

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	14 - mayo - 2024
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video
Proveedor	Porto Rico Steam Learning Center	Nombre de centro	Porto Rico Steam Learning Center
Dirección	Urb. Sagrado, 1597 C/Atlanta San Juan, PR 00916	Número de teléfono	787-503-8791
Pueblo	San Juan	USID	112700929
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	prstanlecupy@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	Horario de apertura	
	L - V	6:30am - 6:00 pm	
II. MATRÍCULA			
Autorizada por el Departamento de la Familia	60	Activa	2
Autorizada por propuesta CCDF	N/A	Privados	48
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	Matrícula permitida	Edades permitidas
997	4/Feb/2024	3/Feb/2026	60	0-18 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Fecha de expiración	Comentarios
162154	7/nov/2022	7/nov/2025		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
56006918HH	26/julio/2023	26/julio/2024	Universal	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios	
N/A	N/A	N/A	No tiene esta de ges.	

VI. EXPEDIENTES					
CANTIDAD DE EMPLEADOS					
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Lesliamie Quiles Agosto	4to Año	Asista Maestra			
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	11/abril/2024	10/abril/2026	Certificado de Salud:	24/abril/2024	16/abril/2025
COMENTARIOS:					
*No tiene PR Background check.					

VI. EXPEDIENTES ConL

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Adriana N. Rosano Ferrer		[REDACTED]		Asistente Maestra		[REDACTED]		[REDACTED]	
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]		Últimos 4 Seguro Social		[REDACTED]		[REDACTED]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	Documento
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	5/agosto/2022	4/agosto/2027				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:						
COMENTARIOS: *No tiene PR Background Check, CPR, ni certificado de Salud. Tampoco tiene evidencia de estudios.									

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Marcelo Dasio Gonzales		4to Año		Asistente Maestra		[REDACTED]		[REDACTED]	
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]		Últimos 4 Seguro Social		[REDACTED]		[REDACTED]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración	Documento
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	12/abril/2024	11/abril/2024	Certificado de Salud:	15/mayo/2023	12/mayo/2024				
COMENTARIOS: *No tiene PR Background check y el certificado de salud está vencido.									

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 4	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Gina Maysonet Olmeda	4to AÑO	Masstra	Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento	CDA			
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR	3/feb/2023	2/feb/2025	Certificado de Salud:	29/oct/2023
				25/oct/2024
COMENTARIOS:	* No tiene PR Background Check.			

Nombre de empleado # 5	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Allison E. Perez Matus		Masstra	Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento	[REDACTED]			
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	22/julio/2023
				20/julio/2024
COMENTARIOS:	* No tiene PR Background Check, CPR, ni evidencia de estudios.			

VI. EXPEDIENTES Cont.

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 6		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Ailda Cotto Díaz		Caribbean		Maestra		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		17/3/2024		14/3/2025		16/3/2026			
Documento		Expedición		Expiración		Documento		Expedición	
PR Background Check (Ley 300)		15/3/2024		14/3/2025		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR		17/3/2024		16/3/2026		Certificado de Salud:		24/abril/2024	
COMENTARIOS:								16/abril/2025	

Nombre de empleado # 7		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Betguida Moñiz López		4th Ann		Cocinera		Ultimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		20/3/2024		19/3/2025					
Documento		Expedición		Expiración		Documento		Expedición	
PR Background Check (Ley 300)		20/3/2024		19/3/2025		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR		9/abril/2024		8/abril/2026		Certificado de Salud:		24/abril/2024	
COMENTARIOS:								16/abril/2025	

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado # 8	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
<i>Edmy Morales Santana</i>		<i>Asistente Maestra</i>	Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento				
Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)				
First Aid/CPR	10/abril/2024	9/abril/2026	Certificado de Salud:	
COMENTARIOS:	*No tiene PR Background Check, evidencia de estudios ni certificado de salud.			

Nombre de empleado # 9	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
<i>Talig Diaz Morales</i>	<i>Curso Tecnico</i>	<i>Asistente Maestra</i>	Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		<i>Ciudad y desarrollo del niño.</i>		
Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	
COMENTARIOS:	*No tiene cert. en CPR solo primeros auxilios ya no tiene PR Background Check.			

