

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	6-Febrero-2024	
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Video llamada <input type="checkbox"/> Fotografías y video				
Proveedor			Nombre de centro	Colegio M. Beino Infante 11	
Dirección	Car. Frontera 2-4 Urb.		Número de teléfono	(187) 761-8925	
Pueblo	Villa Andrua-San Juan		USID	112700501	
Seguro Social patronal	[REDACTED]		Correo electrónico	mirreino.infantileyaluno.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	K-V		Horario de apertura	7:00am - 5:30
II. MATRÍCULA					
Autorizada por el Departamento de la Familia	135	Activa			
Autorizada por propuesta CCDF	30- por escuela 32- maternal	Privados	33- maternal 38- pre escolar	2- Vals secular - 12	
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
110230817	30 agosto 2023	29 agosto 2025	155	0 años - 12 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
196701	10 febrero 2023	10 febrero 2024		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
1600238000176	16 enero 2023	15 enero 2024	MAPFRE	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios	
	10 agosto 2007	Comisión de Servicios Publicos		

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Joyce Fuentes Manell	Cuarto año	Asistente de maestra	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento			Ultimos 4 Seguro Social	
			3204	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	13 oct-23	12 oct-24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR	15 junio 22	10 junio 24	Certificado de Salud:	28 agosto 23 - 27 agosto 24
COMENTARIOS:				

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #2	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Kariza Paris Escalera	Cuarto año	Asistente de Maestra		
Fecha de Nacimiento	Últimos 4 Seguro Social			
[REDACTED]	6031			
Documento	Expedición	Expiración	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	3 agosto 23	2 agosto 24		
First Aid/CPR	12 abril 23	12 abril 25	Certificado de Salud:	
COMENTARIOS:	13 junio 23 13 junio 24			

Nombre de empleado #3	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Carlos Guzman	Cuarto año	Asistente de Maestra		
Fecha de Nacimiento	Últimos 4 Seguro Social			
[REDACTED]	1335			
Documento	Expedición	Expiración	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	24 agosto 23	23 agosto 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR	12 abril 23	12 abril 25	Certificado de Salud:	
COMENTARIOS:	14 junio 23 13 junio 24			

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Serena C. Bayon		B.A. Educ.		Coordinadora de			
Valentin		Fecha de Nacimiento		Firma		Últimos 4 Seguro Social	
				53418			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	23 oct-23	22 oct-24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:		12 abri-23	12 abri-25	14 junio-23	13 junio-24		

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Ihan J. Palermo				Asistente de			
Gomez		Fecha de Nacimiento		maestra		Últimos 4 Seguro Social	
				0622			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	23 feb-23	22 feb-24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:		13 abri-23	13-abri-25	19 mayo-23	18 mayo-24		
		Cert. Salud - Vencido					

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 6		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Elibeth Mundo		Cuarta año		Asistente de Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento						4/5/12			
Documento		Expedición		Expiración		Documento		Expedición	
PR Background Check (Ley 300)		3 agosto 23		29 agosto 24		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR		13 abril 23		13 abril 25		Certificado de Salud:			
COMENTARIOS:						14 junio 23		13 junio 24	

Nombre de empleado # 7		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Maysa Rosa		B.A. Educ.		Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		Elena M. Nieves		153		3257			
Documento		Expedición		Expiración		Documento		Expedición	
PR Background Check (Ley 300)		5-dic-23		4-dic-24		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR						Certificado de Salud:			
COMENTARIOS:		10 sept 22		10 sept 24		14 junio 23		13 junio 24	

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #	8	Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Zolymar Rios Ortiz		Quarta grado		Asistente de maestra		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento						1648	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	19oct-23	18Oct24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:		7-sept-23	6-sept-24	
COMENTARIOS:	no tiene CPR.						

Nombre de empleado #	9	Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Thaamee Carrion		Quarta grado		Mantenimiento		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento						0829	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	31 agosto 23	30 agosto 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	12abril-23	12abril25	Certificado de Salud:		14-junio 23	13-junio 24	
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 10		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Eva M. Rosario		B.A. EdF.		Coordinadora de Salud		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento						6402			
Documento		Expedición		Expiración		Documento		Expiración	
PR Background Check (Ley 300)		7-Nov-23		6-Nov-24		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR						Certificado de Salud:		1-Nov-2023 31-Oct-24	
COMENTARIOS: No tiene C.PR.									

