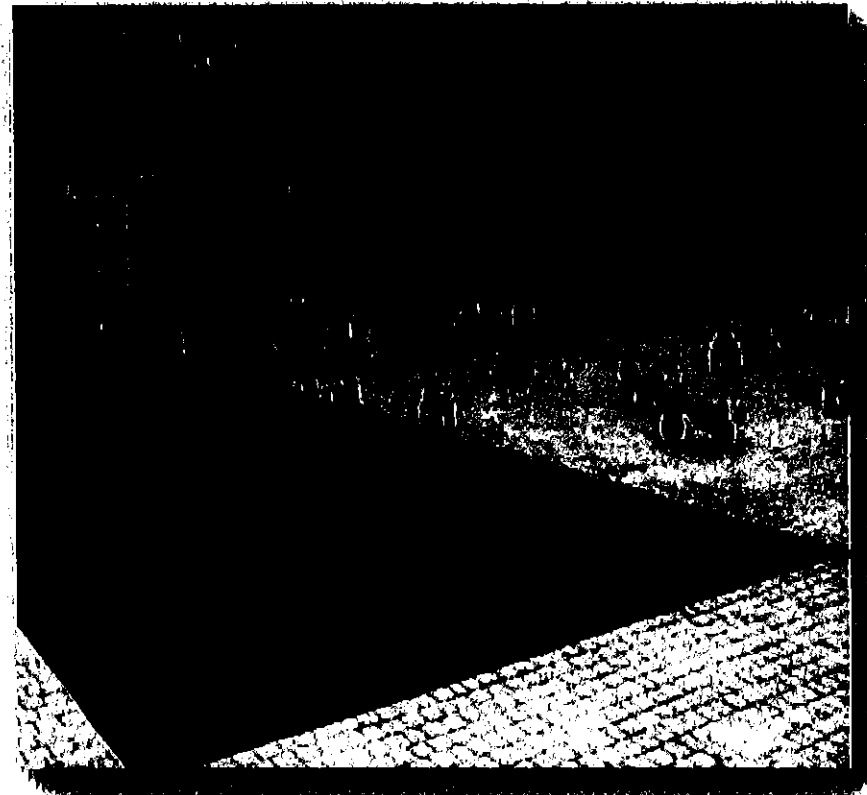


DEPARTAMENTO DE LA
FAMILIA
ADMINISTRACIÓN PARA EL
CUIDADO Y DESARROLLO
INTEGRAL DE LA NIÑEZ



Planilla de Monitoria
Centro/Hogar de Cuido Licenciado
Programa Child Care



ÁREA DE SALUD Y SEGURIDAD
REVISADA JUNIO, 2016

GOBIERNO DE PUERTO RICO
 DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA
 ADMINISTRACIÓN PARA EL CUIDADO Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ (ACUDEN)
 PROGRAMA CHILD CARE
 PLANILLA DE MONITORIA CENTRO/HOGAR DE CUIDO

Región: San Juan

Fecha: 3- marzo- 2023

Proveedor: _____

Nombre del Centro: Techo Inventors Inc

Dirección: Calle Alhambra núm 55 San Juan

Teléfono: (787) 233-5736 (877) 628-2766 (Rut)

Pueblo: 00917

USID: _____

#Seguro Social Patronal: 

Correo Electrónico: rut@earlyinventors.fun

Tipo de Proveedor:

Centro Licenciado

info@earlyinventors.fun
 Hogar Licenciado

Modalidad de servicio:

