



**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	30 - octubre - 2025
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video
Proveedor	Ceb World Children School	Nombre de centro	CCD World Children School
Dirección	Urb. San Agustín 1153 del Mariposo	Número de teléfono	787-360-3979
Pueblo	San Juan	USID	112700458
Seguro Social patronal	[Redacted]	Correo electrónico	worldchildrenschool@gmail.com
Tipo de proveedor	<input 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 Valles <input checked="" type="checkbox"/> Ambos		
Horario de Servicio	Días de apertura	Horario de apertura	
	L - V	6:30 - 5:00 pm	
II. MATRÍCULA			
Autorizada por el Departamento de la Familia	75	Activa	1 - Vale
Autorizada por propuesta CCDF	28	Privados	7
III. HOGAR LICENCIADO PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL HOGAR DEL CUIDADOR CANTIDAD			
Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con el proveedor	

1 | PLANILLA DE MONITORIA PARA CENTRO LICENCIADO, CENTRO EXENTO LEY 173 Y HOGAR LICENCIADO (CCSS-18-23)

IV. LICENCIA DEL DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA				
Numero de licencia	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Matricula permitida	Edades permitidas
#1042	21 Septiembre / 2025	11 Septiembre / 2027	75	0-12 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
PV-348253	3/ agosto / 2025	4/ agosto / 2026		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
CPR 886249-4	1/ abril / 2025	11/ abril / 2026	Sejores Niños Niños PE	
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañia	Comentarios	
N/A	N/A	N/A	No firmo esta de gas	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS				
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Alyshka Andino Bayron CDA + 4 th Ano		Asistente Asistente		
Fecha de Nacimiento				
Ultimos 4 Seguro Social				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	30/9/2024	29/9/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	5/ mar 20 / 2025
First Aid/CPR	16/ dic / 2024	15/ dic / 2026	Certificado de Salud:	14/ enero / 2025
COMENTARIOS: * Aplica orden Adm. 2025-624				

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #2		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Emily F. Bayron Mendez		CDA + 4th Años		Asistente Maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	30/sep/2024	20/sep/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	5/marzo/2025	4/marzo/2030		
First Aid/CPR	17/junio/2025	16/junio/2027	Certificado de Salud:	14/junio/2025	11/junio/2024		
COMENTARIOS: * Aplica orden Adm. 2025-024							

Nombre de empleado #3		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Carmen Santos Romero		4to Año		Asistente Maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	10/oct/2024	9/oct/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	11/octubre/2024	10/octubre/2029		
First Aid/CPR	27/sep/2024	26/sep/2024	Certificado de Salud:	5/agosto/2025	4/agosto/2024		
COMENTARIOS: * Aplica orden Adm. 2025-024 * Debe certificación de CDA tiene 120 horas.							

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Damaris Ortiz Garcia		Tercer Grado * Ayudante Maestra		Ayudante Maestra		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	23/Sept/2024	24/Sept/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	10/Octubre/2024	9/Octubre/2029		
First Aid/CPR	29/Sept/2025	28/Sept/2027	Certificado de Salud:	18/Junio/2025	18/Junio/2026		
COMENTARIOS: * Aplica Orden Adm. 2025-624 * Debe certificación CDA fine 120 hrs.							

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
Diana L. Santos Roman		4to Año		Ayudante Adm.		Ultimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	25/Sept/2024	24/Sept/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	10/Octubre/2024	9/Octubre/2029		
First Aid/CPR	2/abril/2024	1/abril/2026	Certificado de Salud:	28/marzo/2025	28/marzo/2026		
COMENTARIOS: * Aplica orden Adm. 2025-624 * Debe certificación CDA fine 120 hrs.							

