

**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	15/ Enero   2025
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video
Proveedor	Montessori House LLC	Nombre de centro	Montessori House LLC
Dirección	W. El Paraiso #1611	Número de teléfono	787-760-0437
Pueblo	San Juan	USID	112700662
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	montessorihouse1@gmail.com
Tipo de proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Centro Licenciado	<input type="checkbox"/> Centro No Licenciado	<input type="checkbox"/> Hogar Licenciado
Modalidad de servicios	<input type="checkbox"/> Delegación de Fondos <input checked="" type="checkbox"/> Sistema de Vales <input type="checkbox"/> Ambos		
Horario de Servicio	Dias de apertura	L--V	Horario de apertura
			7:00am - 6:00pm
Autorizada por el Departamento de la Familia	60	Activa	1
Autorizada por propuesta CCDF	N/A	Privados	39
<b>III. HOGAR LICENCIADO</b>			
<b>PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL HOGAR DEL CUIDADOR</b>			
		<b>CANTIDAD</b>	
<b>Nombre</b>	<b>Fecha de nacimiento</b>	<b>Relación con el proveedor</b>	

IV. LICENCIA DEL DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA				
Numero de licencia	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Matricula permitida	Edades permitidas
# 740	24 febrero 2023	23 febrero 2025	60	0-12 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
PV - 305179	28/dic/2023	28/dic/2026		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
90 - CPP000911563-2	11 junio 2024	11 junio 2025	Becky's Insurance Agency, Inc.	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañia	Comentarios	
N/A	N/A	N/A	No tiene esta fe de ges.	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS					
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	Cantidad de Empleados		
			<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Jaceline Bay Navarro	4to Año + CDA	Asistente Maestra	Últimos 4 Seguro Social		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	6269		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	18 marzo 2024	17 marzo 2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	27 agosto 2024	26 agosto 2025
First Aid/CPR	19 enero 2023	18 enero 2025	Certificado de Salud:	10 agosto 2024	10 agosto 2025
COMENTARIOS:					

VI. EXPEDIENTES Conl.

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Jenny's Buitez Delgado		4 <sup>th</sup> Año + CPA		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		7695			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	18/junio/2024	17/junio/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	8/agosto/2024	7/agosto/2029		
	26/junio/2024	25/junio/2026	Certificado de Salud:	25/abril/2024	23/abril/2025		
COMENTARIOS:							

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Smarie Figueroa Diaz		Bachillerato Enfermera		Enfermera		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		6056			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	18/junio/2024	17/junio/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	8/agosto/2024	7/agosto/2029		
	10/agosto/2023	9/agosto/2025	Certificado de Salud:	15/agosto/2024	15/agosto/2025		
COMENTARIOS:							

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #4	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
María S. Díaz Bice	Bachillerato	Directora			
Fecha de Nacimiento	Cuencas Sociales	+CDA	Últimos 4 Seguro Social		
			8637		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	24/enero/2024	25/enero/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	8/agosto/2024	7/agosto/2029
	19/enero/2023	18/enero/2025	Certificado de Salud:	21/junio/2024	21/junio/2025
COMENTARIOS:					

Nombre de empleado #5	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Myosotis A. Tremblay Pesto	4to Año	Asistente Maestra			
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social		
			9233		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	5/abril/2024	2/abril/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	8/agosto/2024	7/agosto/2029
	11/nov/2023	10/nov/2025	Certificado de Salud:	20/junio/2024	14/junio/2025
COMENTARIOS:					

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Merric S. Garcia Correa		4to Ano		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		4/8/15					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	8/agosto/2024	7/agosto/2029		
First Aid/CPR	12/julio/2024	11/julio/2026	Certificado de Salud:	16/marzo/2024	14/marzo/2025		
COMENTARIOS:							
* Muestra menos de 5 años residente en P.R., no le otorgan el PR Background Check, presento Registro Ley 2146 fecha 25/Sept/2024.							

Nombre de empleado #		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Ispanie Nicolle Robinson Gomez		4to Ano		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		9/21/16					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	1/oct/2024	30/Sept/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	6/Septiembre/2024	6/Septiembre/2025		
COMENTARIOS:							
* No tiene registro de maltrato ni CPR.							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 8		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Claudia Carrero Silva		Bachillerato Edo. Pinar		Asistente Maana		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		0452	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	21/abril/2023	20/abril/2025	Certificado de Salud:	20/ junio / 2024	18/ junio / 2025		
COMENTARIOS: * No tiene registro de maltrato ni PR Background Check.							

