



## DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

ADMINISTRACIÓN PARA EL CUIDADO Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ  
Programa Child Care  
Directora | Sidnia Vélez González | sidnia.velez@familia.pr.gov

### INFORME SOBRE LOS RESULTADOS MONITORIA DE SALUD Y SEGURIDAD

| INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA                                  |  |
|--|--|
| Fecha de monitoria                                       | 29 de agosto de 2023   |
| Nombre de Entidad  | Centro Pre-esc. Mentes Creativas   |
| Nombre de Centro o Proveedor                             | Mentes Creativas   |
| Dirección  | Urb. Monte Brisas Calle 8 #5 K-7   |
| Pueblo   | Fajardo  |
| Teléfono   | 787-487-9074   |
| Correo electrónico                                       | Mariamsuazo@hotmail.com  |
| Tipo de Proveedores                                      | <input checked="" type="checkbox"/> Centro Licenciado <input checked="" type="checkbox"/> Hogar exento no familiar<br><input type="checkbox"/> Hogar Licenciado  |
| Modalidad de Servicios                                   | <input type="checkbox"/> Delegación de fondos <input type="checkbox"/> Centros Administrados<br><input checked="" type="checkbox"/> Vales de cuidado   |
| Categorías atendidas                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Infantes (0 – 18 meses)<br><input checked="" type="checkbox"/> Maternales (19 meses – 35 meses)<br><input checked="" type="checkbox"/> Preescolares (3 – 4 años)<br><input checked="" type="checkbox"/> Escolares (5 a 12 años)<br><input type="checkbox"/> Necesidades especiales (0 a 18 años) |
| Cantidad de espacios licencia Departamento de la Familia | 25   |

| CRITERIOS EVALUADOS  |                                     |                                     |                          |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Criterio   | Cumple                              | En plan de mejoramiento             | No cumple                |
| El proveedor posee las licencias, permisos y certificaciones necesarias                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| Los empleados cuentan con los antecedentes negativos vigentes                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| En el centro existen protocolos adecuados para el manejo de emergencias y prevención de accidentes | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Los ambientes de desarrollado cumplen con los estándares de salud y seguridad.                     | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La cocina, comedor y baños cumplen con los estándares de salud y seguridad                         | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



|                      |   |
|----------------------|---|
| Nombre del monitor   | Isamel Canet  |
| Nivel de riesgo      | <input checked="" type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto |
| Plan de mejoramiento | <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No                                    |