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #		Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Gloria Santana Pina		4to Año	Mantenimiento		
Fecha de Nacimiento		Últimos 4 Seguro Social			
[Redacted]		[Redacted]			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	24/sep/2024	25/sep/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	17/marzo/2025	16/marzo/2027 *
	5/marzo/2025	4/marzo/2027	Certificado de Salud:	26/marzo/2025	24/marzo/2024
COMENTARIOS: * Aplica orden Adm. 2025-624					

Nombre de empleado #		Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Ysenia Rodríguez Aparite		Grado Técnico	Asistente Maestra		
Fecha de Nacimiento		Últimos 4 Seguro Social			
[Redacted]		[Redacted]			
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	25/sep/2024	24/sep/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	25/sep/2025	11/sep/2026
	15/marzo/2024	14/nov/2026	Certificado de Salud:	7/febrero/2025	6/febrero/2026
COMENTARIOS: * Aplica orden Adm. 2025-624 * Debe certificación de CBA time 120 hours -					

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 8	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Jessica Barron Herrera	CDA + Grado Desarrollo del Niño	Docente		
Fecha de Nacimiento [Redacted]				
Últimos 4 Seguro Social [Redacted]				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	30/Sept/2024	29/Sept/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	5/marzo/2025
	3/oct/2024	2/oct/2026	Certificado de Salud:	7/agosto/2025
COMENTARIOS: <i>X Aplica Orden Adm. 2025-624</i>				

Nombre de empleado # 9	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care
Kidanic Gomez Barron	4to Año	Ayudante Cocina		
Fecha de Nacimiento [Redacted]				
Últimos 4 Seguro Social [Redacted]				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	25/Sept/2024	24/Sept/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	5/marzo/2025
	17/oct/2025	16/oct/2027	Certificado de Salud:	6/octubre/2025
COMENTARIOS: <i>X Aplica Orden Adm. 2025-624</i>				

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
10. Keisha L. López Benítez	Bachillerato en Educación Preescolar	Directora			
Fecha de Nacimiento: [Redacted] Últimos 4 Seguro Social: [Redacted]					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR	26/Sept/2024	25/Sept/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	10/Octubre/2024	9/Octubre/2029
	2/Oct/2024	11/Oct/2026	Certificado de Salud:	2/mayo/2025	2/mayo/2026
COMENTARIOS: <i>*Aplica Orden Adm. 2025-1229</i>					

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input checked="" type="checkbox"/> Child Care	
11 Maribel Del Rosario Arrieta Díaz	Bachillerato Ed. Preescolar	Maestra			
Fecha de Nacimiento: [Redacted] Últimos 4 Seguro Social: [Redacted]					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300) First Aid/CPR			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	21/Octubre/2025	20/Octubre/2030
	15/Oct/2025	14/Oct/2027	Certificado de Salud:	27/agosto/2025	27/agosto/2026
COMENTARIOS: <i>*No tiene PR Background Check, la forma de huellas fue el 29-Oct-2025.</i>					

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado # 12		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Nilda Larraín Vazquez		4to Año		Cocinera		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
[REDACTED]							
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	25/Sept/2024	24/Sept/2025	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	5/marzo/2025	4/marzo/2030		
First Aid/CPR	17/julio/2025	16/julio/2027	Certificado de Salud:	23/octubre/2024	22/octubre/2025		
COMENTARIOS: *Aplica Orden Fdm 2025-624 / *Certificado de Salud vencido.							

Nombre de empleado # 11		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Fecha de Nacimiento							
[REDACTED]							
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: 22
Se evaluaron: 5
Para una representación porcentual de: 20%.

Resultados		SI	No	Comentarios
5	de 5 cuentan certificados de vacunas vigentes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
0	de 0 no cuentan con certificado de vacunas vigentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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

N/C	Criterio	Cumplimiento de Accidentes			Comentarios
		SI	No	N/A	
1.	Existe Plan de Emergencias por desastros naturales o causados por el hombre, vigente y aprobado por la Agencia Estatal o Municipal pertinente. <i>Aprobado 23-oct-2025</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <i>5-feb-2025</i>
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"/>	<i>Manual y App Safe Kids</i>
5.	Existe una lista de los números telefónicos de las agencias pertinentes para situaciones de emergencias, localizadas en un lugar visible.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	El Botiquín de Primeros Auxilios se encuentra equipado adecuadamente, accesible a los adultos y fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Cuenta con un Área de Aislamiento para participantes enfermos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>* No cuenta con áreas *</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: <i>8-8-2025</i> <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: <i>8-8-2025</i> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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: B-B-2005 <input type="checkbox"/> SI <input 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: B-B-2005 <input 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"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: B-B-2005 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	
13. Existe un Registro de Incidentes y los reportes son enviados a oficina central cada vez que ocurren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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"/>		
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 transportan pasajeros	
16. Existe una mochila de emergencia, equipada con artículos de primera necesidad, incluyendo lista de nombres de los participantes activos, junto al nombre del adulto a llamar en caso de emergencia con sus respectivos números de teléfono.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comprobado al momento.	
VIII. Planta Física					
NIC	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"/>	Comprobado al momento.
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 tolas moldadas o plásticas y se encuentran en buen estado.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sabón preescolar (Segundo nivel)