Delegación de Fondos

Vales de Cuido

MATRÍCULA

| Autorizada | | | | Activa | | | | (Información de la matrícula) | | | |
|------------------|-------|-------|-------|------------------|-------|-------|-------|-------------------------------|-------|-------|-------|
| Categoría | DF | V | P | Categoría | DF | V | P | Categoría | DF | V | P |
| Infantes: | _____ | _____ | _____ | Infantes: | _____ | 0 | 0 | Infantes: | _____ | _____ | _____ |
| Maternales: | _____ | _____ | _____ | Maternales: | _____ | 0 | 0 | Maternales: | _____ | _____ | _____ |
| Pre-escolares: | _____ | _____ | _____ | Pre-escolares: | _____ | 0 | 0 | Pre-escolares: | _____ | _____ | _____ |
| Nec. Especiales: | _____ | _____ | _____ | Nec. Especiales: | _____ | 0 | _____ | Nec. Especiales: | _____ | _____ | _____ |
| Escolares / HE: | _____ | _____ | _____ | Escolares / HE: | _____ | _____ | 50 | Escolares / HE: | _____ | _____ | _____ |

| (Información de la matrícula) | | |
|-------------------------------|-----------|---------------------------|
| Nombre | Dirección | Relación con el proveedor |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| A. Licencias, Permisos y Certificaciones | Expedición | Expiración | Comentarios |
|--|------------|------------|---------------------------------|
| a. Municipios de Guatemala | | | |
| b. Departamento de Salud Ambiental | 13 Feb-23 | 13 Feb 24 | P.U. 200286 |
| c. A.R.P.E | | | |
| d. Departamento de Bomberos | 13 Feb-23 | 13 Feb 24 | P.U. 200286 |
| e. Comisión de Servicio Público | | | no utilizan esta fe |
| f. Responsabilidad Pública | 8 oct-22 | 8 oct-23 | Multinational Insurance Company |
| g. Certificación de los edificios habitables e inabitables | | | |
| i. Otros | | | |

| B. Expedientes de Implantación | Expedición | Expiración | Expedición | Expiración | Comentario |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| Nombre: Kut Malave Otero | | | | | |
| Educación: B.A. Adm Empresa Gerencia | 3 oct 22 | 3 oct 23 | Inocuidad | | |
| Puesto: Administradora | 1 marzo 23 | 1 sept 23 | | 25 mayo 22 | 25 mayo 23 |
| Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> | 9 nov-22 | 8 nov-23 | | 25 mayo 22 | 25 mayo 23 |

| B. Expedientes de Implantación | Expedición | Expiración | Expedición | Expiración | Comentario |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| Nombre: Cesar S. Cabrera Santiago | | | | | |
| Educación: Maestra Ingeniera Electricista | 4 oct 22 | 3 oct-23 | Inocuidad | | |
| Puesto: Maestro / Dueño | 1 marzo-23 | 1 sept 23 | | 25 mayo 22 | 25 mayo 23 |
| Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> | 23 nov-22 | 23 nov-23 | | 25 mayo 22 | 25 mayo 23 |

| B. Expedientes de Implantación | Expedición | Expiración | Expedición | Expiración | Comentario |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| Nombre: | | | | | |
| Educación: | | | Inocuidad | | |
| Puesto: | | | | | |
| Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> | | | | | |

| B. Expedientes de Implantación | Expedición | Expiración | Expedición | Expiración | Comentario |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| Nombre: | | | | | |
| Educación: | | | Inocuidad | | |
| Puesto: | | | | | |
| Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> | | | | | |

| B. Expedientes de Empleados/as | | Expedición | Expiración | | Expedición | Expiración | Comentario |
|--------------------------------|---------------------|------------|------------|---------------|------------|------------|------------|
| Nombre: | 6. Expediente Salud | | | 6. Expediente | | | |
| Educación: | | | | Inocuidad | | | |
| Puesto: | 7. Expediente | | | 7. Expediente | | | |
| Child Care ____ Privado ____ | 8. Expediente | | | 8. Expediente | | | |

| | | Expedición | Expiración | | Expedición | Expiración | Comentario |
|------------------------------|---------------------|------------|------------|---------------|------------|------------|------------|
| Nombre: | 6. Expediente Salud | | | 6. Expediente | | | |
| Educación: | | | | Inocuidad | | | |
| Puesto: | 7. Expediente | | | 7. Expediente | | | |
| Child Care ____ Privado ____ | 8. Expediente | | | 8. Expediente | | | |

