

**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	3-junio - 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	Ave. Jesús T. Ponce 1412 y 1414	Número de teléfono	787-665-5137	
Pueblo	San Juan	USID	112701024	
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	myjunglenurserypreschool@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	6:30am - 5:30 pm
II. MATRÍCULA				
Autorizada por el Departamento de la Familia Autorizada por propuesta CCDF	60	Activa Privados	1	
	N/A		28	
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	Fecha de expiración	Comentarios
230340	9/may/2023	7/julio/2024		Comentarios
09-560-000808026 - 2/000	24/mayo/2024	24/mayo/2025	Agencia / Compañia	Universal
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Agencia / Compañia	Comentarios
N/A	N/A	N/A	N/A	No tiene estufa de gas

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS					
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	CANTIDAD DE EMPLEADOS		
			<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Alianny Jose' Sosa	4 ^{to} Año	Asistente Maestra	Ultimos 4 Seguro Social		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	29/Sept/2023	28/Sept/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	26/dic/2023	25/dic/2028
First Aid/CPR	18/feb/2023	19/feb/2025	Certificado de Salud:	29/abr/2024	29/abr/2025
COMENTARIOS:					

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Hermiona Tajada Román		4to Año		Asistente Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento									
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	29/Sep/2023	20/Sep/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	12/dic/2022	11/dic/2027				
First Aid/CPR	14/Feb/2024	13/Feb/2025	Certificado de Salud:	10/oct/2023	2/oct/2024				
COMENTARIOS:									

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Iliani Ramos Pérez				Asistente Maestra		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			Certificado de Salud:	17/mayo/2024	16/mayo/2025				
COMENTARIOS:									
*No tiene PR Background Check, CPR ni evidencia de estudios.									

VI. EXPEDIENTES Cont.		VI. EXPEDIENTES Cont.	
Nombre de empleado #4	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care
Lorely Alcántara Triada	B.A. Edu Temporal	Directora	
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Documento	Expedición	Expiración	
PR Background Check (Ley 300)	29/Sept/2023	28/Sept/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)
First Aid/CPR	29/enero/2024	28/enero/2026	Certificado de Salud:
COMENTARIOS:			28/Sept/2023
			22/Sept/2024

Nombre de empleado # 5	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care
Elsa V. Cabrera Murray	4to Año	Asistente Nuestra	
Fecha de Nacimiento			Últimos 4 Seguro Social
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Documento	Expedición	Expiración	
PR Background Check (Ley 300)	6/junio/2024	5/junio/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)
First Aid/CPR	18/agosto/2023	17/agosto/2025	Certificado de Salud:
COMENTARIOS:	* No tiene registro de antecedentes de maltrato.		

VI. EXPEDIENTES Cont.

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 6		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Myaris Deila Ortiz		Fecha de Nacimiento		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR			Certificado de Salud:						
COMENTARIOS: * No tiene PR Background Check, CPR certificado de salud ni registro de antecedentes de maltrato ni evidencia de estudios.									

Nombre de empleado # 7		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Maria E. Llaeza Ricardi		Fecha de Nacimiento		Asistente Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	8/dic/2023	7/dic/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	9/nov/2022	8/nov/2024	Certificado de Salud:						
COMENTARIOS: * No tiene evidencia de estudios, certificado de salud ni registro de antecedentes de maltrato.									

Expedientes de menores

Del total de: 1

Se evaluaron: 1

Para una representación porcentual de: 100%.

