

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	18 octubre 2024	
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial		<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video	
Proveedor	My Jungle Nursery and Preschool		Nombre de centro	My Jungle Nursery and Preschool	
Dirección	1412 Ave. Jesús T. Páez		Número de teléfono	787-665-5137	
Pueblo	San Juan		USID	112701024	
Seguro Social patronal	[REDACTED]		Correo electrónico	myjunglepreschool@gmail.com	
Tipo de proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Centro Licenciado		<input type="checkbox"/> Centro No Licenciado	<input type="checkbox"/> Hogar Licenciado	
Modalidad de servicios	<input type="checkbox"/> Delegación de Fondos		<input checked="" type="checkbox"/> Sistema de Vales	<input type="checkbox"/> Ambos	
Horario de Servicio	Días de apertura	L - V	Horario de apertura	7:00 - 5:30pm	
II. MATRÍCULA					
Autorizada por el Departamento de la Familia	60	Activa		3	
Autorizada por propuesta CCDF	N/A	Privados		21	
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
1030	3/ agosto / 2023	2/ agosto / 2025	60	0 - 9 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
PU - 339508	7/ julio / 2024	7/ julio / 2027		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañia	Comentarios	
NI A	NI A	NI A	No tiene esta de gas	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS					
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Aiamny José Sosa	4to Año	Asistente Maestra			
Fecha de Nacimiento					
Últimos 4 Seguro Social					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	24/ dic / 2023	25/ dic / 2028
First Aid/CPR	18/ feb / 2023	17/ feb / 2025	Certificado de Salud:	13/ mayo / 2024	29/ abril / 2025
COMENTARIOS:					
* No tiene PR Background Check ni CDA.					

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Hermenia Tejada Román		4to Año		Asistente Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	10/oct/2024	9/oct/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	12/dic/2022	11/dic/2027				
First Aid/CPR	14/feb/2024	13/feb/2025	Certificado de Salud:						
COMENTARIOS: * No tiene certificados de salud ni CDA.									

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Tiani Berris Perez		G.A. Desarrollo y Cuidado del Niño		Asistente Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	21/junio/2024	20/junio/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	8/agosto/2024	7/agosto/2029				
First Aid/CPR	18/feb/2023	17/feb/2025	Certificado de Salud:	17/mayo/2024	16/mayo/2025				
COMENTARIOS: * No tiene CDA.									

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # <i>27</i>		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
<i>Lomely Alcántara Trujada</i>		<i>Bachillerato</i>		<i>Directora</i>		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		Edu. Virre Temporal							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	<i>10/oct/2024</i>	<i>9/oct/2025</i>	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	<i>12/dic/2022</i>	<i>11/dic/2027</i>				
First Aid/CPR	<i>29/enero/2024</i>	<i>28/enero/2026</i>	Certificado de Salud:	<i>8/oct/2024</i>	<i>7/oct/2025</i>				
COMENTARIOS:									

Nombre de empleado # <i>5</i>		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
<i>Cecilia Colgado Pérez.</i>				<i>Asistente Nuestra</i>		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	<i>18/oct/2024</i>	<i>17/oct/2026</i>	Certificado de Salud:						
COMENTARIOS:									

* No tiene evidencia de estudios solo notas de 4to Año de República Dominicana, no tiene Background Check, cert. de salud ni registro de Maltrato.

VI. EXPEDIENTES Cont.

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #	6	Educación	4to Año	Puesto	Asistente Maestra	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento	[Redacted]	Últimos 4 Seguro Social					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	[Redacted]	
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	18/oct/2024	17/oct/2026	Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:	* No tiene PR Background Check, Certificado de Salud ni Registro de Maltrato ni CDA.						

Nombre de empleado #	7	Educación		Puesto	Asistente Maestra	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento	[Redacted]	Últimos 4 Seguro Social					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	[Redacted]	
PR Background Check (Ley 300)	21/jun/2024	20/jun/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	17/jun/2024	16/jun/2024	Certificado de Salud:	12/dic/2023	20/nov/2024		
COMENTARIOS:	* No tiene CDA ni Registro de Maltrato.						

Expedientes de menores

Del total de: 3

Se evaluaron: 1

Para una representación porcentual de: 33%

Resultados		Si	No	Comentarios
0 de 3 cuentan certificados de vacunas vigentes		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	* No tiene vacunas vigentes.
3 de 3 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 de Accidentes			Comentarios
		Si	No	N/A	
1.	Existe Plan de Emergencias por desastres naturales o causados por el hombre, vigente y aprobado por la Agencia Estatal o Municipal pertinente.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *
2.	Existe un protocolo para retirar posibles situaciones o sospecha de maltrato o negligencia a menores. <i>Tiene el plan no aprobado por manejo de emergencias.</i>	<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>Bright Uchel</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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Existe Protocolo para la Prevención del Síndrome del Bebé Sacudido	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *
9.	Existe Protocolo para la Administración de Medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No *

VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes Cont.