| | | Expedición | Expiración | | Expedición | Expiración | Comentario |
|------------------------------|---------------------|------------|------------|---------------|------------|------------|------------|
| Nombre: | 6. Expediente Salud | | | 6. Expediente | | | |
| Educación: | | | | Inocuidad | | | |
| Puesto: | 7. Expediente | | | 7. Expediente | | | |
| Child Care ____ Privado ____ | 8. Expediente | | | 8. Expediente | | | |

| | | Expedición | Expiración | | Expedición | Expiración | Comentario |
|------------------------------|---------------------|------------|------------|---------------|------------|------------|------------|
| Nombre: | 6. Expediente Salud | | | 6. Expediente | | | |
| Educación: | | | | Inocuidad | | | |
| Puesto: | 7. Expediente | | | 7. Expediente | | | |
| Child Care ____ Privado ____ | 8. Expediente | | | 8. Expediente | | | |

| | | Expedición | Expiración | | Expedición | Expiración | Comentario |
|------------------------------|---------------------|------------|------------|---------------|------------|------------|------------|
| Nombre: | 6. Expediente Salud | | | 6. Expediente | | | |
| Educación: | | | | Inocuidad | | | |
| Puesto: | 7. Expediente | | | 7. Expediente | | | |
| Child Care ____ Privado ____ | 8. Expediente | | | 8. Expediente | | | |

| | | | | | SI | No | Comentario |
|--|--|--|--|--|----|----|------------|
| Los expedientes de empleados estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme. | | | | | | | |
| Los expedientes de niños/as estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme. | | | | | | | |

| C. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes | Centro/Hogar | | Comentarios |
|--|--------------|----|--|
| | SI | NO | |
| 1. Existe Plan de Emergencias para situaciones de desastres naturales o causados por el hombre, vigente y aprobado por la Agencia Estatal o Municipal para el Manejo de Emergencias. | | X | No esta aprobado Se evidencia adiestramiento al personal y a padres/madres/encargado: |
| 2. Existe un protocolo para referir posibles situaciones o sospecha de maltrato/negligencia a menores. | X | | |
| 3. El centro cuenta con un plan de evacuación, accesible y disponible para todos. | X | | |
| 4. Existe un Protocolo de Llamadas y Registro Diario. | X | | utilizan hotspot |
| 5. Existe un plan de los alumnos testigos de los sucesos que ocurren en el centro de manera inmediata al ocurrir un suceso. | X | | |
| 6. El centro cuenta con un plan de evacuación accesible a todos los alumnos. | X | | |
| 7. El centro cuenta con un plan de evacuación accesible a todos los alumnos. | X | | |
| 8. El centro cuenta con un plan de evacuación accesible a todos los alumnos. | X | | |
| 9. El centro cuenta con un botiquín portátil para usarlo en excursiones y en el área de patio. | X | | |
| 10. Cuenta con un Área de Aislamiento para participantes enfermos. | | | |
| 11. El centro cuenta con un plan de evacuación accesible a todos los alumnos. | X | | Se evidencia adiestramiento al personal y a padres/madres/encargado: |
| 12. El centro cuenta con un plan de evacuación accesible a todos los alumnos. | X | | Se evidencia adiestramiento al personal y a padres/madres/encargado: |
| 13. El centro cuenta con un plan de evacuación accesible a todos los alumnos. | X | | Se evidencia adiestramiento al personal y a padres/madres/encargado: |
| 14. El centro cuenta con un plan de evacuación accesible a todos los alumnos. | X | | Se evidencia adiestramiento al personal y a padres/madres/encargado: |
| 15. El centro cuenta con un plan de evacuación accesible a todos los alumnos. | X | | Se evidencia adiestramiento al personal y a padres/madres/encargado: |
| 16. Existe un Registro de Incidentes y el mismo es enviado mensualmente a oficina central. | | X | |
| 17. Se cuenta con un plan de evacuación accesible a todos los alumnos. | X | | |

