

PROYECTO: MV-PROY-46-1A

ACTIVIDAD: 14A3.1.-SUPERVISIÓN

DESCRIPCIÓN: REALIZAR SUPERVISIONES A LA OPERACIÓN DE CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS.

2020

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS (CAIC)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: 05-02-2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: _____

NOMBRE DEL CENTRO: Xicotencatl

DOMICILIO: _____

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: _____

TOTAL DE NIÑOS: 96 MATEMALES: 10 PREESCOLARES: 86

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 6 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 14:00

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

1.- EL CENTRO SE UBICA FUERA DE CUALQUIER RIESGO PARA LOS NIÑOS: SI NO

GASOLINERIA BODEGA CANTINA GASERAS
 BARRANCA CAFETERA TRANSITO DE GANADO
 BASURERO NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CILINDRICA BARRA DE CONCRETO ALAMBRADO
 CERCA DE MADERA NINGUNO

3.- EL CENTRO ESTÁ PROTEGIDO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA BASURA:

SI NO ¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN: CONCRETO LÁMINA ADOBE

MADERA OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO: CEMENTO TIERRA LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 5 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1
 PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACIÓN ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS: SI NO

2.- INSTALACIÓN ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

SI NO

¿POR QUE?: _____

3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO: SI NO4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO: SI NO5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO: SI NO

6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS:

 SI NO

¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE DRENAJE1.- CUENTA CON DRENAJE: SI NO2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS: SI NO

3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN:

 LIMPIOS Y SEGUROS MAL ESTADO

4.- LAS ALCANTARILLAS Y REGISTROS GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LAS NIÑAS (OS):

 SI NO

¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN HIDRAULICA1.- CUENTA CON CISTERNA, TAMBO, PILETA, TINACO O POZO: SI NO2.- IMPLICA RIESGOS PARA LOS NIÑOS: SI NO ¿POR QUE?: _____**INSTALACIÓN DE GAS**1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS: SI NO2.- TIPO DE SERVICIO: CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL3.- LA INSTALACIÓN IMPLICA RIESGO PARA LOS NIÑOS SI NO

¿POR QUE?: _____

AULAS Y PATIO

1.- TECHO, PAREDES, VENTANAS Y PUERTAS, SON SEGURAS PARA LOS NIÑOS:

 SI NO

¿POR QUE?: _____

2.- EXISTE SEÑALAMIENTOS DE SEGURIDAD: SI NO3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA: SI NO4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA: SI NO5.- CUENTA CON EXTINTORES: SI NO

6.- LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA SE ENCUENTRAN FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS:

 SI NO

¿POR QUE?: _____

7.- EL PATIO SE ENCUENTRA LIBRE DE OBJETOS PELIGROSOS PARA LOS NIÑOS:

 SI NO

8.- EL MOBILIARIO ÉSTA, EN BUENAS CONDICIONES Y NO REPRESENTA RIESGO:

 SI NO

¿POR QUE?: _____

9.- LA COCINA CUENTA CON PUERTA O REJA PARA EVITAR EL ACCESO A LOS NIÑOS:

SI NO

10.- LOS MATERIALES O RECURSOS DIDÁCTICOS, REPRESENTAN ALGÚN RIESGO PARA LOS NIÑOS:

SI NO

¿POR QUE? _____

11.- LOS ESPACIOS SON ACORDES AL NÚMERO DE NIÑOS QUE SE ATIENDEN

SI NO ¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

1.- DURANTE LA ESTANCIA DE LOS NIÑOS EN EL CENTRO SE LES BRIDA ALGUN ALIMENTO

SI NO ¿CUAL (ES)? _____

2.- LOS UTENSILIOS PARA LA PREPARACION E INGESTA DE ALIMENTOS ESTAN EN BUEN ESTADO:

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

1.- LA RESPONSABLE DE GRUPO REALIZA PLAN SEMANAL DE ACTIVIDADES:

SI NO

2.- LAS ACCTIVIDADES PLANEADAS, LAS LLEVA A CABO CON LOS NIÑOS:

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

5.- CUENTAN CON EL MATERIAL SUFICIENTE Y ACORDE AL DESARROLLO DEL NIÑO:

SI NO

6.- EXISTE BUENA INTERACCION ENTRE LA RESPONSABLE DE GRUPO Y LOS NIÑOS:

SI NO

¿PORQUE? _____

7.- EXISTE REGISTRO DE VISITANTES O BIEN PERSONAS AJENAS AL CENTRO:

SI NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL SISTEMA MUNICIPAL SEP OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES 4 MESES 1 VES AL AÑO NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

2.- LOS NIÑOS TIENEN ACCESO AL SERVICIO MÉDICO EN LOS CENTROS DE SALUD O CLÍNICAS CERCANAS

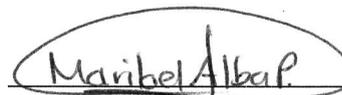
3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

OBSERVACIONES

El centro requiere de mantenimiento general y las observaciones vienen en el oficio anexo a este documento.


Nombre y Firma: Patricia Hernández
RESPONSABLE DEL CENTRO
CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL


Nombre y Firma: Maribel Alba P.
SUPERVISOR

Oficio No. 000129

Tlaxcala, Tlax; 4 de Febrero de 2020.

LIC. LETICIA BAUTISTA HERNÁNDEZ
Directora del CAIC "Xicoténcatl"
Presente

*Recibi original
5 - Feb - 2020
Leticia Bautista Hdz.*

Sirva el medio para enviarle un cordial saludo, al mismo tiempo notifico a usted las irregularidades u omisiones detectadas durante las visitas del personal del Sistema Nacional DIF, a efecto de garantizar la integridad física o emocional de las niñas y niños; así como vigilar el cumplimiento de la normatividad vigente en materia de Atención, Cuidado y Desarrollo Integral Infantil y verificar la ejecución de las actividades asistenciales básicas (alimentación, higiene, sueño- descanso, etc.) esto para su conocimiento y realice las acciones necesarias para subsanar las observaciones que a continuación se describen:

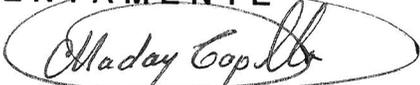
- 1.- El personal debe evitar el uso de accesorios aretes, pulseras, collares u otros objetos que representen un riesgo para las niñas y los niños.
- 2.- se debe realizar la actividad de revisión o filtro en el CAIC.
- 3.- Los sanitarios y lavabos deben estar en buenas condiciones de uso.
- 4.- Las cajas o depósitos de agua deben contar con tapa y en buenas condiciones de uso.
- 5.- Se debe contar con puerta o reja cuyo mecanismo de seguridad impida su apertura y evite el acceso de las niñas y niños durante el horario de servicio a la cocina.
- 6.- El personal de CAIC debe utilizar mandil, red o cofia que cubra totalmente el cabello y cubre bocas al proporcionar alimentos.

- 7.- El agente educativo debe preparar el área para la ejecución de las actividades de acuerdo a lo establecido en el plan de trabajo.
- 8.- El agente educativo debe fomentar la participación de las niñas y niños en las actividades de desarrollo a través del canto, juego y la integración entre pares.
- 9.- El agente educativo debe generar las condiciones propicias para que las niñas y los niños exploren y se desenvuelvan en espacios seguros que favorezcan su desarrollo, seguridad, autonomía y confianza durante las actividades.
- 10.- El agente educativo debe propiciar que todos se expresen y buscar conocer sus opiniones acerca de las actividades realizadas y les brinde retroalimentación.
- 11.- El personal debe mostrar en todo momento amabilidad, tolerancia y cuidar en todo momento la integridad física y emocional de las niñas y niños.
- 12.- El agente educativo debe respetar su ritmo, evitando presionar, juzgar, comparar, regañar o forzar y en todo momento propiciar que impriman su estilo, creatividad y reconocer el trabajo de cada niña y niño.
- 13.- El agente educativo debe apoyar cuando se le dificulte realizar alguna actividad y alentar los progresos y esfuerzos; así como mantenerlos siempre a la vista en toda la jornada.
- 14.- En el área de juegos exterior los juegos deben estar en buen estado.
- 15.- El tanque de gas debe estar fijo o anclado.
- 16.- El botiquín médico debe contar con termómetro, apósitos, algodón, gasas, guantes quirúrgicos, jeringas, soluciones antisépticas, tela adhesiva y vendas elásticas, los productos deben encontrarse en buenas condiciones, con vigencia y que sean suficientes en relación a la población atendida.
- 17.- Se debe contar con extintores con óptimas condiciones para su uso.

- 18.- Se debe contar con detectores de humo.
- 19.- La puerta y/o bardas deben impedir que los niños puedan pasar cualquier extremidad de su cuerpo.
- 20.- Se debe contar con un área para almacenamiento de productos e implementos de higiene o desinfección y/o tóxicos/corrosivos/inflamables fuera del alcance de los niños.
- 21.- Los espejos y ventanas deben cubrirse con material que dificulte su fragmentación.
- 22.- Los contactos eléctricos deben contar con protección infantil.
- 23.- En el CAIC no deben realizarse trabajos de construcción, ampliación o mantenimiento al inmueble durante el horario de servicio.
- 24.- El área de juegos exterior debe estar libre de vidrios rotos.
- 25.- Debe contar con programa interno de protección civil vigente.
- 26.- El CAIC debe contar con su licencia/permiso de funcionamiento.
- 27.- Las instalaciones del CAIC requieren mantenimiento general en todas sus áreas, para evitar riesgos y brindar un servicio de calidad.

Sin más por el momento, agradezco su atención al presente.

ATENTAMENTE



MTRA. MADAY CAPILLA PIEDRAS
Directora General



c.c.p. Archivo

📍 Calle Morelos #4 Col. Centro, Tlaxcala, Tlax. C.P. 90000 📞 (01246) 4650441/4650440 Ext.203

📧 Tlaxcala SEDIF 🌐 <http://diftlaxcala.gob.mx> ✉ direccion.general@diftlaxcala.gob.mx

Oficio No. C.E.P.C./1744/19.
Tlaxcala, Tlax. 29/10 del 2019.

ASUNTO: Verificación de medidas de seguridad, documentación y construcción.

MTRA. LETICIA BAUTISTA HERNANDEZ
RESPONSABLE DE CAIC
DEL INMUEBLE DENOMINADO: "XICOHTENCATL"
UBICADO EN: CALLE NICOLAS BRAVO SIN NÚMERO EL CARMEN
EN EL MUNICIPIO DE TEQUEXQUITLA, TLAXCALA.
P R E S E N T E.

El que suscribe **Mtro. José Antonio Ramírez Hernández, Coordinador Estatal de Protección Civil en el Estado de Tlaxcala**, con fundamento en lo dispuesto por los Artículos 1, 3 fracción XI, 8 fracción III, 14 fracción IV y V, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 108 y demás aplicables de la Ley de Protección Civil vigente para el Estado de Tlaxcala, aplicando supletoriamente los Artículos 1, 24 Fracción VIII y 76 del Reglamento de la legislación antes invocada, así como lo establecido en los artículos 1, 3, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67 de la Ley del Procedimiento Administrativo del Estado de Tlaxcala y sus Municipios, me permito presentar a los C.C. Juan Rodríguez
Pérez, **Personal Verificador adscrito a la Coordinación Estatal de Protección Civil**, a quien(es) comisiono a fin de llevar a cabo la verificación de medidas de seguridad del establecimiento y/o inmueble mencionado en la parte superior de este oficio. Por lo que le solicito se les brinde todas las facilidades necesarias a los portadores de este oficio para el cumplimiento de su encomienda el día de hoy del presente año.

Sin otro particular por el momento, quedo de usted.

ATENTAMENTE

MTRO. JOSÉ ANTONIO RAMÍREZ HERNÁNDEZ.
COORDINADOR ESTATAL DE PROTECCIÓN CIVIL.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
COORDINACIÓN ESTATAL DE
PROTECCIÓN CIVIL
DE TLAXCALA

C.c.p. Licenciado José Aarón Pérez Carro. Secretario de Gobierno. Para su superior conocimiento. - Presente.
C.c.p. ARCHIVO MINUTARIO.

Recabi. oficio
de comisión, y
Copia de acta de
Verificación
Leticia Bautista H
29- oct- 19

Oficio No. C.E.P.C./2003/19.

Tlaxcala, Tlax., 10 12 del 2019.

ASUNTO: Verificación de medidas de seguridad, documentación y construcción.

C. Leticia Bautista Hernández

RESPONSABLE Y/O ENCARGADO

DE: CAIC

DENOMINADO: "Xicohtencatl"

UBICADO EN Calle Nicolás Bravo s/n El Carmen

EN EL MUNICIPIO DE Tequexquitta, TLAXCALA.

PRESENTE.

El que suscribe **Mtro. José Antonio Ramírez Hernández, Coordinador Estatal de Protección Civil en el Estado**, con fundamento en lo dispuesto por los Artículos 1, 3 fracción XI, 8 fracción III, 14 fracción IV y V, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 108 y demás aplicables de la Ley de Protección Civil vigente para el Estado de Tlaxcala, aplicando supletoriamente los Artículos 1, 24 Fracción VIII y 76 del Reglamento de la legislación antes invocada, así como lo establecido en los artículos 1, 3, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67 de la Ley del Procedimiento Administrativo del Estado de Tlaxcala y sus Municipios, me permito presentar a los C.C. _____

Silvino Sanchez Ramos, **Personal Verificador adscrito a la Coordinación Estatal de Protección Civil**, a quien(es) comisiono a fin de llevar a cabo la verificación de medidas de seguridad del establecimiento y/o inmueble mencionado en la parte superior de este oficio. Por lo que le solicito se les brinde todas las facilidades necesarias a los portadores de este oficio para el cumplimiento de su encomienda el día de hoy del presente año.

Sin otro particular por el momento, quedo de usted.

ATENTAMENTE.

MTRO. JOSÉ ANTONIO RAMÍREZ HERNÁNDEZ.
COORDINADOR ESTATAL DE PROTECCIÓN CIVIL.

