

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	26- agosto - 2025
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video
Proveedor	M: Reina Tofestil	Nombre de centro	M: Reina Tofestil
Dirección	Av. Frantona 2-4	Número de teléfono	(787) 761-8925
Pueblo	Yllo Abolucín San Juan	USID	000000112700561
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	mirreinaofestil@yahoo.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 type="checkbox"/> Sistema de Vales	<input checked="" type="checkbox"/> Ambos
Horario de Servicio	Días de apertura	Horario de apertura	6:30am - 6:00pm
II. MATRÍCULA			
Autorizada por el Departamento de la Familia	145	Activa	62 - hombre completo - delgado - fardos
Autorizada por propuesta CCDF	20 - hombre est. parvulos	Privados	12 - hombre est. parvulos - 3 - vde
III. HOGAR LICENCIADO PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL HOGAR DEL CUIDADOR			
Nombre		Fecha de nacimiento	Relación con el proveedor

1 | PLANILLA DE MONITORIA PARA CENTRO LICENCIADO, CENTRO EXENTO LEY 173 Y HOGAR LICENCIADO (CCSS-18-23)



IV. LICENCIA DEL DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA				
Numero de licencia	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Matrícula permitida	Edades permitidas
L10230817	30/ago/2023	29/ago/2025	145	0 - 12 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Número de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
PV-388425	10/feb/2025	10/feb/2026		
Número de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
CP-0846756	5/mayo/2025	5/mayo/2026	Seguros Múltiples PR	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios	
	10/ago/2007	Light Gas Corporation	Inscripción # 14596	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Caroline Cepeda Texidor	4to Año + CDA	Asistente		
Fecha de Nacimiento				
Últimos 4 Seguro Social				
3989				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	4/nov/2024	3/nov/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30/abril/2024
First Aid/CPR	26/feb/2024	25/feb/2026	Certificado de Salud:	13/enero/2025
COMENTARIOS:				

2 | PLANILLA DE MONITORIA PARA CENTRO LICENCIADO, CENTRO EXENTO LEY 173 Y HOGAR LICENCIADO (CCSS-18-23)

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Carlos L. Guzmán Rodríguez		4 años + CDA		Asistente		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento						1335	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	15/nov/2024	14/nov/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30/abril/2024	29/abril/2029		
First Aid/CPR	8/abril/2025	7/abril/2027	Certificado de Salud:	13/junio/2025	11/junio/2026		
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Dmarc Valentin		Bachillerato Artes.		Directora		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento						0742	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	30/oct/2024	29/oct/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30/abril/2024	29/abril/2029		
First Aid/CPR	9/abril/2025	8/abril/2027	Certificado de Salud:	12/junio/2025	11/junio/2026		
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES Cont.					
Nombre de empleado #4	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
<i>Erika P. Flaraza Olmedo</i>	<i>4to Año + CA</i>	<i>Asistente</i>	<i>Últimos 4 Seguro Social</i>		
<i>Fecha de Nacimiento</i>					
<i>[Redacted]</i>					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
<i>PR Background Check (Ley 300)</i>	<i>16/dic/2024</i>	<i>15/dic/2025</i>	<i>Antecedentes de Maltrato (Ley 57)</i>	<i>30/abril/2024</i>	<i>29/abril/2029</i>
<i>First Aid/CPR</i>	<i>8/abril/2025</i>	<i>7/abril/2027</i>	<i>Certificado de Salud:</i>	<i>12/junio/2025</i>	<i>11/junio/2026</i>
COMENTARIOS:					
<i>0992</i>					

Nombre de empleado #5					
Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care		
<i>Grado/maestría en Psicología</i>	<i>Asistente</i>	<i>Últimos 4 Seguro Social</i>			
<i>Fecha de Nacimiento</i>					
<i>[Redacted]</i>					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
<i>PR Background Check (Ley 300)</i>	<i>5/agosto/2025</i>	<i>4/agosto/2026</i>	<i>Antecedentes de Maltrato (Ley 57)</i>	<i>30/abril/2024</i>	<i>29/abril/2029</i>
<i>First Aid/CPR</i>	<i>8/abril/2025</i>	<i>7/abril/2027</i>	<i>Certificado de Salud:</i>	<i>12/junio/2025</i>	<i>11/junio/2026</i>
COMENTARIOS:					
<i>4512</i>					