Maternal I horario ext. Preescolares Maternal II

| | Ambiente de Desarrollo I | | Ambiente de Desarrollo II | | Ambiente de Desarrollo III | | Ambiente de Desarrollo IV | | Comentario |
|--|--------------------------|----------|---------------------------|----------|----------------------------|----------|---------------------------|----------|------------|
| | #niños | #adultos | #niños | #adultos | #niños | #adultos | #niños | #adultos | |
| D. Cumple con proporción niño / adulto | SI | No | SI | No | SI | No | SI | No | |
| Categoría | Inf. Mat. Pre. Esc. | | Inf. Mat. Pre. Esc. | | Inf. Mat. Pre. Esc. | | Inf. Mat. Pre. Esc. | | |
| Nombre cuidador/a I | No hay niños | | | | | | No hay niños | | |
| Nombre cuidador/a II | al momento | | | | | | en el salón | | |
| Nombre cuidador/a III | de la mañana | | | | | | | | |

| El Plan de Acción / Ambiente de Desarrollo | SI | No | N/A | SI | No | N/A | SI | No | N/A | SI | No | N/A | Comentario |
|---|----|----|-----|----|----|-----|----|----|-----|----|----|-----|---|
| 1. Las salas de trabajo y actividades están bien iluminadas. | X | | | X | | | X | | | X | | | |
| 2. El ambiente de trabajo es cómodo y agradable para los niños y las niñas. | | X | | | X | | | X | | | X | | No están cubiertas |
| 3. El ambiente de trabajo es seguro y libre de peligros. | X | | | X | | | X | | | X | | | Sistema de alarma II Salones pre-escolares en otro edificio maternal II |
| 4. Las actividades de emergencia están bien enseñadas y practicadas. | X | | | X | | | | X | | | X | | |
| 5. Se observan luces de emergencias instaladas y en funcionamiento. | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| 6. Los abastecimientos de agua fría y caliente están disponibles. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 7. Hay cables de los salones bien aseo y en buen estado. | | | X | X | | | | X | | X | | | Cables expuestos sala horario ext. Salón pre-escolar |
| 8. Hay un sistema de alarma bien instalado y funcionando. | | X | | | X | | | | X | | | X | |
| 9. Hay un sistema de alarma bien instalado y funcionando. | | X | | | X | | | | X | | | X | |
| 10. Hay un sistema de alarma bien instalado y funcionando. | X | | | X | | | X | | | | | | |
| 11. Hay un sistema de alarma bien instalado y funcionando. | X | | | X | | | X | | | X | | | |
| 12. Hay un sistema de alarma bien instalado y funcionando. | | | X | X | | | | X | | | X | | |
| 13. Hay un sistema de alarma bien instalado y funcionando. | | X | | | X | | | | X | | | X | No tiene el rotulos |
| 14. Hay un sistema de alarma bien instalado y funcionando. | | | X | | | X | | | | X | | | |
| 15. Hay un sistema de alarma bien instalado y funcionando. | | | X | | | X | | | | | X | | |
| 16. Hay un sistema de alarma bien instalado y funcionando. | | | X | | | X | | | | | X | | |
| 17. Cuenta con un Registro de Simulacros continuos. | | | X | X | | | | | X | | X | | 1-marzo-2023, incendio |