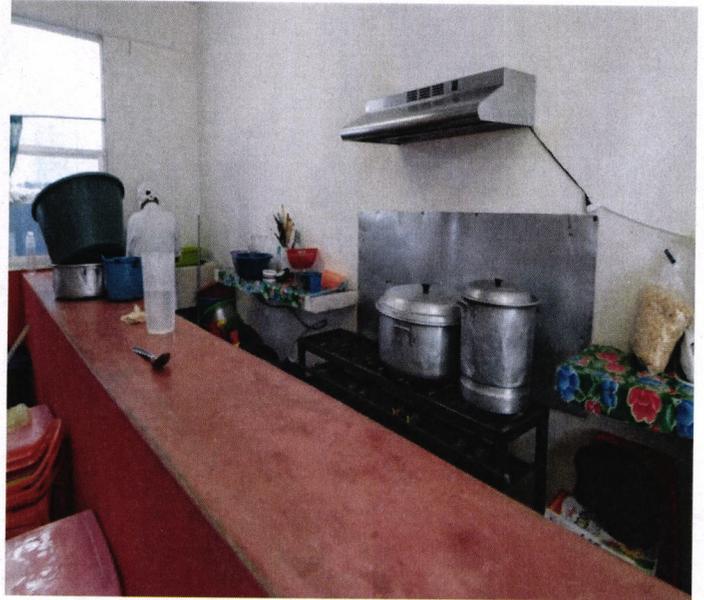
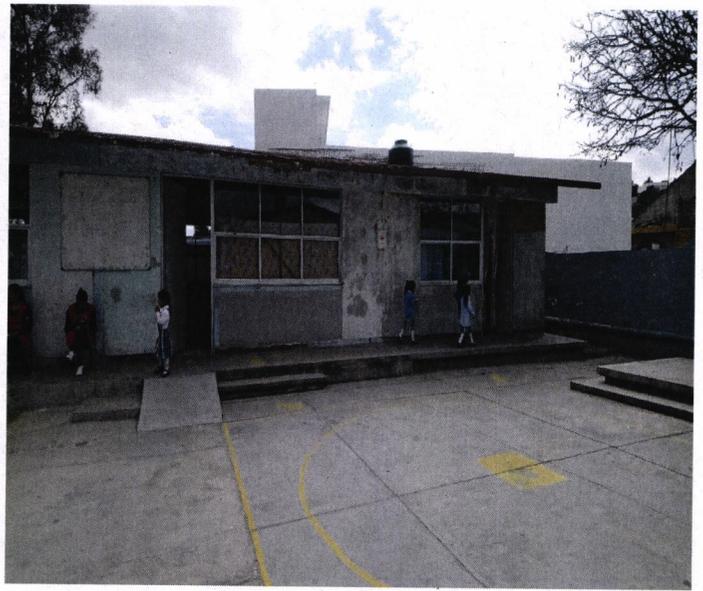


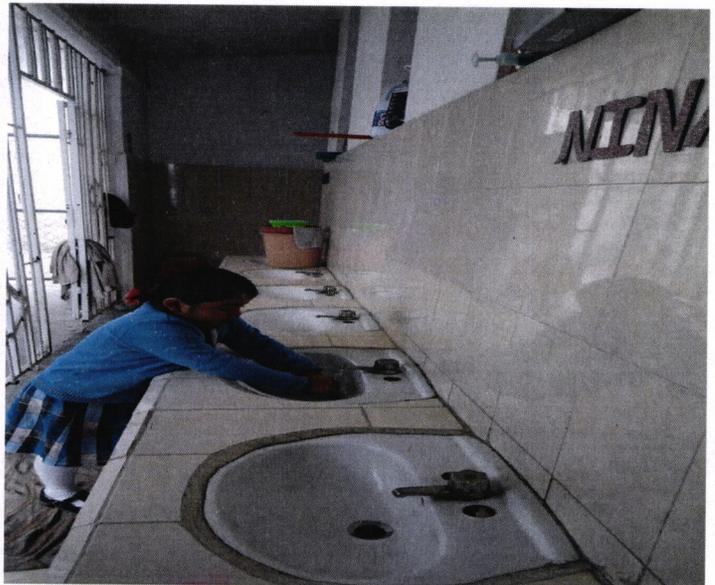
Recibi ofo
de comision or.
y copia de la act
Leticia Bautista H.
10- Dic- 20

XICOHTENCATL









CAIC "XICOHTENCATL"





CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS (CAIC)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: 06-02-2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: San Lorenzo Axacomanitla

NOMBRE DEL CENTRO: Coconepactli

DOMICILIO: Av. Hidalgo # 45

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Lorena Lara Ibarra

TOTAL DE NIÑOS: 48 MATERNALES: 1 PREESCOLARES: 47

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 14:00

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

1.- EL CENTRO SE UBICA FUERA DE CUALQUIER RIESGO PARA LOS NIÑOS:

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CISTÓNICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

3.- EL CENTRO ESTÀ PROTEGIDO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA BASURA:

SI

NO

¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 3 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1

PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACIÓN ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS:

SI

NO

2.- INSTALACIÓN ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

¿POR QUE?: _____

3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO:

4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO:

5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO:

6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS:

¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE DRENAJE

1.- CUENTA CON DRENAJE:

2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS:

3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN:

 LIMPIOS Y SEGUROS MAL ESTADO

4.- LAS ALCANTARILLAS Y REGISTROS GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LAS NIÑAS (OS):

¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN HIDRAULICA

1.- CUENTA CON CISTERNA, TAMBO, PILETA, TINACO O POZO:

2.- IMPLICA RIESGOS PARA LOS NIÑOS:

¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE GAS

1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS:

2.- TIPO DE SERVICIO:

 CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL

3.- LA INSTALACIÓN IMPLICA RIESGO PARA LOS NIÑOS

¿POR QUE?: *La instalación no esta fija; ya que entraron a rdobar en el AULAS Y PATIO CAIC y rompieron la reja de protección así como el tanque - Están por reubicar*

1.- TECHO, PAREDES, VENTANAS Y PUERTAS, SON SEGURAS PARA LOS NIÑOS:

¿POR QUE?: _____

2.- EXISTE SEÑALAMIENTOS DE SEGURIDAD:

3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA:

4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA:

5.- CUENTA CON EXTINTORES:

6.- LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA SE ENCUENTRAN FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS:

¿POR QUE?: _____

7.- EL PATIO SE ENCUENTRA LIBRE DE OBJETOS PELIGROSOS PARA LOS NIÑOS:

Hay adoguín

8.- EL MOBILIARIO ESTA, EN BUENAS CONDICIONES Y NO REPRESENTA RIESGO:

sin colocar.

¿POR QUE?: _____

9.- LA COCINA CUENTA CON PUERTA O REJA PARA EVITAR EL ACCESO A LOS NIÑOS:

SI NO

10.- LOS MATERIALES O RECURSOS DIDÁCTICOS, REPRESENTAN ALGÚN RIESGO PARA LOS NIÑOS:

SI NO

¿POR QUE? _____

11.- LOS ESPACIOS SON ACORDES AL NÚMERO DE NIÑOS QUE SE ATIENDEN

SI NO ¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

1.- DURANTE LA ESTANCIA DE LOS NIÑOS EN EL CENTRO SE LES BRIDA ALGUN ALIMENTO

SI NO ¿CUAL (ES)? Desayuno: 9:30 Comida 13:00

2.- LOS UTENSILIOS PARA LA PREPARACION E INGESTA DE ALIMENTOS ESTAN EN BUEN ESTADO:

SI NO Sin embargo ya requiere de más utensilios.

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

1.- LA RESPONSABLE DE GRUPO REALIZA PLAN SEMANAL DE ACTIVIDADES:

SI NO

2.- LAS ACTIVIDADES PLANEADAS, LAS LLEVA A CABO CON LOS NIÑOS:

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

5.- CUENTAN CON EL MATERIAL SUFICIENTE Y ACORDE AL DESARROLLO DEL NIÑO:

SI NO

6.- EXISTE BUENA INTERACCION ENTRE LA RESPONSABLE DE GRUPO Y LOS NIÑOS:

SI NO

¿PORQUE? _____

7.- EXISTE REGISTRO DE VISITANTES O BIEN PERSONAS AJENAS AL CENTRO:

SI NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL SISTEMA MUNICIPAL SEP OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES 4 MESES 1 VES AL AÑO NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

 SI NO

2.- LOS NIÑOS TIENEN ACCESO AL SERVICIO MÉDICO EN LOS CENTROS DE SALUD O CLÍNICAS CERCANAS

 SI NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

 SI NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

 SI NO

OBSERVACIONES

Se realiza supervisión en la cual se entrega oficio de Observaciones emitidas por el SMDIF, de las cuales ya tenían conocimiento y hasta el momento no han sido subsanadas.

Por lo que se informa que en un mes se realizará nuevamente la visita esperando contar con lo requerido.

“COCONEPACTLI”

CAVIC

CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL OMBUDSMAN

NOMBRE Y FIRMA

RESPONSABLE DEL CENTRO

SAN LORENZO AXOLOTLA
CLAVE: 2900100201

Maribel Alba P.

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR

Oficio No. 000129
Tlaxcala, Tlax; 6 de Febrero de 2020.

LIC. LORENA LARA IBARRA
Directora del CAIC "Coconepactli"
Presente

Sirva el medio para enviarle un cordial saludo, al mismo tiempo notifico a usted las irregularidades u omisiones detectadas durante las visitas del personal del Sistema Nacional DIF, a efecto de garantizar la integridad física o emocional de las niñas y niños; así como vigilar el cumplimiento de la normatividad vigente en materia de Atención, Cuidado y Desarrollo Integral Infantil y verificar la ejecución de las actividades asistenciales básicas (alimentación, higiene, sueño- descanso, etc.) esto para su conocimiento y realice las acciones necesarias para subsanar las observaciones que a continuación se describen:

- 1.- El personal debe evitar el uso de uñas largas, esmalte, reloj, aretes, pendientes, joyas o objetos que representen un riesgo para las y los niños.
- 2.- El personal que prepara y sirve los alimentos debe utilizar calzado bajo, red o cofia que cubra completamente el cabello y cubre bocas, antes y después de la actividad de alimentación.
- 3.- Reparar los sanitarios que se encuentran en mal estado.
- 4.- Colocar cinta antiderrapante en piso de los sanitarios y pasillo.
- 5.- Fijar tanque de gas y/o colocar fuera del alcance de los niños.

“COCONEPACTLI”
CAIC
CENTRO DE ASISTENCIA
COMUNITARIA
SALVADOR ALVARO AXOCOMANITLA
RECIBI OFICIO
Prof. Lorena Lara Ibarra
6/02/2020

- 6.- En el CAIC no se deben realizar trabajos de construcción, ampliación o mantenimiento del inmueble durante el horario de operación.
- 7.- Durante la supervisión el personal para brindar los servicios de cuidado y atención infantil en relación a las y los niños.
- 8.- Evitar situaciones que pongan en riesgo la integridad física y/o emocional de las y los niños durante su permanencia en el CAIC.

Sin más por el momento, agradezco su atención al presente.

ATENTAMENTE

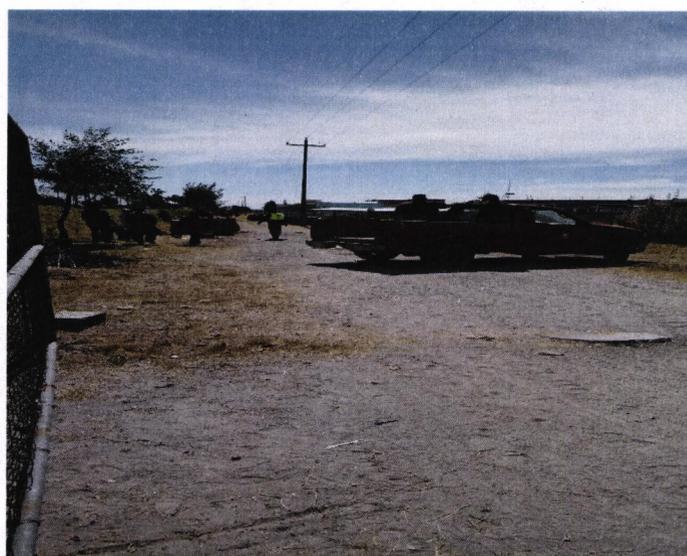
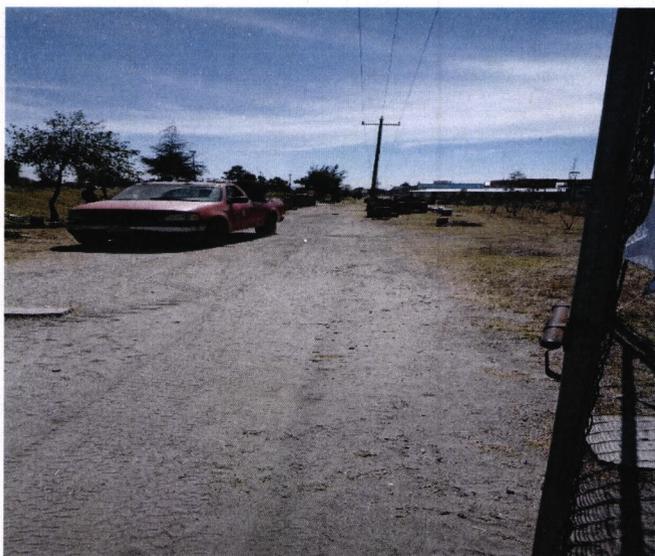


