

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

I. INFORMACIÓN GENERAL

Región	Son Juan	Fecha de visita	14. Octubre. 2025	
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video	
Proveedor	Montesoni House LLC	Nombre de centro	Montesoni House	
Dirección	Urb. El Paraíso Calle Domingo de León	Número de teléfono	787-294-6471	
Pueblo	Son Juan	USID	1177001612	
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	montesoni.house@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 type="checkbox"/> Sistema de Vales	<input type="checkbox"/> Ambos	
Horario de Servicio	Días de apertura	L-V	Horario de apertura	7:00am - 5:30 pm
II. MATRÍCULA				
Autorizada por el Departamento de la Familia	CCDF	Activa	1	
Autorizada por propuesta	N/A	Privados	39	
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
740	24. Feb. 2025	23. Feb. 2027	60	0 años - 12 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
PU-305179	28. Diciembre. 2023	30. dic. 2026		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
CR-916813	11. junio. 2025	11. junio. 2026	Coop. Serv. de Limpieza	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios	
			FEBE practica	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Ismaire N. Rodriguez Gutman 4to ano		Asistente Maestra		
Fecha de Nacimiento				
Últimos 4 Seguro Social				
9216				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	1. oct. 2024	30. sept. 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	19. Feb. 2025
First Aid/CPR	25. ene. 2025	enero 2027	Certificado de Salud:	18. agosto. 2025
COMENTARIOS:				
* Empleada participará de examen 2025-2024				
* Se encuentra tomada con				

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Tereyine Boer Navero		4to año		Educadora		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		FCDA		6269			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	8. abril. 2025	7. abril. 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	18. Feb. 2025	17. Feb. 2020		
First Aid/CPR	14. May. 2025	Mayo. 2027	Certificado de Salud:	18. Agosto. 2025	18. Agosto. 2024		
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Josmarie Figueroa Diaz		BA Entame		Enfermera		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		6056					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	12. junio. 2025	11. junio. 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	8. agosto 2024	7. agosto. 2023		
First Aid/CPR	N/A	N/A	Certificado de Salud:	18. agosto. 2025	18. agosto. 2024		
COMENTARIOS: * Se presenta malicivosa en el CNR * Falta al CNR							

VI. EXPEDIENTES CONT.					
Nombre de empleado #4	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Marta S. Diaz Roez	BIA Artes	Directora			
Fecha de Nacimiento + CDA			Ultimos 4 Seguro Social		
[Redacted]			8637		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	28.ene.2025	27.ene.2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	8. agosto. 2024	7. agosto. 2024
First Aid/CPR	14.ene.2025	eneo.2027	Certificado de Salud:	18. agosto 2024	18. agosto 2026
COMENTARIOS:					

Nombre de empleado #5	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Natalia Casado Serrano	4to ano	Asistenta Maestra			
Fecha de Nacimiento + CDA			Ultimos 4 Seguro Social		
[Redacted]			5387		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	24. Feb. 2025	23. Feb. 2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	NA	
First Aid/CPR	22. ene. 2025	eneo. 2027	Certificado de Salud:	18. agosto. 2025	18. agosto. 2027
COMENTARIOS: * Se encuentra matriculada en CDA *FOLIA Ley 57					

VI. EXPEDIENTES Cont.					
Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Robert Y. Nuñez Colon	4to año	Asistente maestra			
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social		
[Redacted]			32.33		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	24. Feb. 2025	23. Feb. 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	N/A	
First Aid/CPR			Certificado de Salud:		
	4. enero. 2025	enero. 2027		N/A	
COMENTARIOS:	* Se encuentra matriculada en CGA * Falta ley 57 y Certificados de salud				

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Loida Pedriuez Nieves	BSc Prescolar	Maestra			
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social		
[Redacted]			2187		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	26. Sept. 2025	25. Sept. 2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	N/A	
First Aid/CPR			Certificado de Salud:		
	N/A			8. Sept. 2025	2. Sept. 2024
COMENTARIOS:	* Falta con ley 57				

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
<i>Daisy Bel Canal</i>	<i>4th grade</i>	<i>Maestrante</i>	Últimos 4 Seguro Social		
			5351		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
<i>PR Background Check (Ley 300)</i>	<i>19. Feb. 2025</i>	<i>18. Feb. 2026</i>	<i>Antecedentes de Maltrato (Ley 57)</i>	<i>N/A</i>	
<i>First Aid/CPR</i>			<i>Certificado de Salud:</i>	<i>10. Feb. 2025</i>	<i>8. Feb. 2026</i>
COMENTARIOS:					
<i>* Falta Ley 57</i>					

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
			Últimos 4 Seguro Social		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
<i>PR Background Check (Ley 300)</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>Antecedentes de Maltrato (Ley 57)</i>	<i>—</i>	<i>—</i>
<i>First Aid/CPR</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>Certificado de Salud:</i>	<i>—</i>	<i>—</i>
COMENTARIOS:					
<i>—</i>					

VI. EXPEDIENTES CONT.
Expedientes de menores

Del total de: |

Se evaluaron: |

Para una representación porcentual de: 100%

Resultados		SI	No	Comentarios
de	de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
de	de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
de	de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
de	de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
de	de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes

N/C	Criterio	Cumplimiento			Comentarios
		SI	No	N/A	
1.	Existe Plan de Emergencias por desastres naturales o causados por el hombre, vigente y aprobado por la Agencia Estatal o Municipal pertinente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <u>8.19.25</u> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
2.	Existe un protocolo para referir posibles situaciones o sospecha de maltrato o negligencia a menores.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	El centro/hogar cuenta con servicio telefónico activado, accesible y disponible en todo momento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Existe un protocolo de llamadas, registro diario o aplicación electrónica. (Ley Núm. 74. 23-Julio-2013)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Gardians App</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 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: <u>8.19.25</u> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
9.	Existe Protocolo para la Administración de Medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <u>8.19.25</u> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes Cont.