Edif. Anexo Pre escolar II
 No hay Edif. II
 Edif. principal

| | Ambiente de Desarrollo I | | Ambiente de Desarrollo II | | Ambiente de Desarrollo III | | Ambiente de Desarrollo IV | | Comentario |
|--|--------------------------|----------|---------------------------|----------|----------------------------|----------|---------------------------|----------|------------|
| | #niños | #adultos | #niños | #adultos | #niños | #adultos | #niños | #adultos | |
| D. Cumple con proporción niño / adulto | SI | No | SI | No | SI | No | SI | No | |
| Categoría | Inf. Mat. Pre. Esc. | | Inf. Mat. Pre. Esc. | | Inf. Mat. Pre. Esc. | | Inf. Mat. Pre. Esc. | | |
| Nombre cuidador/a I | No hay ninguno | | No hay ninguno | | | | | | |
| Nombre cuidador/a II | en el sala | | en el sala | | | | | | |
| Nombre cuidador/a III | | | en el sala | | | | | | |

| E. Planta Física/Ambientes de Desarrollo | SI | No | N/A | SI | No | N/A | SI | No | N/A | SI | No | N/A | Comentario |
|--|----|----|-----|----|----|-----|----|----|-----|----|----|-----|-------------------------------------|
| 1. Las áreas donde se encuentran los niños/as cuentan con una iluminación adecuada para los niños/as. | | X | | X | | | | | | | | | Luces dañadas en sala preescolar II |
| 2. Se encuentran las tomas eléctricas cubiertas con protectores de seguridad. | | X | | | X | | | | | | | | Tomas eléctricas sin cubrir |
| 3. Se observa detector de humo instalado, debidamente ubicado y en funcionamiento en cada ambiente de desarrollo y cocina. | X | | | X | | | | | | | | | |
| 4. Las áreas donde se encuentran los niños/as cuentan con una ventilación adecuada para los niños/as. | X | | | X | | | | | | | | | |
| 5. Se observan luces de emergencias instaladas y en funcionamiento. | | X | | | X | | | | | | | | |
| 6. Los aparatos de pared/techo se encuentran limpios y en funcionamiento. | | | X | | | X | | | | | | | |
| 7. Los cables de los equipos eléctricos se encuentran fuera del alcance de los niños/as. | | | X | X | | | | | | | | | |
| 8. Existen rastros de filtraciones en las paredes y techo. | | X | | | X | | | | | | | | Director indica siern tratamiento |
| 9. Las puertas, ventanas y aberturas que dan al exterior están cubiertas por rejas metálicas o plásticas y se encuentran en buen estado. | | | X | | | X | | | | | | | |
| 10. Todas las puertas cuentan con protectores de goma. | | X | | | | X | | | | | | | No tiene protector de goma |
| 11. Las áreas interiores y los exteriores se observan limpios y organizadas. | X | | | X | | | | | | | | | |
| 12. Las áreas se mantienen libres de materiales y condiciones peligrosas e indeseables. | X | | | X | | | | | | | | | |
| 13. Existen procedimientos y prácticas de lavado de manos. | | X | | X | | | | | | | | | no tiene rotulo |
| 14. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cambio de pañal. | | | X | | | X | | | | | | | |
| 15. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cepillado de dientes. | | | X | | | X | | | | | | | |
| 16. Existe un registro diario de firmas de los familiares autorizados a entrega y recoger a cada niño/a. | | | X | | | X | | | | | | | |
| 17. Cuenta con un Registro de Simulacros continuos. | | | X | | | X | | | | | | | |