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 6		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Era M. Rosado Herrera		Licencia Est.		Entrenadora			
Fecha de Nacimiento		Residencia		Últimos 4 Seguro Social			
[Redacted]		[Redacted]		6402			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	17/oct/2024	16/oct/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30/abril/2024	29/abril/2029		
First Aid/CPR	27/feb/2024	26/feb/2026	Certificado de Salud:	11/nov/2024	8/nov/2025		
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado # 7		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Isis E. Alonso Cruz		Bachillerato Edu Elemental + CDA		Directora Programática			
Fecha de Nacimiento		Últimos 4 Seguro Social					
[Redacted]		4234					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	28/oct/2024	27/oct/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30/abril/2024	29/abril/2029		
First Aid/CPR	8/abril/2025	7/abril/2027	Certificado de Salud:	12/junio/2025	11/junio/2026		
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 8		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Jerald J. Martinez Aliza Fecha de Nacimiento Edo. Elemental y Reg.		Bachillerato + CDA Maestra				Últimos 4 Seguro Social 1023	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	17/oct/2024	16/oct/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	13/mayo/2021	12/mayo/2026		
	9/abril/2025	8/abril/2027	Certificado de Salud:	13/junio/2025	11/junio/2026		
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado # 9		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Joyce Fuentes Monell Fecha de Nacimiento		4to Año + CDA		Asistente		Últimos 4 Seguro Social 3204	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	30/oct/2024	29/oct/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30/dic/2021	29/dic/2026		
	27/feb/2024	26/feb/2024	Certificado de Salud:	12/junio/2025	11/junio/2026		
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 10	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
<i>Maritza Paris Escalera</i>	<i>4th Aho + CDA</i>	<i>Asistente</i>		
Fecha de Nacimiento	Últimos 4 Seguro Social			
	<i>6031</i>			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	<i>11 agosto / 2024</i>	<i>30 / 10 / 2025</i>	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	<i>3 / Sept / 2021</i>
First Aid/CPR	<i>8 / abril / 2025</i>	<i>7 / abril / 2027</i>	Certificado de Salud:	<i>12 / junio / 2025</i>
COMENTARIOS:	<i>* PR Background Check vencido aplica Orden Adm. 2025-620 se extiende vigencia hasta el 1-Sept-2025.</i>			

Nombre de empleado # 11	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
<i>Lymarie Z. Rivera Manzano</i>	<i>Grado Asociado + CDA</i>	<i>Asistente</i>		
Fecha de Nacimiento	Últimos 4 Seguro Social			
	<i>4319</i>			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	<i>10 / oct / 2024</i>	<i>9 / oct / 2025</i>	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	<i>3 / sept / 2021</i>
First Aid/CPR	<i>8 / abril / 2025</i>	<i>7 / abril / 2027</i>	Certificado de Salud:	<i>12 / junio / 2025</i>
COMENTARIOS:				

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 12		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Marilyn Sánchez Medina		4to Año + COA		Asistente		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento						6811	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	9 agosto 2024	8 agosto 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	22 dic 2021	21 dic 2026		
First Aid/CPR	9 abril 2025	8 abril 2027	Certificado de Salud:	13 junio 2025	11 junio 2026		
COMENTARIOS:							
* PR Background Check venido aplica orden Adm. 2025-620 se extiende vigencia hasta 1-sept-2025.							