MTRA. MADAY CAPILLA PIEDRAS
Directora General



c.c.p. Archivo
MVP/map

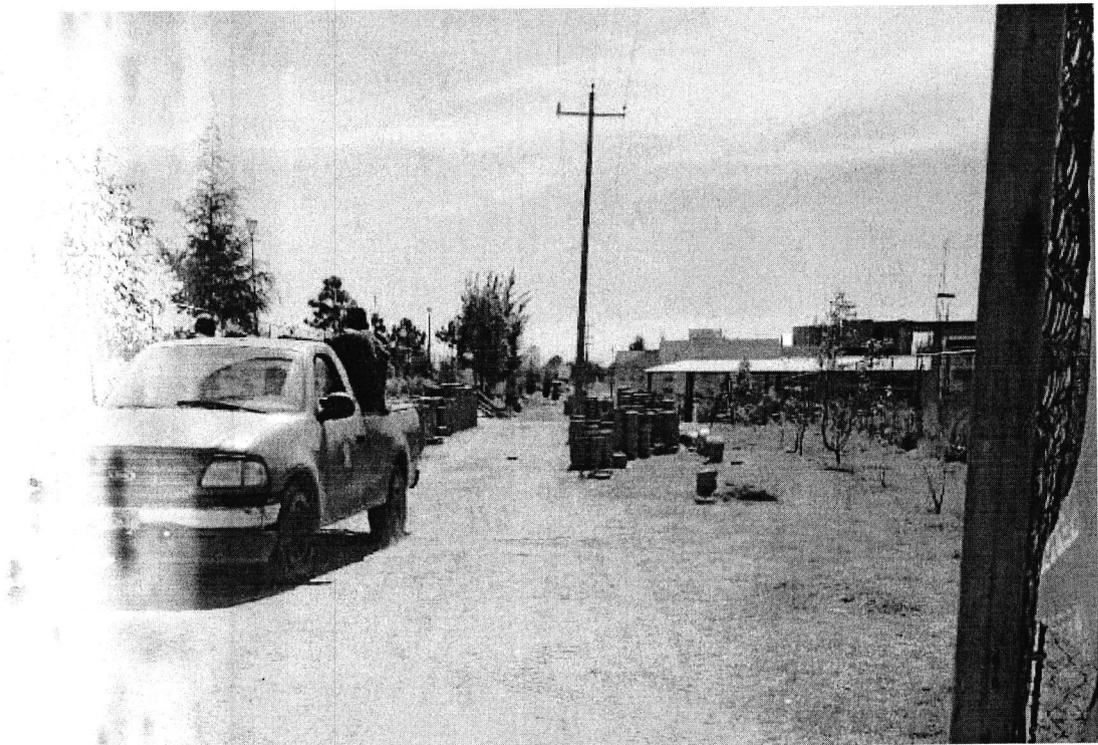
COCONEPACTLI

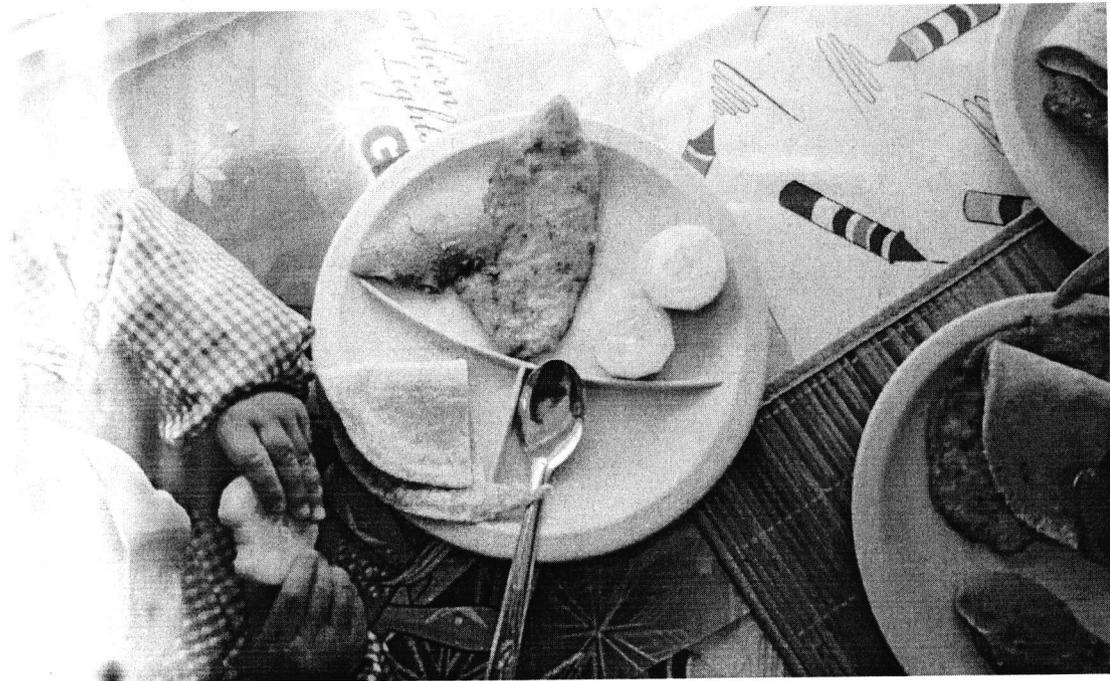






CAIC "COCONEPACTLI"





CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS (CAIC)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: 11-02-2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Xicahutlán

NOMBRE DEL CENTRO: Blanca Nieves

DOMICILIO: Mártires de Xicahutlán S/N

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Narciso Ortiz Romero

TOTAL DE NIÑOS: 78 MATENALES: 7 PREESCOLARES: 71

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 8:40 2:40

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

1.- EL CENTRO SE UBICA FUERA DE CUALQUIER RIESGO PARA LOS NIÑOS: SI NO

GASOLINERIA BODEGA CANTINA GASERAS
 BARRANCA CAFETERA TRANSITO DE GANADO
 BASURERO NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA BARRA DE CONCRETO ALAMBRADO
 CERCA DE MADERA NINGUNO

3.- EL CENTRO ESTÀ PROTEGIDO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA BASURA:

SI NO ¿POR QUE? : _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN: CONCRETO LÁMINA ADOBE

MADERA OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO: CEMENTO TIERRA LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 4 No. DE BAÑOS: 3 COCINA: 1

PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACIÓN ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS: SI NO

2.- INSTALACIÓN ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

¿POR QUE?: _____

3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO: SI NO4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO: SI NO5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO: SI NO

6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS:

 SI NO ¿POR QUE?: _____**INSTALACIÓN DE DRENAJE**1.- CUENTA CON DRENAJE: SI NO2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS: SI NO

3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN:

 LIMPIOS Y SEGUROS MAL ESTADO

4.- LAS ALCANTARILLAS Y REGISTROS GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LAS NIÑAS (OS):

 SI NO ¿POR QUE?: _____**INSTALACIÓN HIDRAULICA**1.- CUENTA CON CISTERNA, TAMBO, PILETA, TINACO O POZO: SI NO2.- IMPLICA RIESGOS PARA LOS NIÑOS: SI NO ¿POR QUE?: _____**INSTALACIÓN DE GAS**1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS: SI NO2.- TIPO DE SERVICIO: CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL3.- LA INSTALACIÓN IMPLICA RIESGO PARA LOS NIÑOS SI NO

¿POR QUE?: _____

AULAS Y PATIO

1.- TECHO, PAREDES, VENTANAS Y PUERTAS, SON SEGURAS PARA LOS NIÑOS:

 SI NO ¿POR QUE?: _____2.- EXISTE SEÑALAMIENTOS DE SEGURIDAD: SI NO3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA: SI NO4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA: SI NO5.- CUENTA CON EXTINTORES: SI NO

6.- LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA SE ENCUENTRAN FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS:

 SI NO ¿POR QUE?: _____7.- EL PATIO SE ENCUENTRA LIBRE DE OBJETOS PELIGROSOS PARA LOS NIÑOS: SI NO8.- EL MOBILIARIO ESTA, EN BUENAS CONDICIONES Y NO REPRESENTA RIESGO: SI NO

¿POR QUE?: _____

9.- LA COCINA CUENTA CON PUERTA O REJA PARA EVITAR EL ACCESO A LOS NIÑOS:

SI NO

10.- LOS MATERIALES O RECURSOS DIDÁCTICOS, REPRESENTAN ALGÚN RIESGO PARA LOS NIÑOS:

SI NO

¿POR QUE? _____

11.- LOS ESPACIOS SON ACORDES AL NÚMERO DE NIÑOS QUE SE ATIENDEN

SI NO ¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

1.- DURANTE LA ESTANCIA DE LOS NIÑOS EN EL CENTRO SE LES BRIDA ALGUN ALIMENTO

SI NO ¿CUAL (ES)? Desayuno 9:30 Comida 13:00

2.- LOS UTENSILIOS PARA LA PREPARACION E INGESTA DE ALIMENTOS ESTAN EN BUEN ESTADO:

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

1.- LA RESPONSABLE DE GRUPO REALIZA PLAN SEMANAL DE ACTIVIDADES:

SI NO

2.- LAS ACCTIVIDADES PLANEADAS, LAS LLEVA A CABO CON LOS NIÑOS:

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

5.- CUENTAN CON EL MATERIAL SUFICIENTE Y ACORDE AL DESARROLLO DEL NIÑO:

SI NO

6.- EXISTE BUENA INTERACCION ENTRE LA RESPONSABLE DE GRUPO Y LOS NIÑOS:

SI NO

¿PORQUE? _____

7.- EXISTE REGISTRO DE VISITANTES O BIEN PERSONAS AJENAS AL CENTRO:

SI NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL SISTEMA MUNICIPAL SEP OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES 4 MESES 1 VES AL AÑO NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

SI

NO

2.- LOS NIÑOS TIENEN ACCESO AL SERVICIO MÉDICO EN LOS CENTROS DE SALUD O CLÍNICAS CERCANAS

SI

NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

SI

NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

SI

NO

OBSERVACIONES

- Colocar lavadero para evitar accidentes.
- Dar de baja mobiliario que ya no sirve
- Retirar material reciclado, por que da mala imagen.
- Colocar tapa a los basureros

Urb. R. Blanca Nieves
Maricruz Ortiz Romo
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

CAVIC

CENTROS DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIOS

CLAVE: 290D10008N
XICOHTZINCO

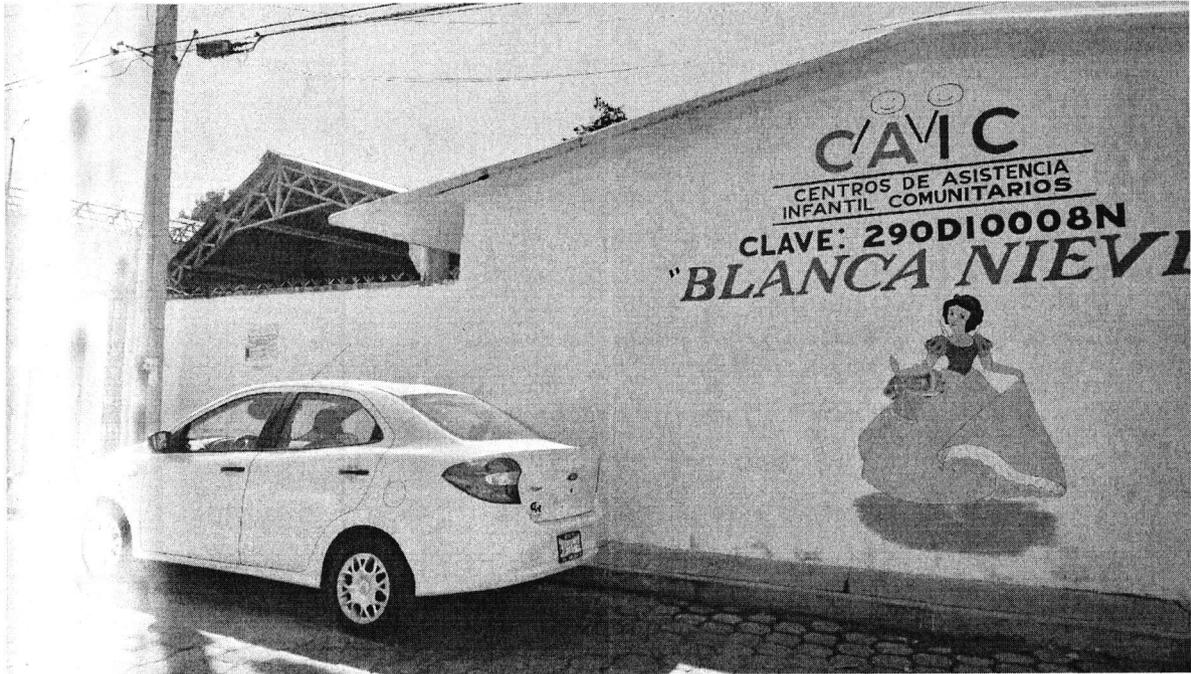
Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

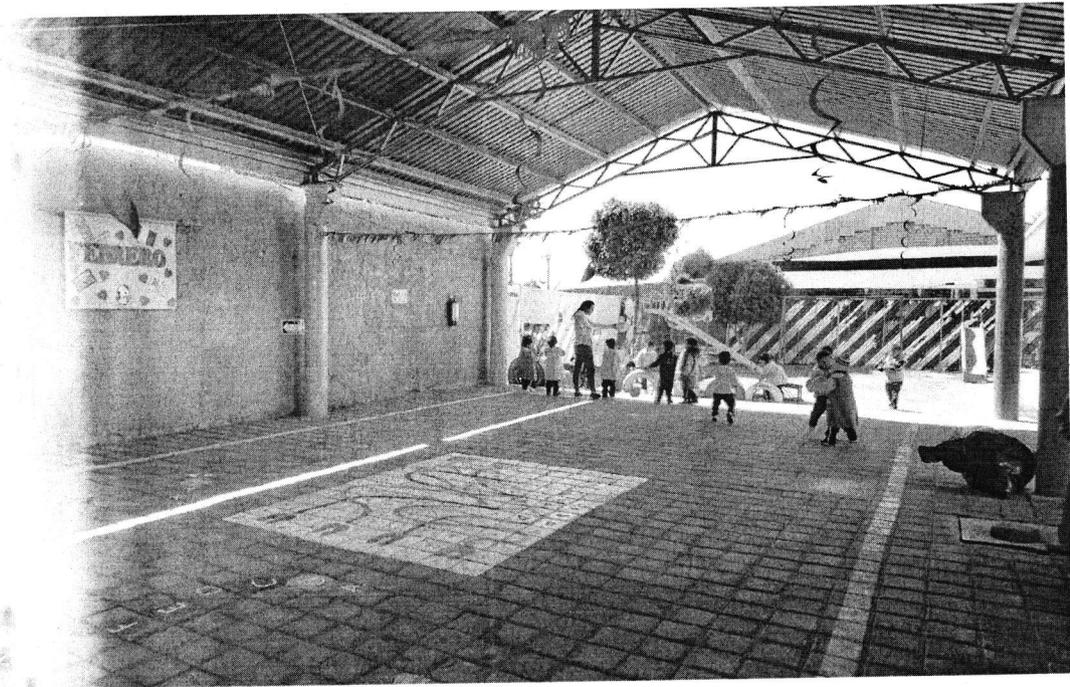
BLANCA NIEVES





CAIC "BLANCA NIEVES"





CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS (CAIC)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: 11-Feb-2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Tepeyanco

NOMBRE DEL CENTRO: Cri Cri

DOMICILIO: Av. Hidalgo # 32

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Arisbeth Vargas Pardo

TOTAL DE NIÑOS: 50 MATENALES: 4 PREESCOLARES: 46

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 HORARIO DE SERVICIO: 8:45 14:20

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

1.- EL CENTRO SE UBICA FUERA DE CUALQUIER RIESGO PARA LOS NIÑOS: SI NO

GASOLINERIA BODEGA CANTINA GASERAS
 BARRANCA CAFETERA TRANSITO DE GANADO
 BASURERO NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA BARRA DE CONCRETO ALAMBRADO
 CERCA DE MADERA NINGUNO

3.- EL CENTRO ESTÀ PROTEGIDO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA BASURA:

SI NO ¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN: CONCRETO LÁMINA ADOBE

MADERA OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO: CEMENTO TIERRA LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 3 No. DE BAÑOS: 3 COCINA: 1
 PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACIÓN ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS: SI NO

2.- INSTALACIÓN ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

¿POR QUE?: _____

- 3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO: SI NO
- 4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO: SI NO
- 5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO: SI NO
- 6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS:

SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE DRENAJE

- 1.- CUENTA CON DRENAJE: SI NO
- 2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS: SI NO
- 3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN:

 LIMPIOS Y SEGUROS MAL ESTADO

- 4.- LAS ALCANTARILLAS Y REGISTROS GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LAS NIÑAS (OS):

SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN HIDRAULICA

- 1.- CUENTA CON CISTERNA, TAMBO, PILETA, TINACO O POZO: SI NO
- 2.- IMPLICA RIESGOS PARA LOS NIÑOS: SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE GAS

- 1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS: SI NO
- 2.- TIPO DE SERVICIO: CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL
- 3.- LA INSTALACIÓN IMPLICA RIESGO PARA LOS NIÑOS SI NO

¿POR QUE?: _____

AULAS Y PATIO

- 1.- TECHO, PAREDES, VENTANAS Y PUERTAS, SON SEGURAS PARA LOS NIÑOS: SI NO ¿POR QUE?: _____
- 2.- EXISTE SEÑALAMIENTOS DE SEGURIDAD: SI NO
- 3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA: SI NO
- 4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA: SI NO
- 5.- CUENTA CON EXTINTORES: SI NO
- 6.- LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA SE ENCUENTRAN FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS: SI NO ¿POR QUE?: _____

7.- EL PATIO SE ENCUENTRA LIBRE DE OBJETOS PELIGROSOS PARA LOS NIÑOS: SI NO

8.- EL MOBILIARIO ESTA, EN BUENAS CONDICIONES Y NO REPRESENTA RIESGO: SI NO

¿POR QUE?: _____

9.- LA COCINA CUENTA CON PUERTA O REJA PARA EVITAR EL ACCESO A LOS NIÑOS:

SI NO

10.- LOS MATERIALES O RECURSOS DIDÁCTICOS, REPRESENTAN ALGÚN RIESGO PARA LOS NIÑOS:

SI NO

¿POR QUE? _____

11.- LOS ESPACIOS SON ACORDES AL NÚMERO DE NIÑOS QUE SE ATIENDEN

SI NO ¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

1.- DURANTE LA ESTANCIA DE LOS NIÑOS EN EL CENTRO SE LES BRIDA ALGUN ALIMENTO

SI NO ¿CUAL (ES)? Desayuno 9:00 Comida 13:00

2.- LOS UTENSILIOS PARA LA PREPARACION E INGESTA DE ALIMENTOS ESTAN EN BUEN ESTADO:

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

1.- LA RESPONSABLE DE GRUPO REALIZA PLAN SEMANAL DE ACTIVIDADES:

SI NO

2.- LAS ACCTIVIDADES PLANEADAS, LAS LLEVA A CABO CON LOS NIÑOS:

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

5.- CUENTAN CON EL MATERIAL SUFICIENTE Y ACORDE AL DESARROLLO DEL NIÑO:

SI NO

6.- EXISTE BUENA INTERACCION ENTRE LA RESPONSABLE DE GRUPO Y LOS NIÑOS:

SI NO

¿PORQUE? _____

7.- EXISTE REGISTRO DE VISITANTES O BIEN PERSONAS AJENAS AL CENTRO:

SI NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL SISTEMA MUNICIPAL SEP OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES 4 MESES 1 VES AL AÑO NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

SI

NO

2.- LOS NIÑOS TIENEN ACCESO AL SERVICIO MÉDICO EN LOS CENTROS DE SALUD O CLÍNICAS CERCANAS

SI

NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

SI

NO

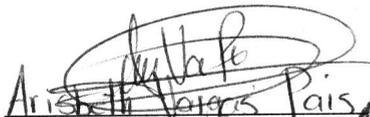
4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

SI

NO

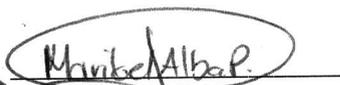
OBSERVACIONES

- Se requiere mejorar el desayuno (balanceado)
- Incrementar matrícula de maternal
- Que personal debe tener sus planeaciones en el aula


Aristeth Vargas Pais

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO




Maribel Albal

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

Oficio No. **000129**
Tlaxcala, Tlax., 6 de Febrero de 2020.

LIC. ARISBETH VARGAS PAIS
Directora del CAIC "Cri Cri"
Presente



*Arisbeth Vargas
Pais Original
Recibi
11-02-2020*

Sirva el medio para enviarle un cordial saludo, al mismo tiempo notifico a usted las irregularidades u omisiones detectadas durante las visitas del personal del Sistema Nacional DIF, a efecto de garantizar la integridad física o emocional de las niñas y niños; así como vigilar el cumplimiento de la normatividad vigente en materia de Atención, Cuidado y Desarrollo Integral Infantil y verificar la ejecución de las actividades asistenciales básicas (alimentación, higiene, sueño- descanso, etc.) esto para su conocimiento y realice las acciones necesarias para subsanar las observaciones que a continuación se describen:

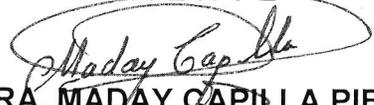
- 1.- El personal debe evitar el uso de uñas largas, esmalte, reloj, aretes u otros objetos que representen un riesgo para las y los niños.
- 2.- Se debe realizar la revisión o filtro
- 3.- Proporcionar un desayuno completo, equilibrado y suficiente.
- 4.- El CAIC debe contar con menú publicado a la vista de padres/madres/ tutores en el que se especifiquen los alimentos servidos a las niñas y niños.
- 5.- El área de maternal debe estar limpia y ordenada durante sus actividades.

6.- Contar con depósitos de agua de inodoros en buenas condiciones.

7.- Contar con programa interno de protección civil vigente.

Sin más por el momento, agradezco su atención al presente.

ATENTAMENTE



MTRA. MADAY CAPILLA PIEDRAS
Directora General



c.c.p. Archivo
MVP/map

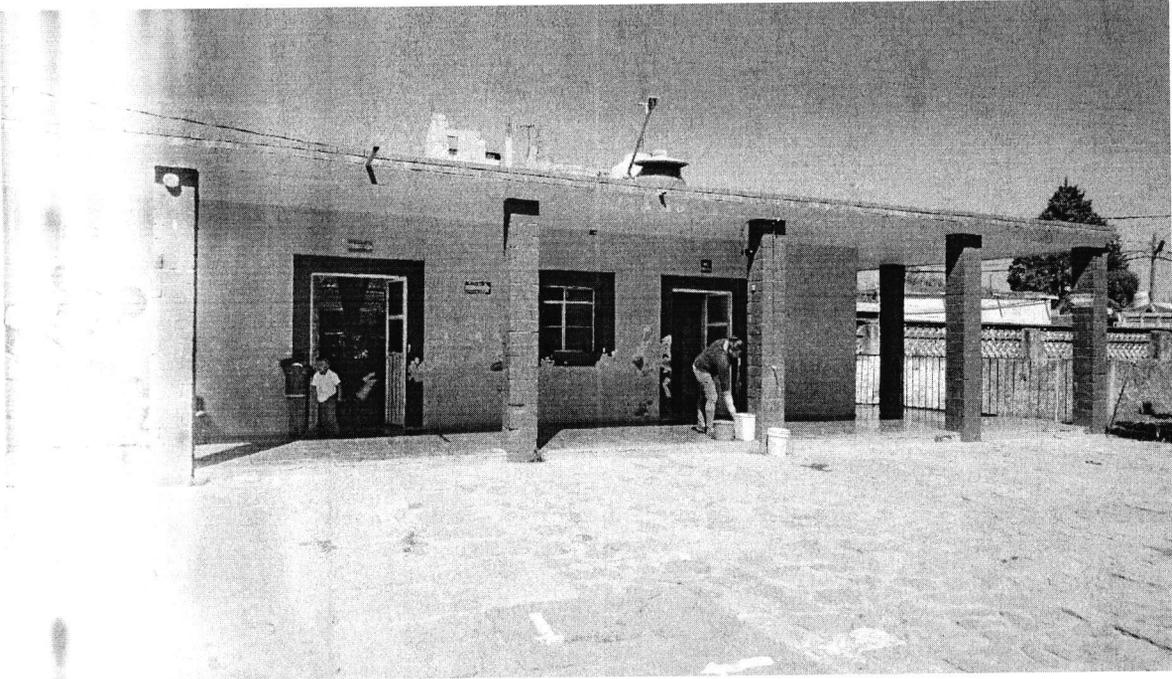
📍 Calle Morelos #4 Col. Centro, Tlaxcala, Tlax. C.P. 90000 📞 (01246) 4650441/4650440 Ext.203

📱 Tlaxcala SEDIF 🌐 <http://diftlaxcala.gob.mx> ✉ direccion.general@diftlaxcala.gob.mx

CRI CRI



CAIC "CRI CRI"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS (CAIC)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: 13-Feb-2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Xalostoc

NOMBRE DEL CENTRO: Lira

DOMICILIO: José María Morelos #12

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: María Magdalena Sánchez Arenas

TOTAL DE NIÑOS: 45 MATERNALES: 10 PREESCOLARES: 35

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: _____

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

1.- EL CENTRO SE UBICA FUERA DE CUALQUIER RIESGO PARA LOS NIÑOS: SI NO

GASOLINERIA BODEGA CANTINA GASERAS
 BARRANCA CAFETERA TRANSITO DE GANADO
 BASURERO NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA BARRA DE CONCRETO ALAMBRADO
 CERCA DE MADERA NINGUNO

3.- EL CENTRO ESTÁ PROTEGIDO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA BASURA:

SI NO ¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN: CONCRETO LAMINA ADOBE

MADERA OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO: CEMENTO TIERRA LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 4 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1
 PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACIÓN ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS: SI NO

2.- INSTALACIÓN ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

¿POR QUE?: _____

3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO: SI NO4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO: SI NO5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO: SI NO

6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS:

 SI NO ¿POR QUE?: _____**INSTALACIÓN DE DRENAJE**1.- CUENTA CON DRENAJE: SI NO2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS: SI NO

3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN:

 LIMPIOS Y SEGUROS MAL ESTADO

4.- LAS ALCANTARILLAS Y REGISTROS GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LAS NIÑAS (OS):

 SI NO ¿POR QUE?: _____**INSTALACIÓN HIDRAULICA**1.- CUENTA CON CISTERNA, TAMBO, PILETA, TINACO O POZO: SI NO2.- IMPLICA RIESGOS PARA LOS NIÑOS: SI NO ¿POR QUE?: _____**INSTALACIÓN DE GAS**1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS: SI NO2.- TIPO DE SERVICIO: CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL3.- LA INSTALACIÓN IMPLICA RIESGO PARA LOS NIÑOS SI NO

¿POR QUE?: _____

AULAS Y PATIO

1.- TECHO, PAREDES, VENTANAS Y PUERTAS, SON SEGURAS PARA LOS NIÑOS:

 SI NO ¿POR QUE?: _____2.- EXISTE SEÑALAMIENTOS DE SEGURIDAD: SI NO3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA: SI NO4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA: SI NO5.- CUENTA CON EXTINTORES: SI NO

6.- LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA SE ENCUENTRAN FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS:

 SI NO ¿POR QUE?: _____7.- EL PATIO SE ENCUENTRA LIBRE DE OBJETOS PELIGROSOS PARA LOS NIÑOS: SI NO8.- EL MOBILIARIO ESTA, EN BUENAS CONDICIONES Y NO REPRESENTA RIESGO: SI NO

¿POR QUE?: _____

9.- LA COCINA CUENTA CON PUERTA O REJA PARA EVITAR EL ACCESO A LOS NIÑOS:

SI NO

10.- LOS MATERIALES O RECURSOS DIDÁCTICOS, REPRESENTAN ALGÚN RIESGO PARA LOS NIÑOS:

SI NO

¿POR QUE? _____

11.- LOS ESPACIOS SON ACORDES AL NÚMERO DE NIÑOS QUE SE ATIENDEN

SI NO

¿PORQUE? Por incremento de matrícula.