N/C	Criterio	Cumplimiento			Comentarios
		SI	No	N/A	
10.	Existe Protocolo para la Prevención de Muerte Súbita Infantil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No *
11.	Existe Protocolo para la Prevención y Control de Enfermedades Infecciosas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No *
12.	Existe Protocolo para la Prevención y Respuestas a las Emergencia debido a reacciones alérgicas y de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No *
13.	Existe un Registro de Incidentes y los reportes son enviados a oficina central cada vez que ocurren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Nunca han ocurrido pero están debidamente orientados *
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					
	Criterio	Cumplimiento			Comentarios
		SI	No	N/A	
17.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una iluminación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18.	Las tomas eléctricas se encuentran cubiertas con protectores de seguridad.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una ventilación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.	Los abanicos de pared o techo se encuentran limpios, en buen estado y en funcionamiento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21.	Los cables de los equipos y extensiones eléctricas se encuentran fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22.	Las puertas, ventanas y aberturas que den al exterior están cubiertas por telas metálicas o plásticas y se encuentran buen estado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	*Ventanas de cristal - centro cuenta con planta eléctrica.
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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"/>	17-Oct-24 Termino fo
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"/>	y niños estaban en periodo de descanso almacenamiento de la evidencia.
33.	Poseen instalados dispositivos de seguridad en las ventanas que se encuentran al alcance de los niños y que representan un riesgo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34.	Las puertas de salida permiten el libre acceso al exterior en casos de emergencias.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35.	Los aires acondicionados se encuentran en buen estado y con cubiertas aislantes para proteger los niños de lesiones o quemaduras.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36.	En el caso donde existan mascotas se encuentran vacunadas y evaluadas por parte de un veterinario.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
37.	Los zafacones utilizados en la cocina, baños y ambientes de desarrollo cuentan con tapas.	<input 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 27-Sept-2024
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 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	No tienen patio.
58. El patio se encuentra libre de piedras, hoyos, aguas negras, basura y escombros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	No tienen patio.
59. El área destinada para locomoción es una nivelada y delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	No tienen patio.
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Patio no está en uso.

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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Patio no está en uso.
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>laticce</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"/>	Patio no está en uso.
67. Se provee a los niños áreas de sombra.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Patio no está en uso.
68. Cuenta con estacionamiento y/o áreas de entrega y recogido de niños en un lugar seguro y claramente rotulado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IX. Proporción niño adulto				
Ambiente de Desarrollo	Categoría Atendida	Cantidad de niños	Cantidad de adultos	Cumplimiento con proporción
#1	<i>Preescolar</i>	9	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#2	<i>Maternal</i>	3	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#3	<i>Infantes (8 meses)</i>	3	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#4	<i>Infantes (1 año)</i>	3	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#5	<i>Infantes (3 meses)</i>	1	1	<input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No					
Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
VI	Expedientes de Empleados	Al revisar los expedientes de los empleados se encontró que de las 7 empleadas 1 no tiene evidencia de estudios, 3 no tiene PR Background Check, ninguna de las lo asistentes de muestra tiene CDA, 3 no tienen certificado de salud y 3 no tienen registro de maltrato.	Bajo	Obtener los antecedentes mencionados de todas las empleadas y enviar evidencia.	30 días
VII	Expedientes de Niños	La totalidad de los menores bajo Child Care no tienen evidencia de vacunas vigente.	Alto	Obtener evidencia de vacunas vigente.	Inmediato
VIII	#1	El Plan de Emergencias no ha sido aprobado por Plan de Emergencias. Ni evidencia de adiestramiento al personal.	No aplica	Enviar evidencia de aprobación del plan por Plan de Emergencias y adiestramiento al personal sobre el plan de emergencias.	30 días

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
VIII	#8 #9 #10 #11 y #12	No tiene evidencia de adiestramiento al Personal sobre Protocolo de prevención de Síndrome de bebé sacudido, Administración de medicamentos, Urticaria Súbita, Prevención y Control de Enfermedades Infecciosas ni Respuesta a reacciones alérgicas y de alimentos.	Bajo	Adiestrar al Personal sobre Protocolos de Salud y someter evidencia.	30 días
		*Nota: Debe estar evidencia de las medidas correctivas a los hallazgos identificados al email: iris.m.padin@familia.pn.gov			