Nombre de empleado # 13		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Mansel Rodríguez Calderín		4to Año + COA		Asistente		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento						1144	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	17 oct 2024	16 oct 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	3 sept 2021	2 sept 2026		
First Aid/CPR	8 abril 2025	7 abril 2027	Certificado de Salud:	12 junio 2025	11 junio 2026		
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES CONT.					
Nombre de empleado #	114	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Martha Planzano Román		Grado Académico Superior + CDA	Encargada Salud y Seguridad	Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento [Redacted]					
[Redacted]					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	30/oct/2024	29/oct/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	31/sep/2021	21/sep/2024
First Aid/CPR	9/abr/2025	8/abr/2027	Certificado de Salud:	12/junio/2025	11/junio/2024
COMENTARIOS:					

Nombre de empleado #	15	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Yancla Monsanto Gómez		4to Año + CDA	Asistente	Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento [Redacted]					
[Redacted]					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	4/nov/2024	31/nov/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	13/mayo/2021	12/mayo/2024
First Aid/CPR	5/jul/2025	4/jul/2027	Certificado de Salud:	7/julio/2025	6/julio/2024
COMENTARIOS:					

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 16		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Bafaela Rivera Montañez		4to Año		Cocinera		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Fecha de Nacimiento				Últimos 4 Seguro Social			
[Redacted]				2999			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	4/agosto/2025	3/agosto/2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	31/agosto/2021	30/agosto/2026		
First Aid/CPR	9/abril/2025	8/abril/2027	Certificado de Salud:	13/junio/2025	11/junio/2026		
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado # 17		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Samaida Almistica Morge		4to Año + COA		Asistente		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Fecha de Nacimiento				Últimos 4 Seguro Social			
[Redacted]				9814			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	28/oct/2024	27/oct/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	31/agosto/2021	30/agosto/2026		
First Aid/CPR	30/abril/2025	29/abril/2027	Certificado de Salud:	12/junio/2025	11/junio/2026		
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 18		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Sarena E. Bayón Valentin		Bachillerato Edu. Elemental + CDA		Maestra		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Fecha de Nacimiento		5348		Últimos 4 Seguro Social			
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	30/oct/2024	29/oct/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	12/enero/2022	11/enero/2027		
	9/abril/2025	8/abril/2027	Certificado de Salud:	12/junio/2025	11/junio/2026		
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado # 19		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Shelly M. Ramírez Manzano		Mofino + Inocuidad CDA		Encargada Alimentos		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Fecha de Nacimiento		3009		Últimos 4 Seguro Social			
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	31/oct/2024	30/oct/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30/abril/2024	29/abril/2029		
	8/abril/2025	7/abril/2027	Certificado de Salud:	9/enero/2025	8/enero/2026		
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #	20	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Tamara Melinda Pacheco	[Redacted]	Bachillerato 2do Periodo TCOA	Maestra	<input checked="" type="checkbox"/> Seguro Social	
Fecha de Nacimiento	[Redacted]				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	9/ago/2021	8/ago/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	3/Sept/2021	21/Sept/2026
First Aid/CPR	8/abr/2025	7/abr/2027	Certificado de Salud:	12/junio/2025	11/junio/2026
COMENTARIOS:	*PR Background Check vencido aplica Orden Adm. 2025-620 se extiende vigencia hasta el 1-sept-2025.				

Nombre de empleado #	21	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Theamee Carnis Filomeno	[Redacted]	4to Año	Encargada Mantenimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Seguro Social	
Fecha de Nacimiento	[Redacted]				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	1/ago/2024	30/oct/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30/abr/2024	29/abr/2029
First Aid/CPR	9/abr/2025	12/abr/2027	Certificado de Salud:	12/junio/2025	11/junio/2026
COMENTARIOS:	*PR Background Check vencido aplica Orden Adm. 2025-620 se extiende vigencia hasta el 1-sept-2025.				