matrinal
 no cond
 por cocinas
 matrinal

| E. Planta Física / Ambiente de Desarrollo | Ambiente de Desarrollo I | | | Ambiente de Desarrollo II | | | Ambiente de Desarrollo III | | | Ambiente de Desarrollo IV | | | Comentarios |
|---|--------------------------|----|-----|---------------------------|----|-----|----------------------------|----|-----|---------------------------|----|-----|--------------|
| | SI | No | N/A | SI | No | N/A | SI | No | N/A | SI | No | N/A | |
| 18. Las salidas y rutas de emergencias se encuentran rotuladas (mínimo dos salidas por área, incluyendo áreas comunes). | | X | | | X | | | X | | | X | | No rotuladas |
| 19. Las salidas de emergencia están señalizadas y señalizadas. | | | X | X | | | | | X | | | X | |
| 20. Las salidas de emergencia están señalizadas y señalizadas. | X | | | X | | | X | | | X | | | |
| 21. Las salidas de emergencia están señalizadas y señalizadas. | X | | | X | | | X | | | X | | | |
| 22. Las salidas de emergencia están señalizadas y señalizadas. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 23. Las salidas de emergencia están señalizadas y señalizadas. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 24. Las salidas de emergencia están señalizadas y señalizadas. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 25. Las salidas de emergencia están señalizadas y señalizadas. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 26. Las salidas de emergencia están señalizadas y señalizadas. | | X | | X | | | X | | | X | | | |
| 27. Las salidas de emergencia están señalizadas y señalizadas. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 28. Aire acondicionado en buen estado y con cubierta aislante para proteger a los/as niños/as de lesiones o quemaduras. | X | | | X | | | X | | | X | | | |
| 29. Las salidas de emergencia están señalizadas y señalizadas. | | | X | | | X | | | X | | | X | |

| E. Planta Física / Áreas de cocina, comedor y baños | Ambiente de Desarrollo I | | | Ambiente de Desarrollo II | | | Ambiente de Desarrollo III | | | Ambiente de Desarrollo IV | | | Comentarios |
|--|--------------------------|----|-----|---------------------------|----|-----|----------------------------|----|-----|---------------------------|----|-----|--|
| | SI | No | N/A | SI | No | N/A | SI | No | N/A | SI | No | N/A | |
| 30. Las salidas de emergencia están señalizadas y señalizadas. | | X | | | X | | | X | | | | X | Zafacón sin tapa en la matrinal I |
| 31. Las salidas de emergencia están señalizadas y señalizadas. | X | | | X | | | | | X | | | | Ultima fecha de fumigación: 1- marzo-2023 |
| 32. Las salidas de emergencia están señalizadas y señalizadas. | | | X | | X | | | | X | | | | |
| 33. Las salidas de emergencia están señalizadas y señalizadas. | | | X | | X | | | | X | | | | |
| 34. Las salidas de emergencia están señalizadas y señalizadas. | | | X | | X | | | | X | | | | |

Preoclar II marzo 2023 II

| E. Planta Física / Ambiente de Desarrollo | Ambiente de Desarrollo I | | | Ambiente de Desarrollo II | | | Ambiente de Desarrollo III | | | Ambiente de Desarrollo IV | | | Comentario |
|---|--------------------------|----|-----|---------------------------|----|-----|----------------------------|----|-----|---------------------------|----|-----|------------|
| | SI | No | N/A | SI | No | N/A | SI | No | N/A | SI | No | N/A | |
| 18. Las salidas y rutas de emergencias se encuentran rotuladas (mínimo dos salidas por área, incluyendo áreas comunes). | | X | | | X | | | | | | | | |
| 19. Los operadores de ventanas se encuentran en función correcta. | | | X | | | X | | | | | | | |
| 20. Están los extintores de incendios vigentes, en buen estado, disponibles en cada ambiente de desarrollo y cocina. | X | | | X | | | | | | | | | 1 |
| 21. Los extintores son de fácil acceso al personal. | X | | | X | | | | | | | | | |
| 22. Las áreas poco seguras se encuentran delimitadas. | X | | | X | | | | | | | | | |
| 23. Los niños/as están supervisados en todo momento. | | | X | | | X | | | | | | | |
| 24. El área destinada para el descanso de los mejores se encuentra limpia y organizada. | X | | | | | X | | | | | | | |
| 25. Dispositivos de seguridad en ventanas al alcance de los niños/as (Staplica). | | | X | | | X | | | | | | | |
| 26. Las puertas de salida permiten el libre acceso al exterior en caso de emergencia. | X | | | X | | | | | | | | | |
| 27. Uso de extensiones eléctricas fuera del alcance de los niños/as. | | | X | | | X | | | | | | | |
| 28. Aire acondicionado en buen estado y con cubierta aislante para proteger a los/as niños/as de lesiones o quemaduras. | X | | | X | | | | | | | | | |
| 29. De contar con mascotas en el centro/hogar, las mismas poseen certificación de vacunas y/o evaluación por parte de un veterinario (si aplica). | | | X | | | X | | | | | | | |