Nombre de empleado # 11		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Saraida Alimestica Guaybano				Asistente de Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento						98121			
Documento		Expedición		Expiración		Documento		Expiración	
PR Background Check (Ley 300)		15-Sept-23		14-Sept-24		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR						Certificado de Salud:		14-Junio 23 13-Junio 24	
COMENTARIOS:									

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 12		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Teresa Melndz		B.A. Educ.		Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		7540			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	4 agosto 23	3 agosto 24	Antecedentes de Mastrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	12 abril 23	12 abril 25	Certificado de Salud:						
COMENTARIOS:				14 junio 23		13 junio 24			

Nombre de empleado # 13		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Fis E. Alonso		B.A. Educ.		Directora		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		4234			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	18 sept 23	17 sept 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	13 abril 23	12 abril 25	Certificado de Salud:						
COMENTARIOS:				14 junio 2023		13 junio 24			

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
DE' Marie Valentin	B.A. Adm.	Directora		
Fecha de Nacimiento	Empresas		Últimos 4 Seguro Social	
		Administrativa	0742	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	19 octubre 23	18 oct 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	
	15 abril 23	14 abril 25		
COMENTARIOS:	14 junio 23 13 junio 24			

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Yaremi Morales	B.A. Edu.	Maestra		
Fecha de Nacimiento	Prescolar		Últimos 4 Seguro Social	
			0040	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	17 agosto 23	16 agosto 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	
	12 abril 23	12 abril 25		
COMENTARIOS:	14 junio 23 13 junio 24			

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 16		Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Yvonne Z Rivera		Artes	Manten		
Fecha de Nacimiento		Últimos 4 Seguro Social			
[Redacted]		2/3/19			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	24 oct-23	23 oct-24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:		
COMENTARIOS:	13 abril 23	12 abril 25		14 junio 23	15 junio 24

Nombre de empleado # 17		Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Sheiley M. Brown		Cuarta	Asistente de Cocina		
Fecha de Nacimiento		Últimos 4 Seguro Social			
[Redacted]		3009			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	24 oct-23	23 oct-24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:		
COMENTARIOS:	13 abril 23	12 abril 25		25 enero 24	25 enero 25

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 18		Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Pamela Monsieles Gomez		Asistente de Maestra	Asistente de Maestra	<input checked="" type="checkbox"/> Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		Ultimos 4 Seguro Social			
[Redacted]		0502			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	31 agosto 23	30 agosto 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		
First Aid/CPR	13 abril 23	12 abril 25	Certificado de Salud:	14 junio 23	13 junio 24
COMENTARIOS:					

Nombre de empleado # 19		Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Bafala Rivera		Cocinera	Cocinera	<input checked="" type="checkbox"/> Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		Ultimos 4 Seguro Social			
[Redacted]		2999			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	31 agosto 23	30 agosto 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		
First Aid/CPR	12 abril 23	11 abril 25	Certificado de Salud:	14 junio 23	15 junio 24
COMENTARIOS:					

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 20		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Marisol Rodriguez Calderon		Fecha de Nacimiento		Asistente de Maestros		Ultimos 4 Seguro Social	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		1144	
Documento	Expiración	Documento	Expiración	Documento	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	31 agosto 23	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	30 agosto 24	Certificado de Salud:			
First Aid/CPR	12 abril 23		12 abril 25		14 junio 23		13-junio 24
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado # 21		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Marcelin Sandoz Medina		Fecha de Nacimiento		Asistente de Maestros		Ultimos 4 Seguro Social	
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		6811	
Documento	Expiración	Documento	Expiración	Documento	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	4 agosto 23	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	3 agosto 24		22/dic/2021		21/dic/2026
First Aid/CPR	12 abril 23	Certificado de Salud:	11 abril 25		14 junio 23		13-junio 24
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 22		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Jewel J. Martinez		B.A. Educ.		Maestro		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		Elemental				1023			
[Redacted]									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	9nr-23	8nr-24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR			Certificado de Salud:						
COMENTARIOS:		12-abril-23		11-abril-25		14-junio-2023		13-junio-2024	

Nombre de empleado # 23		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Stephanie M. Torres		Quartaera		Asistente de maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[Redacted]				440			
[Redacted]									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	17-nov-23	16-nov-24	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR			Certificado de Salud:						
COMENTARIOS:		No tiene PR.		3-octubre-23		2-octubre-24			

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #34		Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Ella P. Tlanaza		Guafarazu	Asistente de Maestra		
Fecha de Nacimiento		Últimos 4 Seguro Social			
[Redacted]		0992			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	18-dic-23	17-dic-24	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:		
	13-abril-23	13-abril-25		14-junio-23	13-junio-24
COMENTARIOS:					

Nombre de empleado #25		Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Caroline Cayada		Guafarazu	Asistente de Maestra		
Fecha de Nacimiento		Últimos 4 Seguro Social			
[Redacted]		3989			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	31 agosto 23	30 agosto 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:		
	19-abril-23	18-abril-24		8-nov-24	7-nov-25
COMENTARIOS:					

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #26	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Yiomara Navarro Garberia	Cuarto año	Asistente de Maestros	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social	
[Redacted]			5026	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	18 agosto 23	17 agosto 24	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)	
First Aid/CPR	12 abril 23	12 abril 25	Certificado de Salud:	14 junio 23
COMENTARIOS:				13 junio 24

Nombre de empleado #27	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Martha Z. Manzana	Cuarto año	Encargada de Alimentos	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social	
[Redacted]			6031	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	24 oct-23	23-oct-24	Antecedentes de Maltrato (Ley 246)	
First Aid/CPR	12 abril-23	11 abril 25	Certificado de Salud:	14 junio-23
COMENTARIOS:				13 junio 24