VI. EXPEDIENTES Cont

Nombre de empleado # 22		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Yaremi Morales Ramos		Bachillerato + con Estipendio		Maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		0040	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	30/oct/2024	29/oct/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30/abril/2025	29/abril/2029		
First Aid/CPR	9/abril/2025	8/abril/2027	Certificado de Salud:	12/junio/2025	11/junio/2026		
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado # 23		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Zolymar Ríos Ortiz		Grado Asociado Asistente Maestra + CDA		Asistente		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		1648	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	31/oct/2024	30/oct/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30/abril/2025	29/abril/2029		
First Aid/CPR	27/feb/2024	26/feb/2026	Certificado de Salud:	13/junio/2025	11/junio/2026		
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Paola Rosales Pacheco	Bachillerato Bachillerato	Maestra	Últimos 4 Seguro Social		
	Fecha de Nacimiento		18/9		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	13/junio/2025	3/junio/2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57) Certificado de Salud:	30/dic/2021 12/junio/2029	29/dic/2026 11/junio/2026
COMENTARIOS:					

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Jonathan Colón Reyes	hic T.S. + Bachillerato	Trabajador Social	Últimos 4 Seguro Social		
	Fecha de Nacimiento		9/5/6		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	17/marzo/2025	16/marzo/2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57) Certificado de Salud:	30/dic/2025 12/feb/2025	29/dic/2026 11/feb/2026
COMENTARIOS:					

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 26		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Sahyl Acuerdo Santana		Masters en Ciencias Educativas		Psicología y Comportamiento		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		5442			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	11/marzo/2025	10/marzo/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30/dic/2021	29/dic/2026		
First Aid/CPR	9/abril/2025	8/abril/2027	Certificado de Salud:	7/enero/2025	3/enero/2026		
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado # 27		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Anibal Mercado Santiago		4to Años		Mantenimiento		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		1704			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	7/ago/2024	6/ago/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	—	—		
First Aid/CPR	9/abril/2025	8/abril/2027	Certificado de Salud:	12/junio/2025	11/junio/2026		
COMENTARIOS:							

*PR Background Check venido aplica Orden Adm 2025-620 se extiende vigencia hasta el 1-sept-2025. No tiene Registro de Maltrato.

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 28		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Lilheydy V. Linares Cornea		Bachillerato San Francisco COA		Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		3100							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	21oct 2024	11oct 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	—	—				
First Aid/CPR	23 sept 2023	22 sept 2025	Certificado de Salud:	30 abril 2025	30 abril 2026				
COMENTARIOS: No tiene registro de maltrato.									

Nombre de empleado # 29		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Sarah L. Reyes Concepción		14to Año + CDA		Asistente		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		0595							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	31 oct 2024	30 oct 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	—	—				
First Aid/CPR	16 marzo 2024	15 marzo 2024	Certificado de Salud:	19 marzo 2025	17 marzo 2026				
COMENTARIOS: No tiene registro de maltrato.									

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #	30	Educación	4to Año Técnico	Puesto	Cocinera	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento	[Redacted]	Últimos 4 Seguro Social					
Documento	[Redacted]	Expiración	4851	Documento	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	13/nov/2024	12/nov/2025		Certificado de Salud:		25/oct/2024	23/oct/2025
First Aid/CPR	8/abr/2025	7/abr/2027					
COMENTARIOS:	* No tiene registro de maltrato.						

Nombre de empleado #	31	Educación	Asistente	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care		
Fecha de Nacimiento	[Redacted]	Últimos 4 Seguro Social					
Documento	[Redacted]	Expiración	0405	Documento	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	2/abr/2025	1/abr/2026		Certificado de Salud:		19/feb/2025	18/feb/2026
First Aid/CPR	10/marzo/2025	9/marzo/2027					
COMENTARIOS:	* No tiene registro de maltrato.						

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 32		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Ingrid S. Rodriguez Perain		4to Año		Asistente Administrativo		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento [Redacted]									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	5/agosto/2025	4/agosto/2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	/	/				
	8/abril/2025	7/abril/2027	Certificado de Salud:	13/junio/2025	11/junio/2026				
COMENTARIOS: * No tiene registro de maltrato.									

Nombre de empleado # 33		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Giselle M. Rodriguez Perez		Grado Asociado Enfermería		Asistente		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento [Redacted]									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	31/marzo/2025	30/marzo/2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	/	/				
	16/marzo/2025	9/marzo/2027	Certificado de Salud:	19/marzo/2025	17/marzo/2026				
COMENTARIOS: * No tiene registro de maltrato. Está matriculada para el CDA.									

