Las tomas eléctricas se encuentran cubiertas con protectores de seguridad.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una ventilación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.	Los abanicos de pared o techo se encuentran limpios, en buen estado y en funcionamiento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21.	Los cables de los equipos y extensiones eléctricas se encuentran fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22.	Las puertas, ventanas y aberturas que den al exterior están cubiertas por telas metálicas o plásticas y se encuentran buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VIII. Planta Física Cont.

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	No	N/A	
23. El lecho 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 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"/>	
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"/>	
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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 12/04/23
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"/>	

— digital  
aplicaciones pro cya  
— verificar filtros

— corregir

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		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 rejillas de tubos tienen un margen de separación de tres (3) pulgadas o menos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
66.	La rejilla posee material <i>latéx</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>Infante</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No
#2	<i>Walker</i>	<i>5</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No
#3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No
#4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No
#5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No
#6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No
#7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No
#8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No
#9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No
#10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No
#11				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No
#12				<input type="checkbox"/>	<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
VI	1	El personal de algunos cuartos no tienen licencia con CPL, UGAP, REXE.	Mediano	Dar seguimiento	1 Mes
VII	8, 9, 10, 11, 12	En carea de registro de los adultos en la casa persona protegida se ven personas no registradas en los cuartos por falta de licencias o pasajes	Bajo	Ofrecer cursos para el personal	1 Mes
VIII	22	Algunas personas no están cubiertas por los pasajes	Mediano	colocar pasajes o licencias	1 mes
III	20	Algunas personas sin delimitar en el partido	Bajo	colocar protector	1 mes
IV	14	Mochilas sin equipar	Bajo	Preparar mochilas con listón de paratubos y empujador	1 mes
V	4	Botiquín para parto	Bajo	Actualizar botiquín	1 mes

**XI. Comentarios del Proveedor**

Estoy muy satisfecha con la visita...  
 Quiero que me den la oportunidad de ser Proveedor y los  
 hallazgos los voy a corregir y los voy a enviar por  
 la certificación. Gracias  
 con afecto  
 [Signature]

**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	[Signature]
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	[Signature]
Fecha	17/04/2023
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	[Signature]
Firma encargado de centro hogar	[Signature]
Fecha	17/04/2023