VI. EXPEDIENTES CONT.
Expedientes de menores

Del total de: **74**
Se evaluaron: **15**
Para una representación porcentual de: **20%**

Resultados		SI	No	Comentarios
15 de 15 cuentan certificados de vacunas vigentes		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Uno de los menores no está vacunado
0 de 0 no cuentan con certificado de vacunas vigentes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	existe declaración jurada de decisión de los padres de no vacunar al menor por temas religiosos, evidencian en expediente.
Los expedientes de los empleados estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme		<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes

NIC	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. <i>15-MARZO-2023</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <i>19-1-2023</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"/>	<i>Safe Kids</i>
5.	Existe una lista de los números telefónicos de las agencias pertinentes para situaciones de emergencias, localizadas en un lugar visible.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se cubre el derecho en el área de Oficina, se corrige al momento.</i>
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 type="checkbox"/> No <i>7 agosto 2023</i>
9.	Existe Protocolo para la Administración de Medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <i>No administran medicamentos.</i> <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No

		VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes Cont.			Comentarios
Criterio	Cumplimiento				
	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: 7-Sept-2023 <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: 22-Sept-2023 <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: 22-Sept-2023 <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"/>	Tiene vehículo del centro pero no transporta maíces.
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"/>	Apenas mochilas no tienen listados para listados y se encuentran en una la cual fue remente.
VIII. Planta Física					
NIC	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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salón comedor se corrigió al momento.
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Material II trae cables expuestos del purificador de aire y perilla. Salvo desde cuando
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"/>	Revisar cubierta plástica en una ventana de Material II no está fijada a la ventana completamente.

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"/>	Sin embargo hay una zona del techo del 2do piso que no tiene pasillo para proteger de la lluvia y dar acceso a los salones.
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Material de limpieza en patio de enfrente.
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"/>	Safe Kids
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extintor vacuo natural II y extintor interior jefe. Director e intentos paulatinos de partnership.
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 existen 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"/>	Zafacon de entrada y salida (afuera) no tiene tapa.
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 2-2-23 para neomicidina, sifilia fuchon en cupeta es del 12-9-2023.
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, penilla 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 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
66. La reja posee material <i>latice</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"/>	<i>Si embargo la carpa del patio tiene</i>
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"/>	<i>el material en algunas áreas rojo.</i>

IX. Proporción niño adulto

Ambiente de Desarrollo	Categoría Atendida	Cantidad de niños	Cantidad de adultos	Cumplimiento con proporción
#1	<i>Infantes</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
#2	<i>Maternal II</i>	<i>5</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#3	<i>6-7 años</i>	<i>10</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#4	<i>9-10 años</i>	<i>10</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#5	<i>(2da) 7 años</i>	<i>8</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#6	<i>Preescolar (3años)</i>	<i>10</i>	<i>1</i>	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
#7	<i>Pre-K</i> <i>Preescolar (4años)</i>	<i>12</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#8	<i>Infantes</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#9	<i>Maternal</i>	<i>7</i>	<i>2</i>	<input checked="" 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
VII	#9	No hay evidencia del adiestramiento al personal sobre protocolo para la administración de medicamentos.	Bajo	Adecuar al personal sobre el protocolo para la administración de medicamentos.	30 días
VIII	#21	Cables expuestos del parafuente de aire salón maternal II y parafuente salón cuido extendido.	Mediano	Ahar cables a la pared o utilizar vanilla protectora pegada a la pared.	30 días
VIII	#22	Cubierta plástica salón Maternal II no está fijada pueden entrar insectos.	Bajo	Reemplazar cubierta plástica defectuosa.	30 días
VIII	#29	Extintores vencidos en Maternal II, escalera interior, oficina 2do piso, infantes y maternal partnership.	Bajo	Dar mantenimiento a extintores vencidos.	30 días
VIII	#37	No tapa en Zafecón de entrada/salida lateral en las alcances del cebra.	No aplica	Se recomienda poner tapa a todos los Zafecóns aunque este fuera de cañal base o ambientes de descañal.	30 días
IX	N/A	Preparación niño/dolito en salón Infantes primer piso ni preparar 3 años no se está cumpliendo por personal docente por enfermedad.	Mediano	Se debe velar porque se cumpla la preparación niño/dolito en todo momento. Debe entrar evidencia de la distribución del personal por salón con horarios de períodos de almuerzo.	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 _____

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>Tris R. Padin Martinez</i>	<i>Tennifer Lopez Figueroa</i>
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>Tris R. Padin Martinez</i>	<i>Tennifer Lopez Figueroa</i>
Fecha	<i>6/1 febrero 2024</i>	
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	<i>Walter de la Cruz</i>	
Firma encargado de centro hogar	<i>Walter de la Cruz</i>	
Fecha	<i>6 de febrero 2024</i>	