VI. EXPEDIENTES Cont.					
Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Gloria K. DelaPaz Viaveira	4to Año	Monitoreo			
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social		
[Redacted]			8487		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	30/oct/2024	29/oct/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	/	/
First Aid/CPR	8/abril/2025	7/abril/2027	Certificado de Salud:	18/dic/2024	17/dic/2025
COMENTARIOS: #NO tiene registro de maltrato.					

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Zhevanie De Maie Rivera Marrero	4to año CCA	Asistente			
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social		
[Redacted]			4318		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	30/oct/2024	29/oct/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	/	/
First Aid/CPR	9/abril/2025	8/abril/2027	Certificado de Salud:	7/feb/2025	6/feb/2026
COMENTARIOS: *No tiene registro de maltrato.					

VI. EXPEDIENTES CONT.
Expedientes de menores

Del total de: 82
Se evaluaron: 14
Para una representación porcentual de: 20%

Resultados		SI	No	Comentarios
de <u>14</u> cuentan certificados de vacunas vigentes		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
o de <u>14</u> no cuentan con certificado de vacunas vigentes		<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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	Cumplimiento			Comentarios
		SI	No	N/A	
1.	Existe Plan de Emergencias por desastros 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: <u>4-abril-2015</u> <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.	Exista 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"/>	<u>Safe Kids</u>
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 Botiquin 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: <u>5-agosto-25</u> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
9.	Existe Protocolo para la Administración de Medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <u>5-agosto-25</u> <input checked="" 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: Según SI <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: Según SI <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
12. Existe Protocolo para la Prevención y Respuestas a las Emergencia debido a reacciones alérgicas y de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: Según SI <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
13. Existe un Registro de Incidentos y los reportes son enviados a oficina central cada vez que ocurren.	<input 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 chofor cuantia 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"/>	Falta alimento en el caso de emergencia referida (caraguas)
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 don al exterior están cubiertas por telas metálicas o plásticas y se encuentran buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VIII. Planta Física Cont.

	Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
		SI	No	N/A	
23.	El techo y las paredes se encuentra en buenas condiciones sin filtraciones o marcas de humedad.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24.	Las puertas cuentan con protectores de goma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
25.	Las áreas interiores y los exteriores se encuentran limpias y organizadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26.	Las áreas se mantienen libres de materiales y condiciones peligrosas e indeseables.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27.	Existe un registro diario de firmas de los familiares autorizadas a entregar y recoger a cada niño o aplicación electrónica.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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"/>	<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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36.	En el caso donde existan mascotas se encuentran vacunadas y ovaluadas 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 28-julio-2025
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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VIII. Planta Física Cont.

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	No	N/A	
64. El equipo de juego de altura se encuentra limpio y en buen estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65. Las rejas de tubos tienen un margen de separación de tres (3) pulgadas o menos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
66. La reja posee material laticeo 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	infantes	8	3	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#2	maternal	7	3	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#3	infantes 2do piso	3	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#4	maternal 2do piso	7	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#5	Pre-Kindar 2do piso	14	3	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#6	Pre-Pre 2do piso	15	3	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#7	horario ext. escalera	no hay niños en el sala	1	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#8	horario ext. escalera	6	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#9	horario ext.	no hay niños en el sala		<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
<u>VI</u>		Nuevo empleado sin registros de maltrato.	Alto	Enviar a ACADDER la solicitud de registro de maltrato.	Inmediato
<u>VII</u>	16	Falta alimento en mochila de emergencia de salón human ext. (2da grado)	NO aplica	Incluir en la mochila de emergencia alimentos.	30 días.
<u>VIII</u>	35	Aire dañado en el Salón de human extendida	Bajo	Ajustar aire acondicionado del salón human extendida	30 días
		Una empleada sin cda.	NO aplica	Enviar certificación a ACADDER.	30 días

XI. Comentarios del Proveedor

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. NI

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>Francis Lopez Figueroa</i>	Inis R. Padin Alvarez
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
Fecha	<i>26-8-2025</i>	<i>26-8-2025</i>
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
Firma encargado de centro hogar	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
Fecha	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>