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25. Las áreas interiores y los exteriores se encuentran limpias y organizadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26. Las áreas se mantienen libres de materiales y condiciones peligrosas e indeseables.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27. Existe un registro diario de firmas de los familiares autorizadas a entregar y recoger a cada niño o aplicación electrónica.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5/14/2025 Tirofco *
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"/>	* el pads!! de descanso reservados por nivel no se almacenan individualmente.
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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 26-Sept-2025 30/09/2025
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 checked="" 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"/>	<i>No son adecuados, no guardan privacidad del mejor.</i>
46. Existen procedimientos y prácticas adecuadas de lavado de manos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Plano segundo nivel.</i>
47. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cambio del pañal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
48. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cepillado de dientes.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>No se está realizando.</i>
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
52. Uno de los baños cuenta con una puerta de 32" pulgadas de ancho, porilla 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"/>	<i>La medida del baño no permite libre acceso para niños con necesidades especiales.</i>
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"/>	<i>Utilizan letrero de cruz calles.</i>
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 type="checkbox"/>	<i>No hay patio.</i>
57. Las áreas verdes y comunes poseen mantenimiento adecuado.	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59. El área destinada para locomoción es una nivelada y delimitada.	<input 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 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 type="checkbox"/>	
63. El equipo de juego de altura se encuentra rodeado por material amortiguador.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

		VIII. Planta Física Cont.			COMENTARIOS
Criterio		Cumplimiento			
		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 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>laticca</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 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>Preescolar (Baja)</i>	4	1	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#2	<i>Infantes</i>	5	2	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> No
#3	<i>Maternal</i>	12	2	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> No
#4	<i>Preescolar (Alta)</i>	10	1	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> No
#5				<input 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
		2025-624.			
		Check. Los demás empleados cualifican para Orden Adm		de la vigencia de los PR Background check.	
		de salud vigente y 1 empleada no tiene PR Background		formulario del director para validar extensión	
		Certificación de CPT: 1 empleada no tiene certificado		Deben someter antecedentes paralelos junto al	
				residencia.	
VI	Expediente de Empleados	4 empleadas tienen las 120 horas pero no tienen la	Alto	Obtener antecedentes y someter	Inmediato
VII	#7	No cuentan con un área de aislamiento.	Mediano	Preparar áreas de aislamiento y colocar letreros identificativos.	30 días
VIII	#22	Sabón prescolar (plante alto) no tiene tapa metálica en ventanas	Mediano	Colocar protector en ventanas.	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
VIII	#28	Los simulacros no se realizan continuamente.	Bajo	Realizar simulacros continuamente y sonar verídicos.	30 días
III	#32	Los "pads" de discusso no se almacenan individualmente en procesador (plataforma) y los infantes no están durmiendo en cunas.	No aplica	Almacenar "pads" de discusso individualmente. Los infantes deben dormir en cunas no en "pads" de discusso.	30 días
III	#44	Baños no salvaguardan la privacidad de los menores; división de los inodoros.	Mediano	Deben colocar divisores en los inodoros.	30 días
VIII	#46	No se tiene el protocolo del lavado de manos en planta alta.	Bajo	Colocar protocolo del lavado en baños planta alta.	30 días
VIII	#48	No se está realizando el protocolo del cepillado de dientes.	Bajo	Realizar cepillado y colocar protocolo en lavamanos.	30 días
VIII	#52	Las medidas del baño no permiten ser utilizadas por menores con limitaciones de movilidad.	No aplica	Las medidas de los baños deben ser adecuadas para menores con necesidades especiales al ser cuncho bajo delegación de fondos	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 LIB

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	<i>Tgs. R. Padin Alghayer</i>
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	<i>Dr. R. Padin Alghayer</i>
Fecha	<i>30- octubre- 2025</i>
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	<i>30- octubre- 2025 Leishla L. Lopez</i>
Firma encargado de centro hogar	<i>Leishla Lopez Barb</i>
Fecha	<i>30/10/25</i>