

**PLANILLA DE MONITORIA PARA CENTRO LICENCIADO,  
CENTRO EXENTO LEY 173 Y HOGAR LICENCIADO (CCSS-06-23)**

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

Región	San Juan		Fecha de visita	18-junio-2024	
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial		<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video	
Proveedor		Nombre de centro	World Children School		
Dirección	Urb. San Agustín		Número de teléfono	(187) 360-3979	
Pueblo	Calle Maxima Alvarez 1155		USID	San Juan 00723	
Seguro Social patronal	[REDACTED]		Correo electrónico	worldchi_bronckhaveschool@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 type="checkbox"/> Sistema de Vales	<input type="checkbox"/> Ambos	
Horario de Servicio	Días de apertura	2-V	Horario de apertura	6:30am - 5:00pm	
<b>II. MATRÍCULA</b>					
Autorizada por el Departamento de la Familia	75	Activa	77 paysona		
Autorizada por propuesta CCDF	52	Privados	41. FIDenf		
<b>III. HOGAR LICENCIADO PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL HOGAR DEL CUIDADOR CANTIDAD</b>					
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
1042	2-Sept-2023	1-Septiembre-2025	75	0 años-12 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
234446	3-agosto-2023	3-agosto-2024	Comentarios	
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
CP 806249-3	1-abril-2024	1-abril-2025	Cooperativa de Mujeres	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañía	Comentarios	
Esta es elctrica			Mujeres	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Aleyssha Andina Baylan	Cuarto año	Asistente de maestra	Ultimos 4 Seguro Social	
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	no tiene		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	1-Sept 2021
First Aid/CPR	23-mar-22	23-mar-24	Certificado de Salud:	19-mar-2024
COMENTARIOS:	Antipodu 13-feb-24 - 12-agosto-24			

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Diana Ferrer Gutierrez		Guaymas		Asistente de Maestra		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
[Redacted]							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	no tiene		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	2-sept-2021	1-sept-2024		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	7-Febrero-24	6-Febrero-25		
COMENTARIOS:	9 marzo 23 9 marzo 25 Ant. Puerto 13-Feb-24 - 12 agosto-24 Ley 300 19 marzo-24 - 18 enero-25						

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Diana R. Santos Ramos		Guaymas		Asistente administrativa		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
[Redacted]							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	no tiene		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	1-sept-2021	30 agosto-24		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	21 marzo-2024	21 marzo-2025		
COMENTARIOS:	Ant. Puerto 4-abril-24. 3-oct-24						

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Emily F. Bayon Morin		Cuarto año		Asistente de maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento		Expedición		Expiración			
PR Background Check (Ley 300)				Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR				Certificado de Salud:			
COMENTARIOS:		16 junio 23		16 junio 25		11 marzo 24	
		16 oct 23 - 15 oct 24		13 feb 24 - 12 agosto 24		10 mayo 25	

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Shak Santana Peña		Cuarto año		Mantenimiento		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento		Expedición		Expiración			
PR Background Check (Ley 300)		ni tema		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)			
First Aid/CPR		8 marzo 23		8 marzo 25		20 marzo 24	
COMENTARIOS:		15 sept 23 - 15 sept 24		13 feb 24 - 12 agosto 24		1 sept 21	
		15 sept 23 - 15 sept 24		13 feb 24 - 12 agosto 24		20 marzo 25	

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Kidanie J. Garza Bayron		Maestrante		Asistente de Cocina		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	no tiene		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	1-Sept 21	30 agosto-24				
First Aid/CPR	no tiene CPR 21 junio 23	21 junio-25	Certificado de Salud:	agosto-23	5 agosto-24				
COMENTARIOS:	no tiene PR, para inf, nny, estuho								

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Keishla L. Lopez Becker B.A. Educ.		Pre-secular		Directora		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	no tiene		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	First Aid	21-junio-25	Certificado de Salud:	2 agosto 2023	1 agosto 2024				
COMENTARIOS:	no tiene CPR, sus inculpa-inf, nny, estuho, solo tiene First Aid								

