



## 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  | 16 septiembre 202  |
| Nombre de Entidad   | La casa de mamita  |
| Nombre de Centro o Proveedor                                | La casa de mamita  |
| Dirección   | Urb. Teresita calle 43 av – 5  |
| Pueblo  | Bayamon 00961  |
| Teléfono  | 787-740-2062   |
| Correo electrónico  | ledeedois@yahoo.com  |
| Tipo de Proveedores   | <input type="checkbox"/> Centro Licenciado <input type="checkbox"/> Hogar exento no familiar<br><input checked="" 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 type="checkbox"/> Infantes (0 – 18 meses)<br><input type="checkbox"/> Maternales (19 meses – 35 meses)<br><input type="checkbox"/> Preescolares (3 – 4 años)<br><input type="checkbox"/> Escolares (5 a 12 años)<br><input type="checkbox"/> Necesidades especiales (0 a 18 años) |
| Cantidad de espacios licencia<br>Departamento de la Familia | 6  |

| 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 checked="" type="checkbox"/> | <input 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"/> |



**RESULTADOS DE MONITORIA**

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