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

1.- DURANTE LA ESTANCIA DE LOS NIÑOS EN EL CENTRO SE LES BRIDA ALGUN ALIMENTO

SI NO

¿CUAL (ES)? Desayuno 10:00 Comida 13:00

2.- LOS UTENSILIOS PARA LA PREPARACION E INGESTA DE ALIMENTOS ESTAN EN BUEN ESTADO:

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

1.- LA RESPONSABLE DE GRUPO REALIZA PLAN SEMANAL DE ACTIVIDADES:

SI NO

2.- LAS ACCTIVIDADES PLANEADAS, LAS LLEVA A CABO CON LOS NIÑOS:

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

5.- CUENTAN CON EL MATERIAL SUFICIENTE Y ACORDE AL DESARROLLO DEL NIÑO:

SI NO

6.- EXISTE BUENA INTERACCION ENTRE LA RESPONSABLE DE GRUPO Y LOS NIÑOS:

SI NO

¿PORQUE? _____

7.- EXISTE REGISTRO DE VISITANTES O BIEN PERSONAS AJENAS AL CENTRO:

SI NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL

SISTEMA MUNICIPAL

SEP

OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES

4 MESES

1 VES AL AÑO

NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

 NO

2.- LOS NIÑOS TIENEN ACCESO AL SERVICIO MÉDICO EN LOS CENTROS DE SALUD O CLÍNICAS CERCANAS

 NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

 NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

 NO

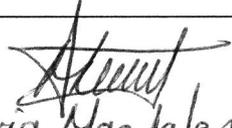
OBSERVACIONES

- Se requiere cambio de inmueble por incremento de Matrícula
- Recargar los Extintores
- Contar con directorio de padres de familia
- Reorganizar las actividades de rutina diaria
- Requieren de equipamiento de mobiliario por estar en mal estado y por incremento de matrícula
- Colocar tapones en contactos.



CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO

CLAVE: 290DI0319T
KALOZTOC, TLAXCALA

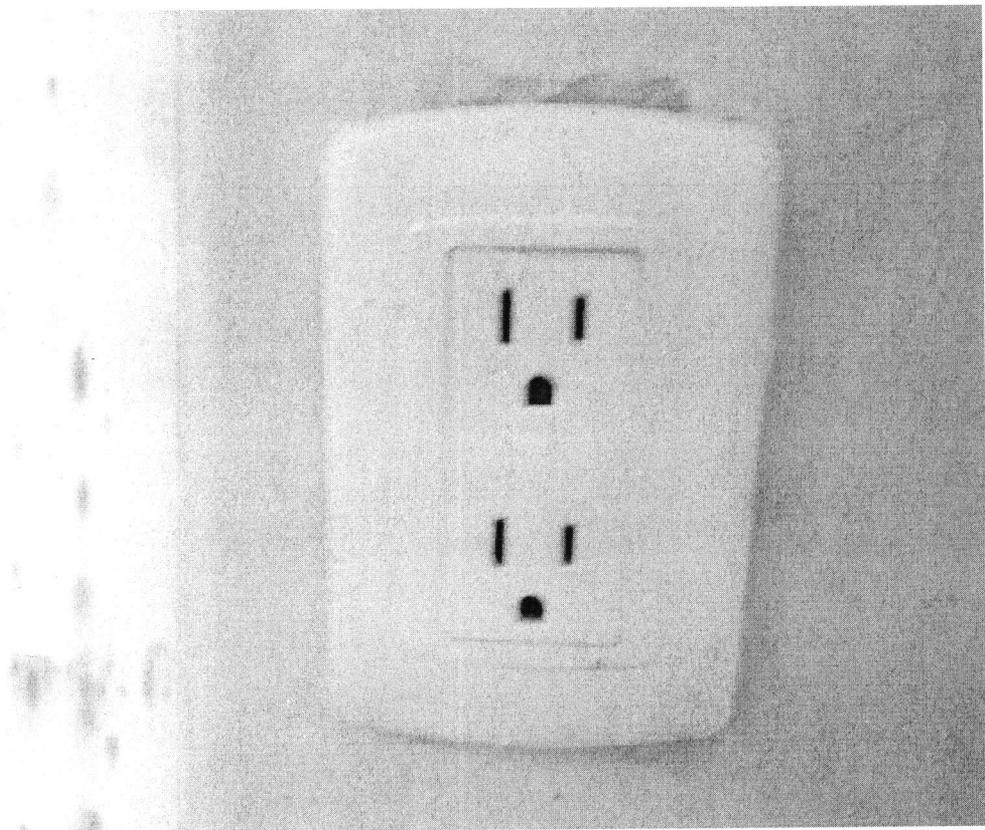

Maria Magdalena Sánchez Arenas

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

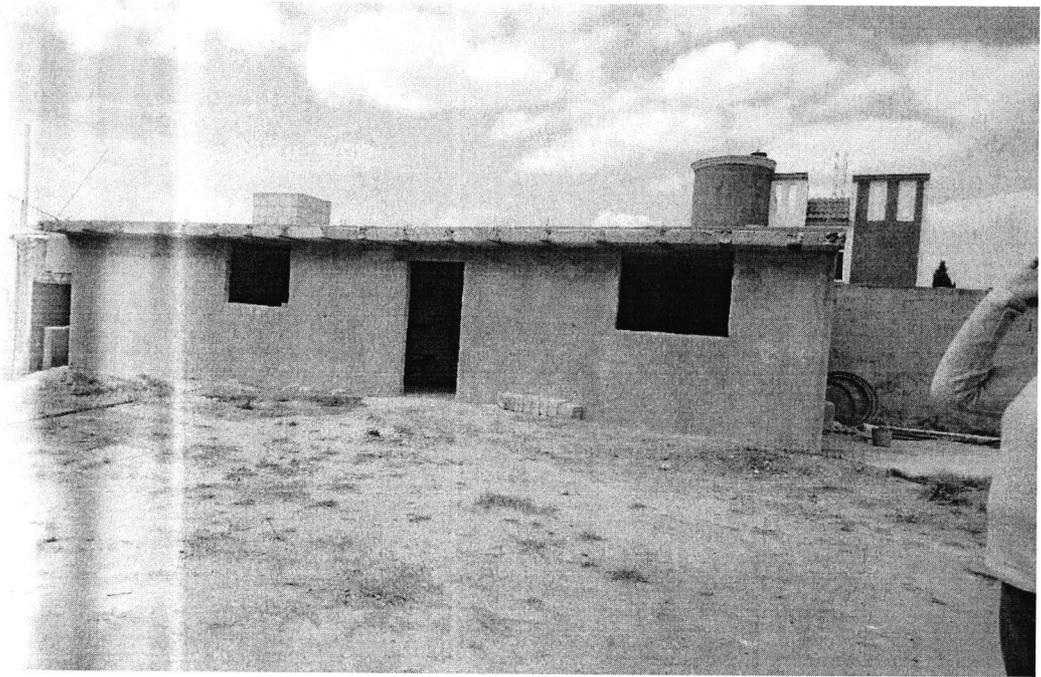

Maribel Alba P.

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAIC "LIRA"

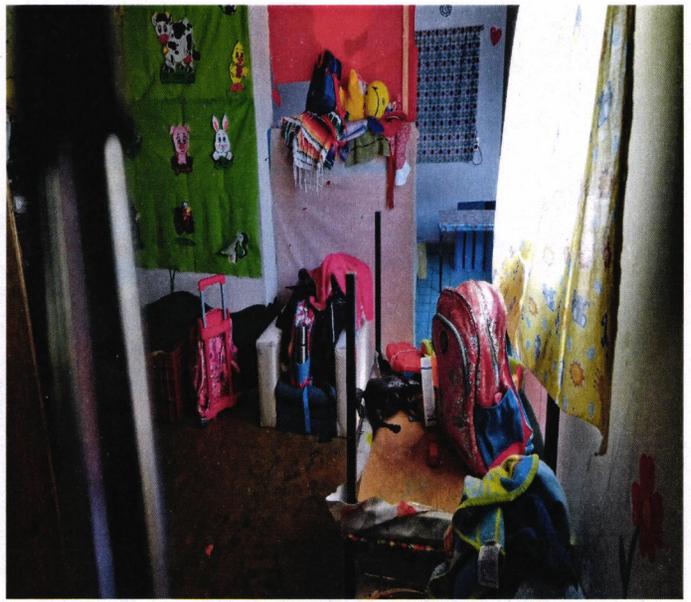


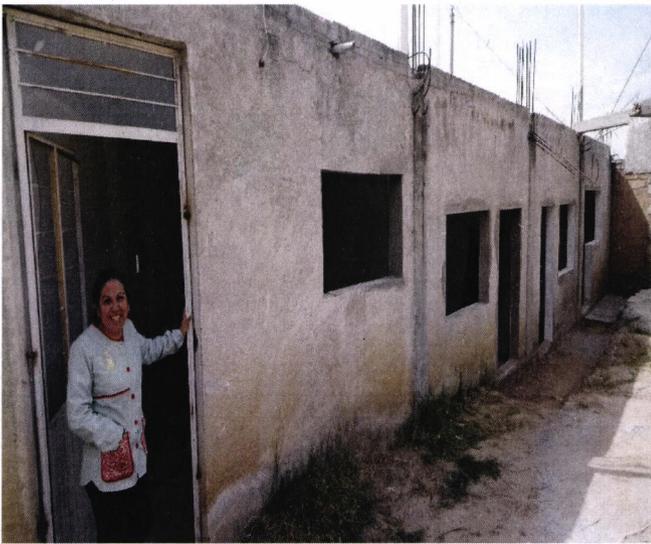


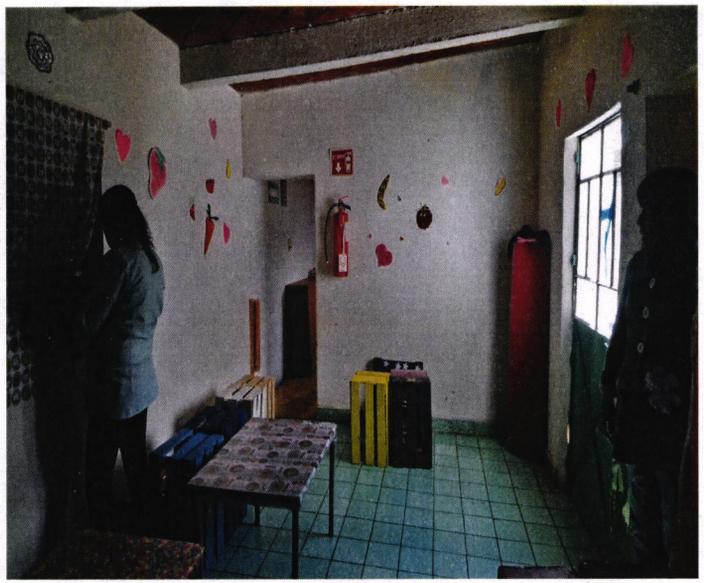


LIRA









CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS (CAIC)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: 20/Feb/2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Sanctorum

NOMBRE DEL CENTRO: Arcoiris

DOMICILIO: Francisco Murgía S/N Francisco Villa

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Sandra Berenice M.

TOTAL DE NIÑOS: 45 MATENALES: 3 PREESCOLARES: 42

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 14:00

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

1.- EL CENTRO SE UBICA FUERA DE CUALQUIER RIESGO PARA LOS NIÑOS: SI NO

GASOLINERIA BODEGA CANTINA GASERAS
 BARRANCA CAFETERA TRANSITO DE GANADO
 BASURERO NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLÓNICA BARRA DE CONCRETO ALAMBRADO
 CERCA DE MADERA NINGUNO

3.- EL CENTRO ESTÁ PROTEGIDO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA BASURA:

SI NO ¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO LÁMINA ADOBE
 MADERA OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO TIERRA LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 4 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1
 PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACIÓN ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS: SI NO

2.- INSTALACIÓN ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

¿POR QUE?: _____

3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO:

4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO:

5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO:

6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS:

¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE DRENAJE

1.- CUENTA CON DRENAJE:

2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS:

3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN:

 LIMPIOS Y SEGUROS MAL ESTADO

4.- LAS ALCANTARILLAS Y REGISTROS GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LAS NIÑAS (OS):

¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN HIDRAULICA

1.- CUENTA CON CISTERNA, TAMBO, PILETA, TINACO O POZO:

2.- IMPLICA RIESGOS PARA LOS NIÑOS:

¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE GAS

1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS:

2.- TIPO DE SERVICIO:

 CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL

3.- LA INSTALACIÓN IMPLICA RIESGO PARA LOS NIÑOS

¿POR QUE?: _____

AULAS Y PATIO

1.- TECHO, PAREDES, VENTANAS Y PUERTAS, SON SEGURAS PARA LOS NIÑOS:

¿POR QUE?: _____

2.- EXISTE SEÑALAMIENTOS DE SEGURIDAD:

3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA:

4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA:

5.- CUENTA CON EXTINTORES:

6.- LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA SE ENCUENTRAN FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS:

¿POR QUE?: _____

7.- EL PATIO SE ENCUENTRA LIBRE DE OBJETOS PELIGROSOS PARA LOS NIÑOS:

8.- EL MOBILIARIO ESTA, EN BUENAS CONDICIONES Y NO REPRESENTA RIESGO:

¿POR QUE?: _____

9.- LA COCINA CUENTA CON PUERTA O REJA PARA EVITAR EL ACCESO A LOS NIÑOS:

SI NO

10.- LOS MATERIALES O RECURSOS DIDÁCTICOS, REPRESENTAN ALGÚN RIESGO PARA LOS NIÑOS:

SI NO

¿POR QUE? _____

11.- LOS ESPACIOS SON ACORDES AL NÚMERO DE NIÑOS QUE SE ATIENDEN

SI NO ¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

1.- DURANTE LA ESTANCIA DE LOS NIÑOS EN EL CENTRO SE LES BRIDA ALGUN ALIMENTO

SI NO ¿CUAL (ES)? Desayuno: 9:15 Comida: 12:30

2.- LOS UTENSILIOS PARA LA PREPARACION E INGESTA DE ALIMENTOS ESTAN EN BUEN ESTADO:

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

1.- LA RESPONSABLE DE GRUPO REALIZA PLAN SEMANAL DE ACTIVIDADES:

SI NO

2.- LAS ACTIVIDADES PLANEADAS, LAS LLEVA A CABO CON LOS NIÑOS:

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

5.- CUENTAN CON EL MATERIAL SUFICIENTE Y ACORDE AL DESARROLLO DEL NIÑO:

SI NO

6.- EXISTE BUENA INTERACCION ENTRE LA RESPONSABLE DE GRUPO Y LOS NIÑOS:

SI NO

¿PORQUE? _____

7.- EXISTE REGISTRO DE VISITANTES O BIEN PERSONAS AJENAS AL CENTRO:

SI NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL SISTEMA MUNICIPAL SEP OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES 4 MESES 1 VES AL AÑO NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

 SI NO

2.- LOS NIÑOS TIENEN ACCESO AL SERVICIO MÉDICO EN LOS CENTROS DE SALUD O CLÍNICAS CERCANAS

 SI NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

 SI NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

 SI NO

OBSERVACIONES

- Se requiere material didáctico en aulas
- Paja en comedor
- Pintar la instalación del gas
- Se requieren utensilios de cocina; pues ya son insuficientes
- Colocar su directorio de padres de Familia
- Contar con registro de Visitantes



CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS
RESPONSABLE DEL CENTRO
FRANCISCO VILLA, SANCTORUM, TLAX.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAIC "ARCOIRIS"





CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: 10 Marzo 20
 ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Panotla
 NOMBRE DEL CENTRO: Chikitines
 DOMICILIO: Cuchtemac #2B, Quinto barrio Panotla

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Jocelyn Garcia Carro
 TOTAL DE NIÑOS: 34 MATERNALES: 10 PREESCOLARES: 24
 No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 7:30 a 13:30

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

1.- EL CENTRO SE UBICA FUERA DE CUALQUIER RIESGO PARA LOS NIÑOS: SI NO

GASOLINERIA BODEGA CANTINA GASERAS
 BARRANCA CAFETERA TRANSITO DE GANADO
 BASURERO NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA BARRA DE CONCRETO ALAMBRADO
 CERCA DE MADERA NINGUNO

3.- EL CENTRO ESTÁ PROTEGIDO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA BASURA:

SI NO ¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO AMINA ADOBE
 MADERA OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO TIERRA LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 4 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1
 PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACION ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS: SI NO

2.- INSTALACION ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

¿POR QUE?: _____

3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO: SI NO4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO: SI NO5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO: SI NO

6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS:

 SI NO ¿POR QUE?: _____**INSTALACIÓN DE DRENAJE**1.- CUENTA CON DRENAJE: SI NO2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS: SI NO

3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN:

 LIMPIOS Y SEGUROS MAL ESTADO

4.- LAS ALCANTARILLAS Y REGISTROS GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LAS NIÑAS (OS):

 SI NO ¿POR QUE?: _____**INSTALACIÓN HIDRAULICA**1.- CUENTA CON CISTERNA, TAMBO, PILETA, TINACO O POZO: SI NO2.- IMPLICA RIESGOS PARA LOS NIÑOS: SI NO ¿POR QUE?: _____**INSTALACIÓN DE GAS**1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS: SI NO2.- TIPO DE SERVICIO: CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL3.- LA INSTALACIÓN IMPLICA RIESGO PARA LOS NIÑOS SI NO

¿POR QUE?: _____

AULAS Y PATIO

1.- TECHO, PAREDES, VENTANAS Y PUERTAS, SON SEGURAS PARA LOS NIÑOS:

 SI NO ¿POR QUE?: _____2.- EXISTE SEÑALAMIENTOS DE SEGURIDAD: SI NO3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA: SI NO4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA: SI NO5.- CUENTA CON EXTINTORES: SI NO

6.- LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA SE ENCUENTRAN FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS:

 SI NO ¿POR QUE?: _____7.- EL PATIO SE ENCUENTRA LIBRE DE OBJETOS PELIGROSOS PARA LOS NIÑOS: SI NO8.- EL MOBILIARIO ESTA, EN BUENAS CONDICIONES Y NO REPRESENTA RIESGO: SI NO

¿POR QUE?: _____

9.- LA COCINA CUENTA CON PUERTA O REJA PARA EVITAR EL ACCESO A LOS NIÑOS:

SI NO

10.- LOS MATERIALES O RECURSOS DIDÁCTICOS, REPRESENTAN ALGÚN RIESGO PARA LOS NIÑOS:

SI NO

¿POR QUE? _____

11.- LOS ESPACIOS SON ACORDES AL NÚMERO DE NIÑOS QUE SE ATIENDEN

SI NO ¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

1.- DURANTE LA ESTANCIA DE LOS NIÑOS EN EL CENTRO SE LES BRIDA ALGUN ALIMENTO

SI NO ¿CUAL (ES)? Desayuno 9:00 Comida 12:00

2.- LOS UTENSILIOS PARA LA PREPARACION E INGESTA DE ALIMENTOS ESTAN EN BUEN ESTADO:

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

1.- LA RESPONSABLE DE GRUPO REALIZA PLAN SEMANAL DE ACTIVIDADES:

SI NO

2.- LAS ACCTIVIDADES PLANEADAS, LAS LLEVA A CABO CON LOS NIÑOS:

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

5.- CUENTAN CON EL MATERIAL SUFICIENTE Y ACORDE AL DESARROLLO DEL NIÑO:

SI NO

6.- EXISTE BUENA INTERACCION ENTRE LA RESPONSABLE DE GRUPO Y LOS NIÑOS:

SI NO

¿PORQUE? _____

7.- EXISTE REGISTRO DE VISITANTES O BIEN PERSONAS AJENAS AL CENTRO:

SI NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL SISTEMA MUNICIPAL SEP OTRO: _____

9.- CADA CUÁNDO

1 MES 4 MESES 1 VES AL AÑO NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

 SI NO

2.- LOS NIÑOS TIENEN ACCESO AL SERVICIO MÉDICO EN LOS CENTROS DE SALUD O CLÍNICAS CERCANAS

 SI NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

 SI NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

 SI NO

OBSERVACIONES

- Se requiere directorio de padres de Familia
- Se agendará fecha para reunión con padres de Familia.

**Criki
times**



CAVIC

Jocelyn García
NOMBRE Y FIRMA

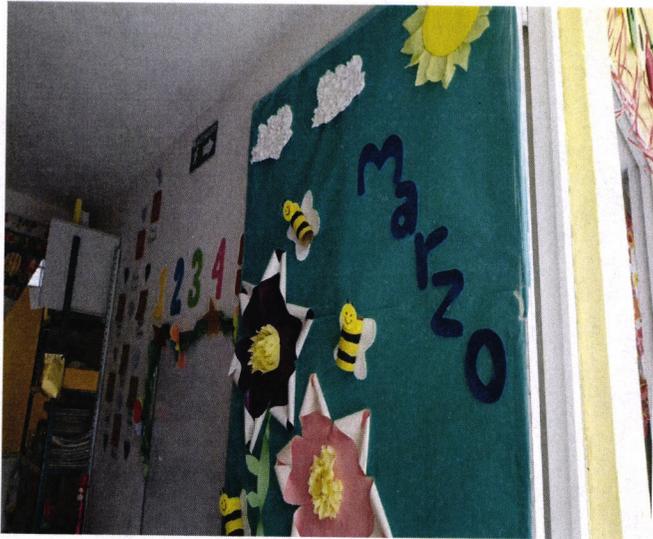
RESPONSABLE DEL CENTRO
CENTROS DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIOS
CLAVE: 290DI0017V
ENOTLA, TLAX.

Maribel Albalá
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CHIKITINES











CEDULA DE SUPERVISIÒN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: 10 Marzo 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Ixtacciatla

NOMBRE DEL CENTRO: Heidi

DOMICILIO: Los Pinos N. 1, San Diego Xocoyucan

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Silvia Duran

TOTAL DE NIÑOS: 40 MATERNALES: 3 PREESCOLARES: 37

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 HORARIO DE SERVICIO: 7:30 a 19:30

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

1.- EL CENTRO SE UBICA FUERA DE CUALQUIER RIESGO PARA LOS NIÑOS: SI NO

GASOLINERIA BODEGA CANTINA GASERAS
 BARRANCA CAFETERA TRANSITO DE GANADO
 BASURERO NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA BARRA DE CONCRETO ALAMBRADO
 CERCA DE MADERA NINGUNO

3.- EL CENTRO ESTÀ PROTEGIDO PARA LA RECOLECCIÒN DE LA BASURA:

SI NO ¿POR QUE? : _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÒN:

CONCRETO LÀMINA ADOBE
 MADERA OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO TIERRA LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 3 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1
 PATIO: 1 BODEGA: _____

INSTALACIÒN ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS:

SI NO

2.- INSTALACIÒN ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

¿POR QUE?: _____

- 3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO: SI NO
- 4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO: SI NO
- 5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO: SI NO
- 6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS:

SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE DRENAJE

- 1.- CUENTA CON DRENAJE: SI NO
- 2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS: SI NO
- 3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN:

 LIMPIOS Y SEGUROS MAL ESTADO

- 4.- LAS ALCANTARILLAS Y REGISTROS GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LAS NIÑAS (OS):

SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN HIDRAULICA

- 1.- CUENTA CON CISTERNA, TAMBO, PILETA, TINACO O POZO: SI NO
- 2.- IMPLICA RIESGOS PARA LOS NIÑOS: SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE GAS

- 1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS: SI NO
- 2.- TIPO DE SERVICIO: CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL
- 3.- LA INSTALACIÓN IMPLICA RIESGO PARA LOS NIÑOS SI NO
- ¿POR QUE?: _____

AULAS Y PATIO

- 1.- TECHO, PAREDES, VENTANAS Y PUERTAS, SON SEGURAS PARA LOS NIÑOS: SI NO ¿POR QUE?: _____
- 2.- EXISTE SEÑALAMIENTOS DE SEGURIDAD: SI NO
- 3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA: SI NO
- 4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA: SI NO
- 5.- CUENTA CON EXTINTORES: SI NO
- 6.- LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA SE ENCUENTRAN FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS: SI NO ¿POR QUE?: _____

7.- EL PATIO SE ENCUENTRA LIBRE DE OBJETOS PELIGROSOS PARA LOS NIÑOS: SI NO

8.- EL MOBILIARIO ESTA, EN BUENAS CONDICIONES Y NO REPRESENTA RIESGO: SI NO

¿POR QUE?: _____

9.- LA COCINA CUENTA CON PUERTA O REJA PARA EVITAR EL ACCESO A LOS NIÑOS:

SI NO

10.- LOS MATERIALES O RECURSOS DIDÁCTICOS, REPRESENTAN ALGÚN RIESGO PARA LOS NIÑOS:

SI NO

¿POR QUE? _____

11.- LOS ESPACIOS SON ACORDES AL NÚMERO DE NIÑOS QUE SE ATIENDEN

SI NO ¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

1.- DURANTE LA ESTANCIA DE LOS NIÑOS EN EL CENTRO SE LES BRIDA ALGUN ALIMENTO

SI NO ¿CUAL (ES)? Desayuno 10:30 Comida 13:00

2.- LOS UTENSILIOS PARA LA PREPARACION E INGESTA DE ALIMENTOS ESTAN EN BUEN ESTADO:

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

1.- LA RESPONSABLE DE GRUPO REALIZA PLAN SEMANAL DE ACTIVIDADES:

SI NO

2.- LAS ACTTIVIDADES PLANEADAS, LAS LLEVA A CABO CON LOS NIÑOS:

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

5.- CUENTAN CON EL MATERIAL SUFICIENTE Y ACORDE AL DESARROLLO DEL NIÑO:

SI NO

6.- EXISTE BUENA INTERACCION ENTRE LA RESPONSABLE DE GRUPO Y LOS NIÑOS:

SI NO

¿PORQUE? _____

7.- EXISTE REGISTRO DE VISITANTES O BIEN PERSONAS AJENAS AL CENTRO:

SI NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL SISTEMA MUNICIPAL SEP OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES 4 MESES 1 VES AL AÑO NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

SI

NO

2.- LOS NIÑOS TIENEN ACCESO AL SERVICIO MÉDICO EN LOS CENTROS DE SALUD O CLÍNICAS CERCANAS

SI

NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

SI

NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

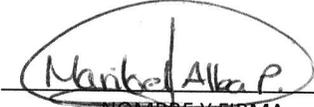
SI

NO

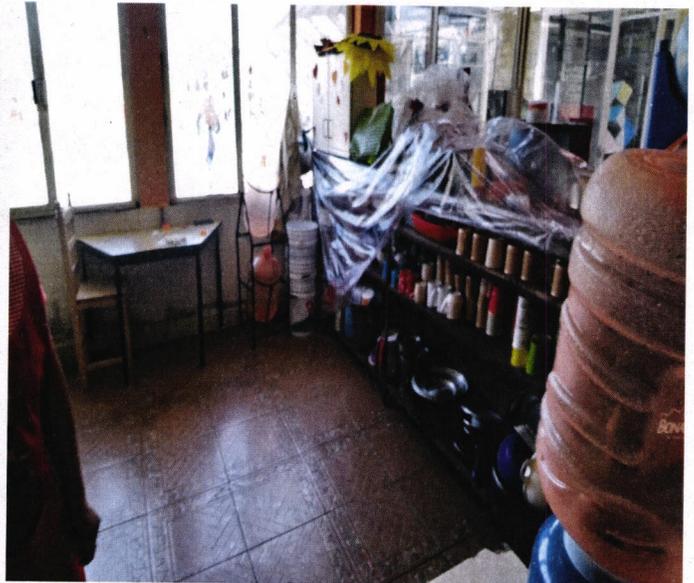
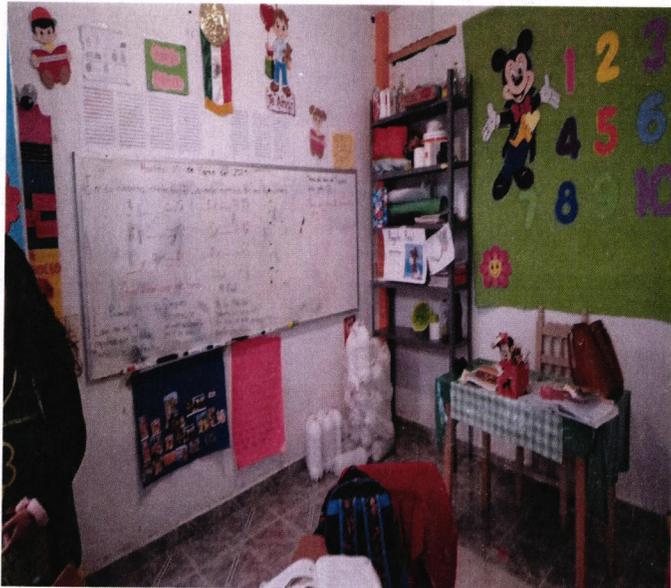
OBSERVACIONES