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Dinah M. Martinez Ortiz BA. Edc.		Pre-sealar		Asistente de cocina		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	no tiene		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR	First Aid		Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:	14-julio-23	14 julio 25		21-Ab-24	21-Ab-25		
	Ant. salud 15-Ab-24 - 12-agosto-24						
	Exp 30 4-agosto 23	3-agosto 24				No tiene C.R.R.-inf. nro-adults	

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Reyska Rosendo Ortiz		Cuarto año		Asistente de maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	no tiene		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	1-sept 2021	30 agosto-2026		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:	27-Ab-24	27-Ab-24		22-Ab-24	22-Ab-25		
	Ant. salud 27-Ab-24 - 26-agosto 24						

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Child Care	
Jean Carlo Pava Balam		no hay evidencia		Asistente de mantenimiento		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	No tiene		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR	First Aid		Certificado de Salud:						
COMENTARIOS:	3 febrero 23		2 febrero 25		15 marzo 23		14 marzo 24		
COMENTARIOS: Conf. Salud revisada No tiene C.P.R. inf. nra, salud									

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Meliana Silva Lopez		BA Educ.		Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		Pre-early		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	No tiene		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)						
First Aid/CPR			Certificado de Salud:						
COMENTARIOS:	25 marzo 24		25 marzo 26		28 nov-23		28 nov-2024		
COMENTARIOS: by 300 9-abril-24 - 8-abril-25 first rounds 13-abril-24 12 agosto-24									

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Jensils Bayran Marrero		Cuarta año		Asistente de Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		Certificada		Secretarial/ Administrativa					
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración				
PR Background Check (Ley 300)	no tiene		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	26-diciembre-2023	25-dic-2025				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	22 abril-24	22 abril/25				
COMENTARIOS:									
23-mar-23 23-nov-24 12-agosto-24 Pr. Fondo Ley 300 30 agosto-23 - 30 agosto-24									

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado		<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Carmen T. Cidon Roman		Quinto año		Asistente de Maestra		Últimos 4 Seguro Social			
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento		Expiración		Documento		Expedición		Expiración	
PR Background Check (Ley 300)				Antecedentes de Maltrato (Ley 57)		26-dic-2023		25-dic-2028	
First Aid/CPR				Certificado de Salud:		14-Feb-24		14-Abr-25	
COMENTARIOS:									
16-jun-23 14-jun-25 Pr. Fondo Ley 300 21-jun-23 - 20-jun-24									

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #4	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Wilmarie Diaz Cotto	Asistente de Maestra	Asistente de Maestra	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Fecha de Nacimiento		Últimos 4 Seguro Social			
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	no tiene		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	1 sept 21	30 agosto-26
First Aid/CPR			Certificado de Salud:		
COMENTARIOS:	25 abril-23	25 abril-25		2 agosto 23	2 agosto 24
	Ley 300 16 oct 2023-16 oct 24				
	month period 13-feb-24 - 12 agosto-24				

Nombre de empleado #5	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Stephanie Colon Alvarez	Cuarto año	Asistente de Maestra	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Fecha de Nacimiento		Últimos 4 Seguro Social			
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	26-dic-2023	25-dic-2028
First Aid/CPR			Certificado de Salud:		
COMENTARIOS:	15 abril-23	15 abril-25		1 mayo-24	1 mayo-25
	Ley 300 29-abril-24 - 29 abril-25				

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Milda I. Marrero Yaguez		Cuarto año		Cocinera		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	No tiene		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	1-sept 21	30-agosto 24		
First Aid/CPR	First Aid		Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:	21-junio-23	21-junio 25		4-agosto-23	3 agosto 24		
	14-junio-23	15-sept-24					
	13-feb-24	12-agosto-24					
				No tiene C.P. - infancy, no, adult			
				First Aid			

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Jessica M. Bayron Marrero Cruz		Cuarto año		Dama		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	27-agosto 21	26-agosto-24		
First Aid/CPR	First Aid		Certificado de Salud:	3-agosto 23	2 agosto 24		
COMENTARIOS:	16-junio-23	16-junio-25					
	13-junio-23	13-agosto-24					
	14-junio-23	14-agosto-24		No tiene C.Pr.			