| E. Planta Física / Áreas de cocina, comedor y baños | Ambiente de Desarrollo I | | | Ambiente de Desarrollo II | | | Ambiente de Desarrollo III | | | Ambiente de Desarrollo IV | | | Comentario |
|--|--------------------------|----|-----|---------------------------|----|-----|----------------------------|----|-----|---------------------------|----|-----|--|
| | SI | No | N/A | SI | No | N/A | SI | No | N/A | SI | No | N/A | |
| 30. Los zafacones utilizados en la cocina, baños y ambientes de desarrollo, cuentan con tapa. | | | X | | X | | | | | | | | Zafacon sin tapa |
| 31. Las instalaciones se observan libres de plagas y/o subidas. | X | | | X | | | | | | | | | Ultima fecha de fumigación: 1- marzo 2023 |
| 32. La basura se elimina de manera segura y sanitaria. | | | X | | | X | | | | | | | |
| 33. El área para preparación de alimentos se observa limpia, organizada y cuenta con equipos y materiales para limpieza. | | | X | | | X | | | | | | | |
| 34. La cocina se encuentra completamente delimitada. | | | X | | | X | | | | | | | No tiene cocina. |

| E. Planta Física / Áreas de cocina, comedor y baños | Ambiente de Desarrollo I | | | Ambiente de Desarrollo II | | | Ambiente de Desarrollo III | | | Ambiente de Desarrollo IV | | | Comentario |
|--|--------------------------|----|-----|---------------------------|----|-----|----------------------------|----|-----|---------------------------|----|-----|--------------------------------|
| | SI | No | N/A | SI | No | N/A | SI | No | N/A | SI | No | N/A | |
| 35. El edificio cuenta con guías para el tránsito de personas con discapacidad física, visual o auditiva. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 36. Cuenta con baños adecuados para el uso de los adultos. | X | | | X | | | X | | | X | | | |
| 37. Cuenta con baño adecuado para el uso de niños/as con discapacidad física, visual o auditiva. | | | X | X | | | X | | | | X | | Zafem sin tipo de piso, resaca |
| 38. Cuenta con baño adecuado para el uso de niños/as con discapacidad física, visual o auditiva. | | | X | X | | | X | | | | | | |
| 39. Las áreas de cambio de pañal y servicios sanitarios están separadas de otras áreas. | | | X | X | | | X | | | | | | |
| 40. Los lavamanos se encuentran a la altura de los niños/as. | | | X | X | | | X | | | | | | |
| 41. Los lavamanos de los niños/as se encuentran a una altura adecuada. | | | X | | | X | | | X | | | | |
| 42. Al menos 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 del inodoro y en uno de los lados (altura 18" a 25" pulgadas alto del piso). | | | X | | X | | | | X | | | | |
| 43. Cuenta con una política de puertas abiertas para los padres, madres y encargados. | X | | | X | | | X | | | | | | |
| 44. El auto utilizado para transportar a los niños/as es inspeccionado diariamente y se observa bitácora del mismo. | | | X | | | X | | | X | | | | |
| 45. El chofer cuenta con la licencia de la Comisión de Servicio Público vigente. | | | X | | | X | | | X | | | | |