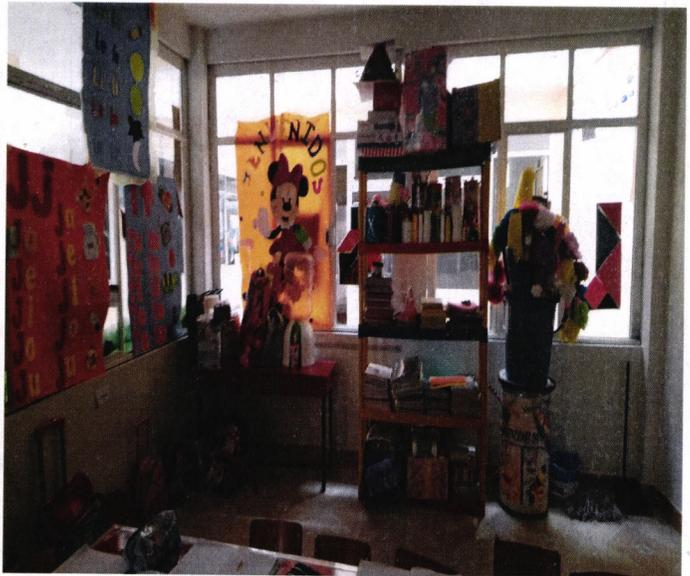
- Se requiere colocar una reja que divida el comedore de la cocina
- se requiere instalar un timbre en la entrada


NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO
CENTROS DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIOS
29ODI0013Z


NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

HEIDI







CEDULA DE SUPERVISIÒN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: 10 de Marzo 2020

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Santa Ana Nepalucan

NOMBRE DEL CENTRO: Nuevo Amanecer

DOMICILIO: Alamos SIN

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Mireya Cervantes

TOTAL DE NIÑOS: 102

MATERNALES: 3

PREESCOLARES: 99

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 5

HORARIO DE SERVICIO: 8:30 a 14:30

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

1.- EL CENTRO SE UBICA FUERA DE CUALQUIER RIESGO PARA LOS NIÑOS:

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

~~BARRA DE CONCRETO~~

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

3.- EL CENTRO ESTÀ PROTEGIDO PARA LA RECOLECCIÒN DE LA BASURA:

SI

NO

¿POR QUE? : _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÒN:

~~CONCRETO~~

LÀMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

~~LOZETA~~

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 5

No. DE BAÑOS: 2

COCINA: 1

PATIO: 1

BODEGA: 1

INSTALACIÒN ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS:

SI

NO

2.- INSTALACIÒN ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

SI NO

¿POR QUE?: _____

3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO: SI NO4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO: SI NO5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO: SI NO

6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS:

 SI NO ¿POR QUE?: _____**INSTALACIÓN DE DRENAJE**1.- CUENTA CON DRENAJE: SI NO2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS: SI NO

3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN:

 LIMPIOS Y SEGUROS MAL ESTADO

4.- LAS ALCANTARILLAS Y REGISTROS GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LAS NIÑAS (OS):

 SI NO ¿POR QUE?: _____**INSTALACIÓN HIDRAULICA**1.- CUENTA CON CISTERNA, TAMBO, PILETA, TINACO O POZO: SI NO2.- IMPLICA RIESGOS PARA LOS NIÑOS: SI NO ¿POR QUE?: _____**INSTALACIÓN DE GAS**1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS: SI NO2.- TIPO DE SERVICIO: CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL3.- LA INSTALACIÓN IMPLICA RIESGO PARA LOS NIÑOS SI NO

¿POR QUE?: _____

AULAS Y PATIO

1.- TECHO, PAREDES, VENTANAS Y PUERTAS, SON SEGURAS PARA LOS NIÑOS:

 SI NO ¿POR QUE?: _____2.- EXISTE SEÑALAMIENTOS DE SEGURIDAD: SI NO3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA: SI NO4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA: SI NO5.- CUENTA CON EXTINTORES: SI NO

6.- LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA SE ENCUENTRAN FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS:

 SI NO ¿POR QUE?: _____7.- EL PATIO SE ENCUENTRA LIBRE DE OBJETOS PELIGROSOS PARA LOS NIÑOS: SI NO8.- EL MOBILIARIO ESTA, EN BUENAS CONDICIONES Y NO REPRESENTA RIESGO: SI NO

¿POR QUE?: _____

9.- LA COCINA CUENTA CON PUERTA O REJA PARA EVITAR EL ACCESO A LOS NIÑOS:

SI NO

10.- LOS MATERIALES O RECURSOS DIDÁCTICOS, REPRESENTAN ALGÚN RIESGO PARA LOS NIÑOS:

SI NO

¿POR QUE? _____

11.- LOS ESPACIOS SON ACORDES AL NÚMERO DE NIÑOS QUE SE ATIENDEN

SI NO ¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

1.- DURANTE LA ESTANCIA DE LOS NIÑOS EN EL CENTRO SE LES BRIDA ALGUN ALIMENTO

SI NO ¿CUAL (ES)? Desayuno / 10:00 Comida / 12:30

2.- LOS UTENSILIOS PARA LA PREPARACION E INGESTA DE ALIMENTOS ESTAN EN BUEN ESTADO:

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

1.- LA RESPONSABLE DE GRUPO REALIZA PLAN SEMANAL DE ACTIVIDADES:

SI NO

2.- LAS ACTIVIDADES PLANEADAS, LAS LLEVA A CABO CON LOS NIÑOS:

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

5.- CUENTAN CON EL MATERIAL SUFICIENTE Y ACORDE AL DESARROLLO DEL NIÑO:

SI NO

6.- EXISTE BUENA INTERACCION ENTRE LA RESPONSABLE DE GRUPO Y LOS NIÑOS:

SI NO

¿PORQUE? _____

7.- EXISTE REGISTRO DE VISITANTES O BIEN PERSONAS AJENAS AL CENTRO:

SI NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL SISTEMA MUNICIPAL SEP OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES 4 MESES 1 VES AL AÑO NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

 SI NO

2.- LOS NIÑOS TIENEN ACCESO AL SERVICIO MÉDICO EN LOS CENTROS DE SALUD O CLÍNICAS CERCANAS

 SI NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

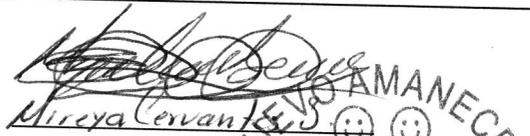
 SI NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

 SI NO

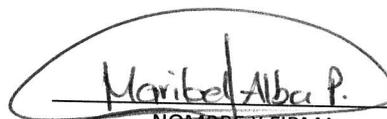
OBSERVACIONES

- Se requiere la reja en la cocina
- Mejorar la limpieza en cocina y comedor; utilizar cofia y cubrir bocas
- No permitir el ingreso de los alumnos al comedor en horario que no corresponda.
- En las aulas realizar actividades de rutina con los pequeños para mantener las espacios ordenados.


MIRYA CERVANTES
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

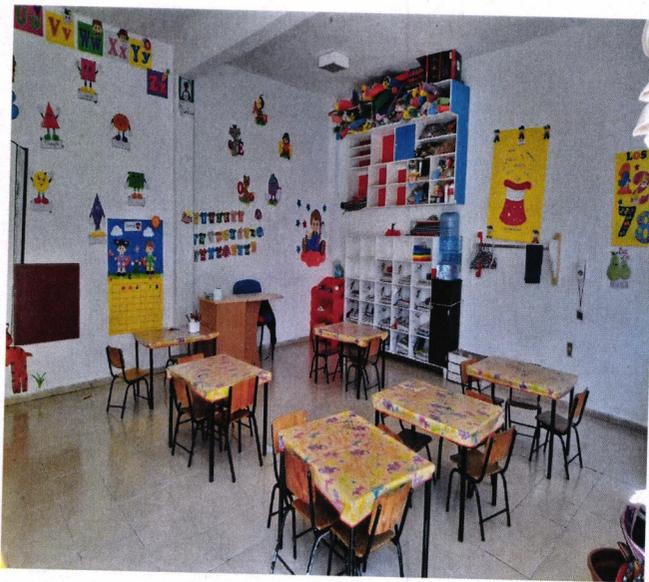


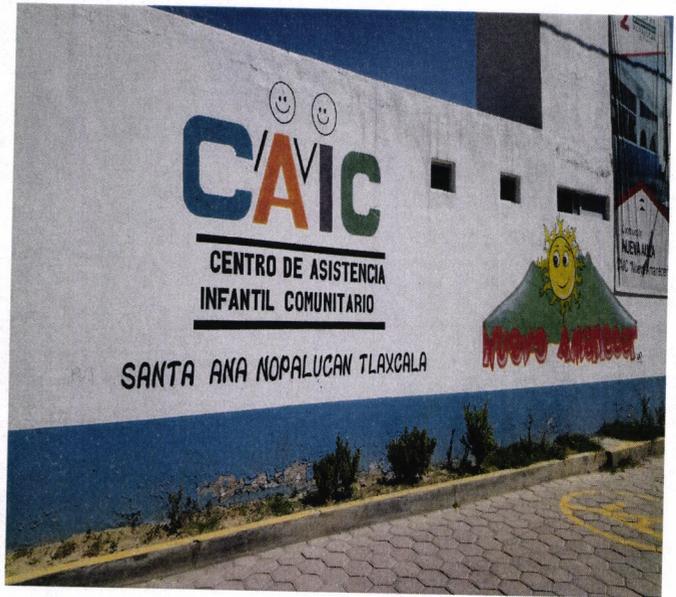
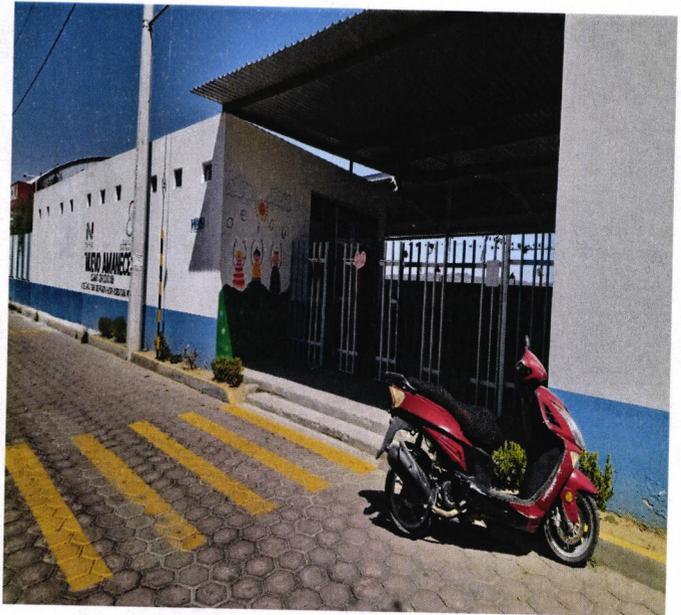
CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO
CLAVE: 29ODI00108
SANTA ANA NOPALUCAN, TLAX.


MARIBEL ALBA P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

NUEVO AMANECER









CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: 12 Marzo 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Benito Juarez

NOMBRE DEL CENTRO: Amiguitos de Juarez

DOMICILIO: Republica de Brasil s/n

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maria Luisa Montalvo Garcia

TOTAL DE NIÑOS: 84 MATERNALES: 4 PREESCOLARES: 80

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 8:40 a 2:30

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

1.- EL CENTRO SE UBICA FUERA DE CUALQUIER RIESGO PARA LOS NIÑOS:

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

3.- EL CENTRO ESTÀ PROTEGIDO PARA LA RECOLECCION DE LA BASURA:

SI

NO

¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCION:

CONCRETO

LAMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 4 No. DE BAÑOS: 4 COCINA: 1

PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACION ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS:

SI

NO

2.- INSTALACION ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

SI

NO

¿POR QUE?: _____

3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO: SI NO

4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO: SI NO

5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO: SI NO

6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS:
 SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE DRENAJE

1.- CUENTA CON DRENAJE: SI NO

2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS: SI NO

3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN:
 LIMPIOS Y SEGUROS MAL ESTADO

4.- LAS ALCANTARILLAS Y REGISTROS GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LAS NIÑAS (OS):
 SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN HIDRAULICA

1.- CUENTA CON CISTERNA, TAMBO, PILETA, TINACO O POZO: SI NO

2.- IMPLICA RIESGOS PARA LOS NIÑOS: SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE GAS

1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS: SI NO

2.- TIPO DE SERVICIO: CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL

3.- LA INSTALACIÓN IMPLICA RIESGO PARA LOS NIÑOS SI NO
¿POR QUE?: _____

AULAS Y PATIO

1.- TECHO, PAREDES, VENTANAS Y PUERTAS, SON SEGURAS PARA LOS NIÑOS:
 SI NO ¿POR QUE?: _____

2.- EXISTE SEÑALAMIENTOS DE SEGURIDAD: SI NO

3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA: SI NO

4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA: SI NO

5.- CUENTA CON EXTINTORES: SI NO

6.- LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA SE ENCUENTRAN FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS:
 SI NO ¿POR QUE?: _____