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Yessira Rodriguez Acosta		Cuentas Ptas		Asistente de		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		G.T. Adm.		maestra		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	no tiene		Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	13-sept-21	12-sept-20		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	6-dic-23	6-dic-24		
COMENTARIOS:							
Ley 300: 10-nov-2023 - 10-nov-2024 Ant. Prnd. 13-feb-24 - 12-agosto-24							

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Fecha de Nacimiento							
Últimos 4 Seguro Social							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)				
First Aid/CPR			Certificado de Salud:				
COMENTARIOS:							

**VI. EXPEDIENTES CONT.**  
**Expedientes de menores**

Del total de: 41

Se evaluaron: 9

Para una representación porcentual de: 20%

Resultados		SI	No	Comentarios
8 de 9 cuentan certificados de vacunas vigentes		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1 de 9 no cuentan con certificado de vacunas vigentes		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Letp sin certificado vigente</i>
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"/>	

**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"/>	
5.	Existe una lista de los números telefónicos de las agencias pertinentes para situaciones de emergencias, localizadas en un lugar visible.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	El Botiquín de Primeros Auxilios se encuentra equipado adecuadamente, accesible a los adultos y fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Cuenta con un Área de Aislamiento para participantes enfermos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>No tiene</i>
8.	Existe Protocolo para la Prevención del Síndrome del Bebé Sacudido	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <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.						
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
14. Materiales como detergentes, químicos, posibles venenos e inflamables se mantienen fuera del alcance de los niños.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Preferencia firme conexas, no informa no ha tenido incidentes</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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>No tiene el listado de los participantes activos</i>		
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"/>	<i>tapa roja sola por seguridad</i>		
19. Los ambientes de desarrollo cuentan con una ventilación adecuada para los niños.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Aire acondicionado</i>		
20. Los abanicos de pared o techo se encuentran limpios, en buen estado y en funcionamiento.	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Cables sujetos con cinta blanca</i>		
22. Las puertas, ventanas y aberturas que den al exterior están cubiertas por telas metálicas o plásticas y se encuentran buen estado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24. Las puertas cuentan con protectores de goma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Filtración sobre inodoro
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"/>	Safe Kids
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Realizo mesa actividades para 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32. El área destinada para el descanso de los niños se encuentra limpia, organizada y los pads de descanso se almacenan individualmente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33. Poseen instalados dispositivos de seguridad en las ventanas que se encuentran al alcance de los niños y que representan un riesgo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
34. Las puertas de salida permiten el libre acceso al exterior en casos de emergencias.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35. Los aires acondicionados se encuentran en buen estado y con cubiertas aislantes para proteger los niños de lesiones o quemaduras.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36. En el caso donde existan mascotas se encuentran vacunadas y evaluadas por parte de un veterinario.	<input 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 23. mayo 2024 Patricia Extremidad
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45. Los baños cuentan con papel sanitario, jabón, papel toalla y zafacón con tapa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Primer piso no tiene baño para niños
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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
55. La planta física se observa en buen estado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56. Las aguas del techo se canalizan para que no afecten el terreno del patio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Directora informa no utilizar
57. Las áreas verdes y comunes poseen mantenimiento adecuado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	
59. El área destinada para locomoción es una nivelada y delimitada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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.			COMENTARIOS	
Criterio	Cumplimiento	SI	No	N/A		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
64. El equipo de juego de altura se encuentra limpio y en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
65. Las rejas de tubos tienen un margen de separación de tres (3) pulgadas o menos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
66. La reja posee material latice o panel en caso de poseer una separación mayor de tres (3) pulgadas entre sus tubos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
67. Se provee a los niños áreas de sombra.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>IX. Proporción niño adulto</b>						
Ambiente de Desarrollo	Categoría Atendida	Cantidad de niños	Cantidad de adultos	Cumplimiento con proporción		
#1	infantes 1	10 niños	5 ad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#2	infants 2	3	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#3	preescol 2	0	0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#4	maternal 1	9	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
#5	Preescolar	5	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#11				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
#12				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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
VI		Empleado no cuenta con el Badgman actual del Depto de Salud.	Alto	Seleccionar el Badgman actual vigente de los empleados.	30 días.
VII		Seis empleados sin CPR. en el expediente. Tienen First Aid, no incluye-infant, ni estudiantes.	Bajo.	Seleccionar el C.P.R. vigente de los empleados incluyendo los categorías infantil, ni estudiantes.	30 días.
VIII		Un empleado sin evidencia de obtención de expediente.	N/A.	Seleccionar la evidencia de obtención del empleado y anexar al expediente.	30 días.
VIII	1	Plan de Emergencia no está aprobado por la oficina de licencia de Emergencia.	N/A	Dar seguimiento a la aprobación del Plan de Emergencia por la oficina de licencia de Emergencia.	30 días.
		No hay evidencia de cumplimiento al personal sobre el Plan de Emergencia.		Actualizar el personal sobre los paquetes de salud a ACCELERY enviar la evidencia a ACCELERY.	30 días.
VIII	8-12	No hay evidencia de actualización del personal sobre los paquetes de salud.	Bajo	Actualizar el personal sobre los paquetes de salud a ACCELERY enviar la evidencia a ACCELERY.	30 días.
VIII	14	Módulos de Emergencia no cuentan con el listado de los participantes activos y el Staff a llenar en caso de emergencia.	Bajo	Actualizar los participantes activos y el Staff a llenar en caso de emergencia.	30 días.