| E. Planta Física / Patio y alrededores | Ambiente de Desarrollo I | | | Ambiente de Desarrollo II | | | Ambiente de Desarrollo III | | | Ambiente de Desarrollo IV | | | Comentario |
|---|--------------------------|----|-----|---------------------------|----|-----|----------------------------|----|-----|---------------------------|----|-----|-----------------|
| | SI | No | N/A | SI | No | N/A | SI | No | N/A | SI | No | N/A | |
| 46. Existen políticas y procedimientos para asegurarse que en el centro/hogar no se consuman cigarrillos, drogas o alcohol. | | X | | | X | | | X | | | X | | No tiene rotulo |
| 47. El centro está debidamente rotulado en su exterior. | X | | | X | | | X | | | X | | | |
| 48. Existe una política para que no presente al niño/a de modo que comprometa su salud o bienestar. | X | | | X | | | X | | | X | | | |
| 49. El centro cuenta con una política de salud. | X | | | X | | | X | | | X | | | |

| F. Expediente de menores | | | | |
|--|--|--|----|---------------------------|
| Cantidad total de menores | | Cantidad Revisada | | Representación porcentual |
| Documento verificado | | | SI | No |
| En la muestra seleccionada se identificaron menores que no poseen sus vacunas vigentes | | | | X |
| Los menores que no poseen sus vacunas vigentes poseen alguna justificación médica o religiosa debidamente documentada | | | | X |
| Los menores poseen su certificado de salud vigente | | | | X |
| HALLAZGOS | | RECOMENDACIONES | | |
| ① El Centro no cuenta con Plan de Emergencia aprobado por la oficina de manejo de Emergencia. | | ① Firmar el Plan de emergencia a la oficina de manejo de emergencia para su aprobación. | | |
| ② Tomas eléctricas sin cubrir con protectores de seguridad en los salones y áreas comunes donde estacionan los niños. | | ② Cubrir las tomas eléctricas con protectores de seguridad en los salones y áreas comunes donde estacionan los niños. | | |
| ③ Luces dañadas en el salón pre-escolar II que se encuentra ubicado en el edificio anexo. | | ③ Reemplazar las luces del salón pre-escolar II del edificio anexo. | | |
| ④ Salones no cuentan con luces de emergencia. | | ④ Instalar luces de emergencia en los salones. | | |
| ⑤ Cables expuestos en los salones de horario extendido y pre-escolar I. | | ⑤ Reubicar los cables eléctricos fuera del alcance de los niños. | | |
| ⑥ Baños que utilizan los salones de pre-escolar II, maternal II no cuentan con el rotulo de lavado de mano. | | ⑥ Colocar rotulo con el procedimiento de lavado de manos en los baños de maternal II pre-escolar I, II. | | |
| ⑦ Salones proyectados para el uso de los niños maternales no cuentan con cambiador y el procedimiento para el cambio de pañal. | | ⑦ Colocar en los salones proyectados para el uso de los niños maternales, cambiador y el rotulo con el procedimiento de cambio de pañal. | | |
| ⑧ Puerta del salón pre-escolar II no cuenta con protector de goma. | | ⑧ Instalar protector de goma en la puerta del salón de pre-escolar II. | | |
| ⑨ Salidas sin rotular en los ambientes de desarrollo. | | ⑨ Rotular las salidas en los ambientes de desarrollo. | | |
| ⑩ Zafacón sin tapa en el salón maternal I, baño pre-escolar I II. | | ⑩ Colocar zafacón con tapa en los salones de maternal I, baños de pre-escolar I II. | | |
| ⑪ Ventanas del salón de horario extendido no están cubiertas con tela metálica o plástica. | | ⑪ Colocar tela metálica o plástica en el salón de horario extendido. | | |
| ⑫ No cuentan con políticas y procedimientos para asegurarse que en el centro no se consumen cigarrillos, drogas o alcohol. | | ⑫ Colocar rotulo para asegurarse que en el centro no se consumen cigarrillos, drogas o alcohol. | | |

No tiene niños de child care.