		Resultados			Comentarios	
		SI	No	N/A		
1 de 1 cuentan certificados de vacunas vigentes		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
0 de 1 no cuentan con certificado de vacunas vigentes		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	
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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>		
VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes						
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 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"/>	Bright Wheel	
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"/>	* No tiene áreas preparadas.	
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: 28-9-23 <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: 28-9-23 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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: 28-9-23 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
11.	Existe Protocolo para la Prevención y Control de Enfermedades Infecciosas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <i>No tiene el protocolo</i> 28-9-23 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <i>protocolo</i> Evidencia de adiestramiento al <i>dispatch</i> personal: 28-9-23 <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
12.	Existe Protocolo para la Prevención y Respuestas a las Emergencias debido a reacciones alérgicas y de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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"/>	Debidamente orientados pero no han ocurrido.
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"/>	<i>* Detergentes en cambiadores de pañal remanidos al momento.</i>
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"/>	<i>* No hay mochilas de emergencias en los salones.</i>
VIII. Planta Física					
		Cumplimiento			
		SI	No	N/A	Comentarios
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"/>	<i>* No tienen en baño de niñas cerrilla para no fue cerrilla en salón PPX lions</i>
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>* Cubierta metálica en salón PPX Lions en mal estado.</i>
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>*Poca organización en parte (cillos de comer y jergas amontados.)</i>
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>Brightchee 1</i>
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>11-jun-2024 Incendios</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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>* Los "pads" no se almacenan individualmente.</i>
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"/>	<i>* Baño de adultos con zafacos sin tapas.</i>
38. Las instalaciones se han fumigado para evitar plagas y sabandijas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Fecha de última fumigación 21-5-2024</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"/>	<i>El papel se entrega a los niños en la mano para evitar mal uso.</i>
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>El cambio de pañal se realiza en el baño de las niñas.</i>
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>NO se observó tabaco con polifumas ni drogas, cigarrillos, armas ni alcohol.</i>
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>El patio no está en uso para tener materiales de aseo para reemplazar que deben ser removidos.</i>
59.	El área destinada para locomoción es una nivelada y delimitada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60.	Existe protección para que los niños no se encuentren expuestos al tráfico vehicular.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61.	La estructura provee equipos, seguridad, comodidad y participación para niños con impedimentos físicos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
62.	Las veñas 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>lalice</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"/>	
IX. Proporción niño adulto				
Ambiente de Desarrollo	Categoría Atendida	Cantidad de niños	Cantidad de adultos	Cumplimiento con proporción
#1	<i>Maternal (Little Birds)</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#2	<i>Preescolar (PPK Lions)</i>	<i>0</i>	<i>Y Maestra asistente los estudiantes fueron unidos al otro salón preescolar.</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <i>N/A</i>
#3	<i>Infantes (Allianny)</i>	<i>8</i>	<i>1</i>	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
#4	<i>Infantes (Mykias)</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#5	<i>Preescolar</i>	<i>13</i>	<i>1</i>	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" 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"/> Sí <input type="checkbox"/> No					
Sección	NIC	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
VI	N/A	Al revisar los expedientes de los empleados se encontró que 317 no tienen evidencia de estudios, 217 no tienen PR Background check, 217 no tienen CPR, 417 no tienen el Registro de maltrato y 217 no tienen certificados de salud.	Alto	Obtener evidencia certificada de estudios, CPR, PR Background Check y Registro de maltrato de todos los empleados y mantener evidencia en expediente.	Inmediato
VII	#1	No tienen Plan de Emergencias redactado y sometido a Mayo de Emergencias.	Mediano	Someter Plan de Emergencias a revisión de Emergencias y enviar evidencia de aprobación de cualquier actualización de personal.	30 días
VIII	#22	Cubierta Tela metálica en salón PR Lions en mal estado.	Bajo	Reemplazar cubierta	30 días
VIII	#7	No cuenta con área de aislamiento.	Mediano	Preparar área de aislamiento e identificarla.	30 días
VII	#11	No tiene el protocolo para Prevención y control de Enfermedades Infecciosas disponible.	Mediano	Obtener protocolo y mantenerlo en lugar accesible.	30 días

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

Sección	NIC	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
VII	#14	Detergentes en salón maternal e infantes en el cambiador.	No aplica	Reasignar personal, no se debe tener detergentes orgánicos al alcance de los niños.	Removidos al momento.
VII	#16	Los salones no tienen mochilas de emergencias.	Bajo	Colocar mochila de emergencias en cada salón con artículos de primera necesidad y lista de nombres con teléfonos.	30 días
VIII	#18	Tomás eléctricas en salón maternal PPK Lions sin protectores de seguridad.	Bajo	Colocar protectores de seguridad.	30 días
VIII	#32	Los "pads" de descanso no se almacenan individualmente.	Bajo	Almacenar "pads" individualmente.	30 días
VIII	#37	Baños de adulto tienen zafacones sin tapa.	Bajo	Colocar zafacones con tapa.	30 días
VIII	#47	No existe procedimiento para el cambio de pañal salón de infantes de Alianny.	Bajo	Colocar y seguir el procedimiento de cambio de pañal.	30 días
VIII	#53	No existen políticas y procedimientos para que no se consuman drogas, cigarrillos ni alcohol.	Mediano	Colocar letrero con políticas de no drogas, cigarrillos, armas ni alcohol.	Corregido al momento. <i>cap</i>

X. Hallazgos

Cantidad de Hallazgos Identificados

Se recomienda Plan de Mejoramiento Sí No

Sección	NIC	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
VIII	#58	Aunque el patio no está en uso por arreglos a la estructura se encuentran acumulación de materiales y equipo de juego en mal estado y sillas de comer acumuladas. Pese al uso del patio deben ser renovadas.	Bajo	Remover materiales peligrosos del patio como restos de material e implementar y acumulación de sillas. Además de la colocar material amortiguador en tubos del patio.	30 días
IX	N/A	Al momento de la visita habían 2 empleadas acentas. La pro porción ni los adultos no se cumple en salones prescolar ni infantas de Allany.	Mediano	Proveer listado de empleados con nombre, ambiente de desarrollo al que pertenece, puesto, horas de almuerzo y horario de entrada y salida.	30 días

Nota: Para poder emitir la certificación de cumplimiento debe proveer evidencia de las acciones correctivas a los hallazgos mencionados. Además debe enviar las solicitudes de búsqueda de antecedentes de maltrato con documento de consentimiento y solicitud de verificación de antecedentes de Nursha, Ilany, María y Milany junto a foto 2X2 y la identificación con foto.

Favor enviar las evidencias requeridas al email: irism.padin@familia.pr.gov.

Coalquier pregunta puede comunicarse al 787-724-7474 ext. 3802.

10 | PLANILLA DE MONITORIA PARA CENTRO LICENCIADO, CENTRO EXENTO LEY 173 Y HOGAR LICENCIADO (CCSS-18-23)
Expedientes de empleados fueron revisados el 13-junio-2024 al director

XI. Comentarios del Proveedor

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 HS

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	<u>Ins R. Padin</u>
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<u>Ins R. Padin</u>
Fecha	<u>3-junio-2024</u>
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	<u>Herminda Estela</u>
Firma encargado de centro hogar	<u>[Firma]</u>
Fecha	<u>3-junio-2024</u>