X. Hallazgos Identificados  
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
<del>VII</del>	18	Tapa rota de la tina eléctrica en el salón para evitar	Bajo	Preparar o reemplazar la tapa de la tina eléctrica.	30 días
<del>VIII</del>	21	Cable expuesto de tina en el salón infantil F	Mediano	Figar con grapas o bandas a su alrededor de cable expuesto.	30 días
<del>VIII</del>	23	Filtración en el salón infantil I	Bajo	Por mantenimiento para la filtración de tina.	30 días
<del>VIII</del>	28	El Registro de Simulacros no está actualizado.	Bajo	Realizar simulacros con todos y llevar un registro.	30 días
<del>VIII</del>	44	El primer piso no tiene bano para niñas y utilizan el de arriba.	Bajo	Designar bano para el uso de los niños en el primer piso.	30 días
<del>VIII</del>	52	Bano no cuenta con barras en forma de Y barras en la pared de atrás del inodoro y uno de los baños	N/A	Colocar Perilla en forma de L y barras en la pared de atrás del inodoro y uno de los baños (el baño 18 está pendiente de alta del 21 de mayo).	30 días.

**X. Hallazgos**  
**Cantidad de Hallazgos Identificados**  
**Se recomienda Plan de Mejoramiento**  SI  No

Sección	NIC	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
IV		Se ha notado 1 no cuenta en la proporción normal	Mediano	Revisar de parte con el personal de las actividades, indicando el tiempo de duración.	30 días
VI		Un expediente de un niño son algunos servicios más el expediente.	N/A	Se hizo el control de algunos expedientes del niño.	30 días

**XI. Comentarios del Proveedor**

**Plan de mejoramiento**  SI  No

Luego de discutir los hallazgos con el monitor de salud y seguridad, estoy de acuerdo con los asuntos identificados, el nivel de riesgo que representan, las recomendaciones brindadas y el tiempo para subsanarlo, por lo que se trabajarán estos asuntos LLB

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	Jennifer de la Fuente
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>[Handwritten Signature]</i>
Fecha	18 de junio 2024
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	Leishla J. Lopez Bonitez
Firma encargado de centro hogar	<i>[Handwritten Signature]</i>
Fecha	18/6/2024