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #	10	Educación	4to Ato	Puesto	Maestra	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Nacimiento		Ultimos 4 Seguro Social					
Documento	[Redacted]	Expiración	[Redacted]	Documento	[Redacted]	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)				Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR				Certificado de Salud:	24/abril/2024		16/abril/2025
COMENTARIOS:	* No tiene PR Background Check.						

Nombre de empleado #	11	Educación	4to Ato	Puesto	Maestra	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Fecha de Naofmento		Ultimos 4 Seguro Social					
Documento	[Redacted]	Expiración	[Redacted]	Documento	[Redacted]	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)				Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR				Certificado de Salud:	24/abril/2024		16/abril/2025
COMENTARIOS:	* No tiene PR Background Check.						

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 12		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Rachel Cedón Rodríguez		Fecha de Nacimiento		Asistente Adm.		Ultimos 4 Seguro Social	
[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 evidencia de estudios, PR Background check, CPR ni cert. de salud.							

Nombre de empleado # 13		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Fecha de Nacimiento		Ultimos 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:							

Expedientes de menores

Del total de: 2

Se evaluaron: 1

Para una representación porcentual de:

50%

N/C	Criterio	Cumplimiento de Accidentes			Comentarios
		Si	No	N/A	
	Resultados				
	0 de 1 cuentan certificados de vacunas vigentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	1 de 1 no cuentan con certificado de vacunas vigentes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X Certificado vencido
	Los expedientes de los empleados estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme				
	Los expedientes de los niños/as estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme				
	VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes				
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
2.	Existe un protocolo para referir posibles situaciones o sospecha de maltrato o negligencia a menores.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	Calular en oficina accesible en todo momento.
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"/>	Brightwheel
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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tienen conocimientos pero no han ocurrido.
14.	Materiales como detergentes, químicos, posibles venenos e inflamables se mantienen fuera del alcance de los niños.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* Removidos al momento.
15.	El chofer cuenta con la licencia de la Comisión de Servicio Público vigente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	No transparentan menores.
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"/>	Radio, linterna, agua y comida, maleta térmica, toallas húmedas, listado de niños con teléfonos a llamar
VIII. Planta Física					
		Cumplimiento			Comentarios
		SI	No	N/A	
17.	Los ambientes de desarrollo cuentan con una iluminación adecuada para los niños.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maniobra durante periodo de descanso, no observado.
18.	Las tomas eléctricas se encuentran cubiertas con protectores de seguridad.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Varios Salones no cumplen.
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salón Maternal (2-3 años) y Preescolar (3-4 años).
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"/>	No tienen cubiertas en ventanas aberturas no se encuentran completamente.
VIII. Planta Física Cont.					

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	NO	N/A	
23. El techo y las paredes se encuentran en buenas condiciones sin filtraciones o marcas de humedad.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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"/>	Brightwheel
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*No realizan simulacros.
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*Niños sin supervisión salón
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 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 22-abril-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
	Sí	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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salvo material e insumos no hay
48. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cepillado de dientes.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No se realiza
49. Los baños de los niños se encuentran limpios y no almacenan materiales o artículos que puedan ocasionar accidentes o puedan representar peligro.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Almacenan materiales de limpieza remojados al momento.
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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* Banquetas removidas.
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"/>	Solo tienen letrero no cigarrillos
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 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"/>	

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"/>	
65.	Las rejillas 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 rejilla 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	<i>Maternal (1-2 años)</i>	10	1	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> No
#2	<i>Maternal (2-3 años)</i>	7	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#3	<i>Infantes</i>	13	2	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> No
#4	<i>Preescolar (3-4 años)</i>	5	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#5	<i>Preescolar (4 años)</i>	5	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 Sí No