7.- EL PATIO SE ENCUENTRA LIBRE DE OBJETOS PELIGROSOS PARA LOS NIÑOS: SI NO

8.- EL MOBILIARIO ESTA, EN BUENAS CONDICIONES Y NO REPRESENTA RIESGO: SI NO
¿POR QUE?: _____

9.- LA COCINA CUENTA CON PUERTA O REJA PARA EVITAR EL ACCESO A LOS NIÑOS: SI NO

10.- LOS MATERIALES O RECURSOS DIDÁCTICOS, REPRESENTAN ALGÚN RIESGO PARA LOS NIÑOS:

SI NO

¿POR QUE? _____

11.- LOS ESPACIOS SON ACORDES AL NÚMERO DE NIÑOS QUE SE ATIENDEN

SI NO ¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

1.- DURANTE LA ESTANCIA DE LOS NIÑOS EN EL CENTRO SE LES BRIDA ALGUN ALIMENTO

SI NO ¿CUAL (ES)? Desayuno 9:00 Comida 13:00

2.- LOS UTENSILIOS PARA LA PREPARACION E INGESTA DE ALIMENTOS ESTAN EN BUEN ESTADO:

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

1.- LA RESPONSABLE DE GRUPO REALIZA PLAN SEMANAL DE ACTIVIDADES:

SI NO

2.- LAS ACCTIVIDADES PLANEADAS, LAS LLEVA A CABO CON LOS NIÑOS:

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

5.- CUENTAN CON EL MATERIAL SUFICIENTE Y ACORDE AL DESARROLLO DEL NIÑO:

SI NO

6.- EXISTE BUENA INTERACCION ENTRE LA RESPONSABLE DE GRUPO Y LOS NIÑOS:

SI NO

¿PORQUE? _____

7.- EXISTE REGISTRO DE VISITANTES O BIEN PERSONAS AJENAS AL CENTRO:

SI NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL SISTEMA MUNICIPAL SEP OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES 4 MESES 1 VES AL AÑO NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

2.- LOS NIÑOS TIENEN ACCESO AL SERVICIO MÉDICO EN LOS CENTROS DE SALUD O CLÍNICAS CERCANAS

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

OBSERVACIONES

- Se requiere Implementar el grupo de Maternal 2 para el ciclo escolar 2020-2021 ; por lo que debe contratar otra maestra.

Ya que la clave oficial que tiene el centro es de Educación Inicial. y la Secretaria USET ya nos pide dar cumplimiento a nuestro nivel de atención.

AMIGUITOS DE JUÁREZ

CAIC

CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO

Maria Luisa

NOMBRE Y FIRMA

RESPONSABLE DEL CENTRO

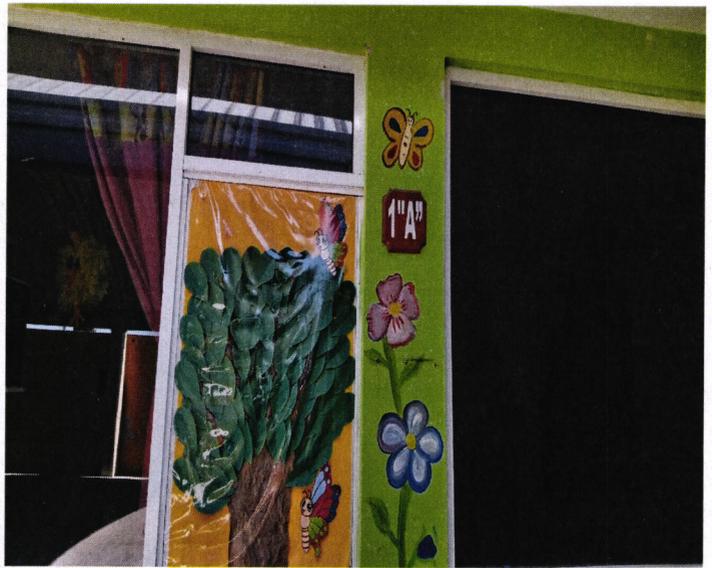
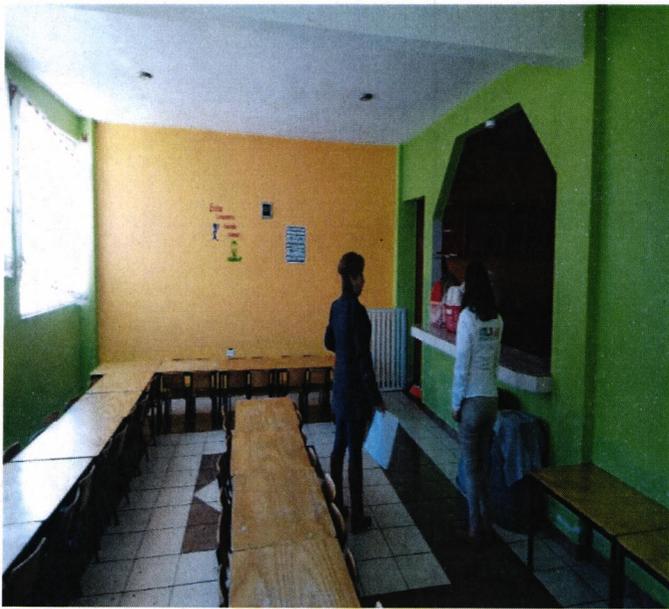
Maribel Albalá

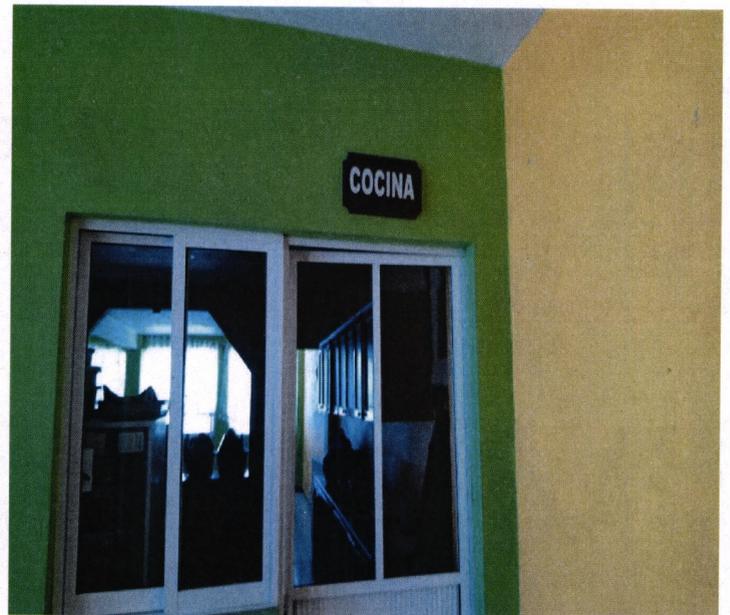
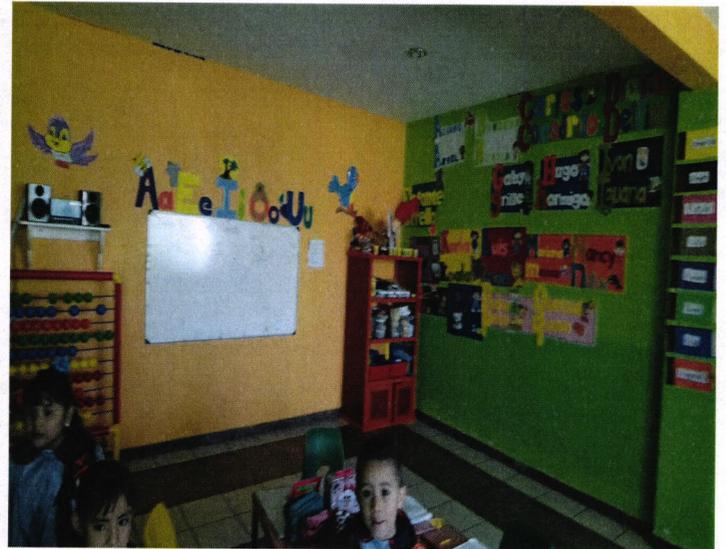
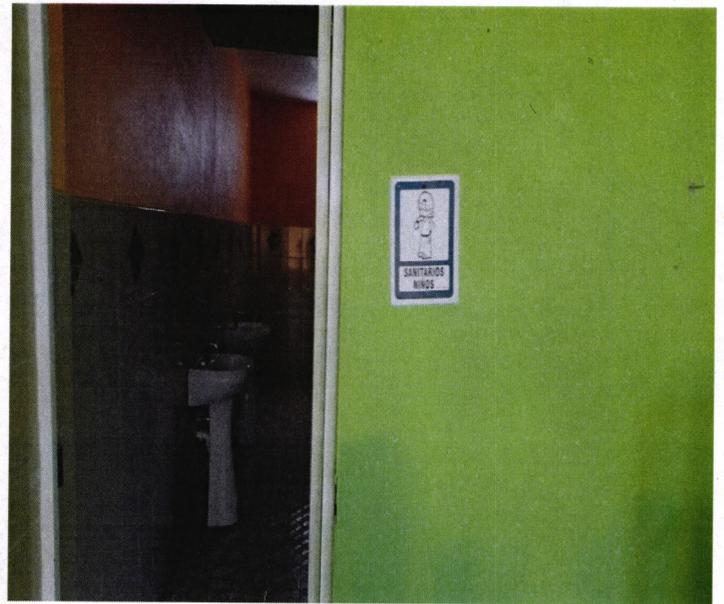
NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR

AMIGUITOS DE JUÁREZ









CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: 12 de Marzo 2020

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Sanctorum

NOMBRE DEL CENTRO: Arcoiris

DOMICILIO: Francisco Sancha SIN, Comunidad de Francisco Villa

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Guadalupe Martínez Cervantes

TOTAL DE NIÑOS: 45 MATERNALES: 5 PREESCOLARES: 40

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 14:00

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

1.- EL CENTRO SE UBICA FUERA DE CUALQUIER RIESGO PARA LOS NIÑOS:

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

3.- EL CENTRO ESTÀ PROTEGIDO PARA LA RECOLECCION DE LA BASURA:

SI

NO

¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCION:

CONCRETO

LAMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 4 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1

PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACION ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS:

SI

NO

2.- INSTALACION ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

SI

NO

¿POR QUE?: _____

3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO: SI NO

4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO: SI NO

5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO: SI NO

6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS:
 SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE DRENAJE

1.- CUENTA CON DRENAJE: SI NO

2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS: SI NO

3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN:

LIMPIOS Y SEGUROS

MAL ESTADO

4.- LAS ALCANTARILLAS Y REGISTROS GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LAS NIÑAS (OS):

SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN HIDRAULICA

1.- CUENTA CON CISTERNA, TAMBO, PILETA, TINACO O POZO: SI NO

2.- IMPLICA RIESGOS PARA LOS NIÑOS: SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE GAS

1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS: SI NO

2.- TIPO DE SERVICIO: CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL

3.- LA INSTALACIÓN IMPLICA RIESGO PARA LOS NIÑOS SI NO

¿POR QUE?: _____

AULAS Y PATIO

1.- TECHO, PAREDES, VENTANAS Y PUERTAS, SON SEGURAS PARA LOS NIÑOS:

SI NO ¿POR QUE?: _____

2.- EXISTE SEÑALAMIENTOS DE SEGURIDAD: SI NO

3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA: SI NO

4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA: SI NO

5.- CUENTA CON EXTINTORES: SI NO

6.- LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA SE ENCUENTRAN FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS:

SI NO ¿POR QUE?: _____

7.- EL PATIO SE ENCUENTRA LIBRE DE OBJETOS PELIGROSOS PARA LOS NIÑOS: SI NO

8.- EL MOBILIARIO ESTA, EN BUENAS CONDICIONES Y NO REPRESENTA RIESGO: SI NO

¿POR QUE?: _____

9.- LA COCINA CUENTA CON PUERTA O REJA PARA EVITAR EL ACCESO A LOS NIÑOS: SI NO

10.- LOS MATERIALES O RECURSOS DIDÁCTICOS, REPRESENTAN ALGÚN RIESGO PARA LOS NIÑOS:

SI NO

¿POR QUE? _____

11.- LOS ESPACIOS SON ACORDES AL NÚMERO DE NIÑOS QUE SE ATIENDEN

SI NO ¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

1.- DURANTE LA ESTANCIA DE LOS NIÑOS EN EL CENTRO SE LES BRIDA ALGUN ALIMENTO

SI NO ¿CUAL (ES)? Desayuno 9:15 Comida 12:30

2.- LOS UTENSILIOS PARA LA PREPARACION E INGESTA DE ALIMENTOS ESTAN EN BUEN ESTADO:

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

1.- LA RESPONSABLE DE GRUPO REALIZA PLAN SEMANAL DE ACTIVIDADES:

SI NO

2.- LAS ACCTIVIDADES PLANEADAS, LAS LLEVA A CABO CON LOS NIÑOS:

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

5.- CUENTAN CON EL MATERIAL SUFICIENTE Y ACORDE AL DESARROLLO DEL NIÑO:

SI NO

6.- EXISTE BUENA INTERACCION ENTRE LA RESPONSABLE DE GRUPO Y LOS NIÑOS:

SI NO

¿PORQUE? _____

7.- EXISTE REGISTRO DE VISITANTES O BIEN PERSONAS AJENAS AL CENTRO:

SI NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL SISTEMA MUNICIPAL SEP OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES 4 MESES 1 VES AL AÑO NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

SI

NO

2.- LOS NIÑOS TIENEN ACCESO AL SERVICIO MÉDICO EN LOS CENTROS DE SALUD O CLÍNICAS CERCANAS

SI

NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

SI

NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

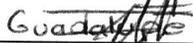
SI

NO

OBSERVACIONES

- Se requiere material didáctico
- La Directora renunció y están en proceso para el cambio.
- Se realizó reunión con padres de Familia

Guadalupe Martínez Cervantes



NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO



NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



**CENTROS DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIOS**

CLAVE: 29OD10002T
FRANCISCO VILLA, SANCTORUM, T.M.

ARCOIRIS