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

VI. EXPEDIENTES CONT.  
Expedientes de menores

Del total de: 1  
Se evaluaron: 1  
Para una representación porcentual de: 100%

N/C	Criterio	VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes			Comentarios
		Cumplimiento	SI	No	
1.	Existe Plan de Emergencias por desastres naturales o causados por el hombre, vigente y aprobado por la Agencia Estatal o Municipal pertinente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No <i>No tiene * evidencia.</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>Guardians</i>
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>* No está preparada el área.</i>
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: <i>5 Agosto/24</i> <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: <i>5 Agosto/24</i> <input type="checkbox"/> SI <input 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: <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: <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: <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"/>	No han ocurrido pero están debidamente orientadas.
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* Salón maternal aminorar radio y linterna. Se recomienda agregar fórmulas para los infantiles.
N/C		VIII. Planta Física			Comentarios
Criterio		Cumplimiento			
		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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
21.	Los cables de los equipos y extensiones eléctricas se encuentran fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22.	Las puertas, ventanas y aberturas que den al exterior están cubiertas por telas metálicas o plásticas y se encuentran buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* Salvo preschool que cuenta con pablos, centros de cocina con cinta apantallada

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

no abren las ventanas  
tienen placas solares de  
indicio no abren las  
ventanas por colocar

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"/>	<i>Guardians</i>
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>* 01 home simulacros 14 nov 24.</i>
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 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Fecha de ultima fumigación * No se presenta evidencia.</i>
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* No tienen protocolo cepillad
49. Los baños de los niños se encuentran limpios y no almacenan materiales o artículos que puedan ocasionar accidentes o puedan representar peligro.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
50. Las áreas del cambio de pañal y servicios sanitarios están separadas de otras áreas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
51. Las banquetas utilizadas son estables y están cubiertas con material anti resbalante.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
52. Uno de los baños cuenta con una puerta de 32" pulgadas de ancho, perilla en forma de "L" y barras en la pared de atrás de inodoro y en uno de los lados (altura 18" a 25" pulgadas del alto del piso).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
53. Existen políticas y procedimientos para asegurarse que en el centro u hogar no se consuman cigarrillos, drogas o alcohol.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
54. El centro está debidamente rotulado en su exterior.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
55. La planta física se observa en buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56. Las aguas del techo se canalizan para que no afecten el terreno del patio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57. Las áreas verdes y comunes poseen mantenimiento adecuado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58. El patio se encuentra libre de piedras, hoyos, aguas negras, basura y escombros.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59. El área destinada para locomoción es una nivelada y delimitada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60. Existe protección para que los niños no se encuentren expuestos al tráfico vehicular.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61. La estructura provee equipos, seguridad, comodidad y participación para niños con impedimentos físicos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
62. Las verjas utilizadas para delimitar el centro cuentan con un nivel entre los cinco (5) y seis (6) pies de altura.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
63. El equipo de juego de altura se encuentra rodeado por material amortiguador.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Criterio	VIII. Planta Física Cont.			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>lattice</i> o panel en caso de poseer una separación mayor de tres (3) pulgadas entre sus tubos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
67. Se provee a los niños áreas de sombra.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
68. Cuenta con estacionamiento y/o áreas de entrega y recogido de niños en un lugar seguro y claramente rotulado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>IX. Proporción niño adulto</b>				
<b>Ambiente de Desarrollo</b>	<b>Categoría Atendida</b>	<b>Cantidad de niños</b>	<b>Cantidad de adultos</b>	<b>Cumplimiento con proporción</b>
#1	<i>Preescolar</i>	15	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#2	<i>Infantes</i>	2	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#3	<i>Infantes</i>	5	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#4	<i>Maternal</i>	7	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#5				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#6				<input 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  Sí  No**

Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
IV	Empleados	De un total de 8 empleados hay 2 sin PR Background check, 2 sin registro de matrícula y 1 empleada sin CPR.	Bajo	Obtener PR Background Check, completar documentos para la solicitud de búsqueda de antecedentes de matrícula y obtener CPR de todos los empleados.	30 días
VII	#1	No tiene evidencia de adiestramiento al personal sobre el plan de emergencias.	No aplica	Reunir y adiestrar al personal sobre el plan de emergencias y enviar evidencias.	30 días
VIII	#7	No tiene el área de aislamiento preparada ni identificada.	Mediano	Preparar área de aislamiento e identificar la misma.	30 días
VIII	#16	Medicla de emergencia en salón maternal no tiene radio ni linterna. Se recomienda	No aplica	colocar radio y linterna en mochila de maternal y alimento apropiado a <sup>infantes en platos</sup>	30 días

X. Hallazgos

Cantidad de Hallazgos Identificados

Se recomienda Plan de Mejoramiento  Sí  No

Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
VIII	#28	Existe un registro de Simulacros, pero no se observan simulacros continuos.	Bajo	Realizar simulacros continuamente y enviar evidencia.	30 días
VIII	#35	No se presento evidencia de fumigación.	Mediano	Enviar evidencia de fumigación constante.	30 días
VIII	#48	No existe el protocolo para el cepillado de dientes.	Bajo	Realizar protocolo y preparar area para colocar cepillos y pasta dental, colocar protocolo visible.	30 días
		Nota: Para poder emitir certificación de cumplimiento deben tener las evidencias de las medidas correctivas en el formato establecido al email: irism.padin@familia.org.ec			
		787-724-7474 ext. 3723.			

**XI. Comentarios del Proveedor**

Los empleados que le falle el background se en proceso de tomarlo este viernes 7 de abril. Ha otra buena situación que se le envió consulto pq. no tiene en r.l. mas de 5 años viviendo.

**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 HSDB

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>Iris R. Padin Martinez</i>
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>Iris R. Padin Martinez</i>
Fecha	<i>15-enero-2025</i>
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	<i>Vanessa Diaz Ruiz</i>
Firma encargado de centro hogar	<i>[Signature]</i>
Fecha	<i>15-enero-2025</i>