Sección	N/C	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 encontro que 10/12 no tienen el PR Background Check, 4/12 no tienen CPR, 4/12 no tienen Certificado de salud y 3/12 no tienen evidencia de estudios	Alto	Actualizar expedientes de empleados y enviar las evidencias de los antecedentes, CPR, Cert. de salud y estudios por email.	Inmediato
IV	N/A	Expediente de nuevos sin evidencia de Cert. de vacunas vigente.	Alto	Obtener certificado de vacunas vigente y enviar por email.	Inmediato
VII	#1	No existe evidencia de adiestramiento al personal sobre el Plan de Emergencia.	No aplica	Adiestrar al personal sobre el plan de Emergencia enviar evidencia.	30 días
VIII	#2	No existe el protocolo para referir posibles situaciones o sospecha de maltrato o negligencia a menores.	Bajo	Obtener protocolo y adiestrar al personal. Enviar evidencia.	30 días
VIII	#8 #9 #10 #11	No existe protocolos de bioseguridad, medicamentos, prevención de muerte súbita, enfermedades infecciosas o alergias alimentarias.	Mediano	Obtener protocolos y adiestrar al personal. Enviar evidencia.	30 días

#12

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	#14	Detergentes y químicos al alcance de los niños remanidos al momento.	No aplica	Registrar personal y velar porque no se coloque detergentes al alcance de los niños.	*Corregido al momento.
VIII	#16	Mochilas en salón maternal (2 años) le faltan asteriscos y en los salones maternal (2-3 años), infantes y preescolar (4 años) no tienen mochila de emergencia.	No aplica	Verificar todas las mochilas y colocar en todos los salones mochila de emergencia con agua, comida, toallas húmedas, radiador, linterna y listado de niños. (Pañal en caso maternal e infantes).	30 días
VIII	#18	Tomos eléctricos sin protectores de seguridad en todos los salones.	Bajo	Instalar cubiertas en todas las tomas eléctricas.	30 días
VIII	#21	Cables al alcance de niños en salón maternal (2-3 años) y preescolar (3-4 años).	Mediano	Mantener cables fuera del alcance de los niños.	30 días
VIII	#22	Ventanas sin cubiertas plásticas o metálicas.	Mediano	Instalar cubiertas en todas las ventanas de los salones.	30 días
VIII	#28	No realizan simulacros continuos.	Mediano	Realizar los simulacros continuamente y mantener registros.	30 días

X. Hallazgos
Cantidad de Hallazgos Identificados

So 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	#31	Niños sin Supervisión en salón maternal (1-2 años)	Alto	Realizar personal niños no deben estar sin supervisión en ningún momento.	Inmediato
VIII	#47	No existe el procedimiento de cambio de pañal	Bajo	Instalar procedimiento en salones maternal y salón infantiles.	30 días
VIII	#48	No existe el procedimiento para el cepillado de dientes.	Bajo	Instalar y realizar procedimiento de cepillado de dientes	30 días
VIII	#49	Detergentes en baños	Mediano	Realizar personal no colocar detergentes ni material limpieza.	Corregido
VIII	#51	Banquetas no poseen material antiresbalante.	Bajo	Colocar banquetas con material antiresbalante.	30 días
VIII	#53	No tiene letrero de política de no drogas ni alcohol.	Mediano	Colocar letrero	30 días
IX	N/A	No se cumple la proporción niño/adulto en salón infantiles ni maternal (1-2 años)	Mediano	Completar proporción niño/adulto en todo momento.	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
		<p><i>Nota: Debe presentar evidencia de las medidas correctivas a los hallazgos. Enviar copia de PR Background check e identificaciones con foto de todo el personal. Excepto Adriana Rosario todo el resto del personal debe completar las solicitudes de búsqueda de antecedentes de maltrato, doc: consentimiento y verificación de antecedentes. junto a 2 fotos dx2. Enviar todas las evidencias al email: iris.m.padilla@familia.pr.gov 787-724-7474 ext. 3802.</i></p>			

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 *PCB*

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 cila 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>Tina R. Padin Marthage</i>
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>Tina R. Padin Marthage</i>
Fecha	<i>14 - mayo - 2024</i>
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	<i>Rachel Colon</i>
Firma encargado de centro hogar	<i>Rachel Colon</i>
Fecha	<i>14. Mayo. 2024</i>