Criterio	Cumplimiento			Comentarios
	SI	No	N/A	
10. Existe Protocolo para la Prevención de Muerte Súbita Infantil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: 8.19.25 <input 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: 8.19.25 <input 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: 8.19.25 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
13. Existe un Registro de Incidentes y los reportes son enviados a oficina central cada vez que ocurren.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Materiales como detergentes, químicos, posibles venenos e inflamables se mantienen fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. El chofer cuenta con la licencia de la Comisión de Servicio Público vigente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
16. Existe una mochila de emergencia, equipada con artículos de primera necesidad, incluyendo lista de nombres de los participantes activos, junto al nombre del adulto a llamar en caso de emergencia con sus respectivos números de teléfono.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VIII. Planta Física				
N/C	Criterio			Comentarios
	SI	No	N/A	
17.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una iluminación adecuada para los niños.			
18.	Las tomas eléctricas se encuentran cubiertas con protectores de seguridad.			
19.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una ventilación adecuada para los niños.			
20.	Los abanicos de pared o techo se encuentran limpios, en buen estado y en funcionamiento.			
21.	Los cables de los equipos y extensiones eléctricas se encuentran fuera del alcance de los niños.			
22.	Las puertas, ventanas y aberturas que den al exterior están cubiertas por telas metálicas o plásticas y se encuentran buen estado.			

VIII. Planta Física Cont.

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	No	N/A	
23. El techo y las paredes se encuentran en buenas condiciones sin filtraciones o marcas de humedad.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24. Las puertas cuentan con protectores de goma.	<input 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"/>	Gordian App
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26 Sept. 25 (Fire)
29. Los extintores de incendio están vigentes, en buen estado y son de fácil acceso al personal.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30. Las áreas que representan riesgos se encuentran delimitadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31. Los niños están supervisados en todo momento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32. El área destinada para el descanso de los niños se encuentra limpia, organizada y los pads de descanso se almacenan individualmente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33. Poseen instalados dispositivos de seguridad en las ventanas que se encuentran al alcance de los niños y que representan un riesgo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
34. Las puertas de salida permiten el libre acceso al exterior en casos de emergencias.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35. Los aires acondicionados se encuentran en buen estado y con cubiertas aislantes para proteger los niños de lesiones o quemaduras.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36. En el caso donde existan mascotas se encuentran vacunadas y evaluadas por parte de un veterinario.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
37. Los zafacones utilizados en la cocina, baños y ambientes de desarrollo cuentan con tapas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
38. Las instalaciones se han fumigado para evitar plagas y sabandijas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fecha de ultima fumigación 13. Sept. 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"/>	No cocinas
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"/>	En espera de colorer puestas para delimitar baños
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 al 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.			COMENTARIOS
Criterio		SI	No	N/A	
64.	El equipo de juego de allura 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>fallice</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	Maternal IC	7	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#2	Maternal IIC	4	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#3	Infantes IC	3	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#4	Infantes IIC	4	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#5	Preescolar IC	11	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#6	Preescolar IIC	7	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#7				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#8				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#9				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#10				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#11				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#12				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No

X. Hallazgos
Cantidad de Hallazgos Identificados
Se recomienda Plan de Mejoramiento SI No

Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
V1	Grupos	Faltan documentos en expediente de empleados 1. CPR (2) 2. Ley 57 (4) 3. Salud (1)	Alto	Completar los documentos que faltan en las expedientes de los empleados y Somete solicitudes de Ley 57 MPAN	Inmediato
V1	Empleados	Certificados de vacas de (1) menor unido (única niña pariente)	Alto	Solicitar a padre encargado certificado vigente y otorgar en expediente	Concesido
V11	1	Existe plan de Emergencia para certificación unido el 21. agosto-2024	No aplica	Someter plan de Emergencia a la Oficina correspondiente para certificación	30 días
V11	44	Existen bugs para niños para Faltan Puertas que dividen los mismos.	Mediano	Colectar Puertas para dividir los bugs evitando y retardar por la prioridad y Salud de los niños	15 días
		Nota: Para poder continuar como proveedor Elegible debe realizar los Concursos de los hallazgos encontrados enviando la evidencia a Región San Juan.			
				Tel. 787-724-7474 Ext. 3723	Yazmin. castro@delnorte.org

XI. Comentarios del Proveedor

Las puertas de las barras se pidieron, estamos en espera de su instalación. Las divisiones están hechas solo faltan las puertas de las divisiones.

Plan de mejoramiento Sí 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 USDP

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	Yazmin Y. Castro Rivera
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>[Handwritten Signature]</i>
Fecha	14. oct. 2025
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	Yanic S. Diaz Baez
Firma encargado de centro hogar	<i>[Handwritten Signature]</i>
Fecha	10-14-2025