

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 ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Julio 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Benito Juárez

NOMBRE DEL CENTRO: Amiguitas de Juárez

DOMICILIO: República del Brasil S/N

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: María Guisela Montalvo G.

TOTAL DE NIÑOS: 85 MATEANALES: 3 PREESCOLARES: 82

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 8:30 15:00

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 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:
 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 Comida

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 ACCITIVIDADES 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

El inmueble se encuentra en buen estado y ordenado.
Se coloca lona Informativa de Prevención de
Covid-19

M. Luisa Montalvo Garza
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

AMIGUITOS DE JUÁREZ

CENTROS DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIOS
290DI0022G

Maribel Albal
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "AMIGUITOS DE JUAREZ"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Julio 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Sanctorum

NOMBRE DEL CENTRO: Arcairis

DOMICILIO: Francisco Sarabia S/N, Francisco Villa

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: María Alejandra Labastida R.

TOTAL DE NIÑOS: 31 MATERNALES: 3 PREESCOLARES: 28

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

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

Las instalaciones están siendo remodeladas principalmente el área de comedor y cocina, así mismo se está adaptando un espacio para la dirección.

Se entrega y coloca una lona Informativa sobre el tema de Covid-19


Lic. MARIA ALEJANDRA LABASTIDA POLDANO

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


Maribel Albar

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR


CAVIC
CENTROS DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIOS
CLAVE: 29ODI0002T
FRANCISCO VILLA, SANCTORUM, TLAX.

CAI "ARCOIRIS"



CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Julio 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Apizaco

NOMBRE DEL CENTRO: Alicia En el Jardín Encantado

DOMICILIO: Gladiolas N. 37, col. Loma Florida

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maribel Hernández Hernández

TOTAL DE NIÑOS: 41 MATERNALES: 3 PREESCOLARES: 38

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 19:00

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 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: 6 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 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 10:00 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

- Ubicar los materiales de limpieza en uno solo espacio
- colocar el extintor.
- Instalar lavabo en la entrada, para aseo de los alumnos al ingresar al CAIC
- Se coloca lona de Prevención de Covid-19

Seefeldt
Maribel Hernández Hdez

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

CAIC

CENTROS DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIOS

790D100297

Maribel A. B. P.

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "ALICIA EN EL JARDIN ENCANTADO"



CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Julio 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Xicohtzinco

NOMBRE DEL CENTRO: Blanca Nieves

DOMICILIO: Martinez de Xicohtzinco s/n

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Leticia Flores Pérez

TOTAL DE NIÑOS: 74 MATEANALES: 8 PREESCOLARES: 66

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 8:20 14:20

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

GASOLINERA BODEGA CANTINA GASERAS
 BARRANCA CAFETERA TRANSITO DE GANADO
 BASURERO NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTÁ 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.- TIPO 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: SI NO ¿POR QUE?: _____

- 3.- CUENTA 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?: _____

INSTALACION DE DRENAJE

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

LIMPIOS BARROS MAL ESTADO

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

SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACION HIDRAULICA

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

INSTALACION DE GAS

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

¿POR QUE? _____

AULAS Y PASADIZOS

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

SI NO ¿POR QUE?: _____

- 2.- EXISTEN MEDIDAMENTOS 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 MANTENIMIENTO ESTA, EN BUENAS CONDICIONES Y NO REPRESENTA RIESGO: SI NO

¿POR QUE? _____

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

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

SI NO

¿POR QUÉ? _____

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

SI NO ¿POR QUÉ? _____

III.- SERVICIOS BÁSICOS

1.- DURING LA ESTADIA DE LOS NIÑOS EN EL CENTRO SE LES BRIDA ALGUN ALIMENTO

SI NO ¿CUAL (ES)? Desayuno 10:00 Comida 1:00

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

SI NO

IV.- SERVICIOS EDUCATIVOS

1.- LA FAMILIA O EL GRUPO REALIZA PLAN SEMANAL DE ACTIVIDADES:

SI NO

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

SI NO

3.- LAS ACTIVIDADES TIENEN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTA CON UN REGISTRO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

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

SI NO

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

SI NO

¿POR QUÉ? _____

7.- EXISTEN VISITANTES O BIEN PERSONAS AJENAS AL CENTRO:

SI NO

¿POR QUÉ? _____

8.- QUE SISTEMA DE CALIFICACION:

SISTEMA ESCOLAR SISTEMA MUNICIPAL SEP OTRO: _____

9.- CALIDAD:

SI NO SIEMPRE 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 y entrega de lona Informativa sobre la prevención del Covid-19 y las acciones de hábitos de higiene.

Leticia Flores Pérez 

NOMBRE Y FIRMA

RESPONSABLE DEL CENTRO

BLANCA NEVES

CAVIC

CENTROS DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIOS

CLAVE: 290DI0008N
XICOHTZINCO



NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR

CAI "BLANCA NIEVES"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Tepeyanco FECHA: Julio 2020
 NOMBRE DEL CENTRO: Cri Cri
 DOMICILIO: Av. Hidalgo N. 32

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Arisbeth Vargas Pais
 TOTAL DE NIÑOS: 45 MATERNALES: 5 PREESCOLARES: 40
 No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: _____ 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:

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 ASITENCIAL

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

SI

NO

¿CUAL (ES)? Desayuno Comida

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

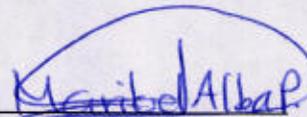
NO

OBSERVACIONES

El inmueble se encuentra desordenado, todo el material de la bodega está en el área de Sanitarios, Informan que por el momento tienen unos espacios ocupados por personal del SMDIF, ya que las instalaciones del mismo están en remodelación.

Se entrega lona de prevención del COVID-19


Arisbeth Vargas Pais
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CRI - CRI

CMIC
CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO
29ODI0009M

CAI "CRI CRI"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Julio 2020

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: San Lorenzo Axocomanitla

NOMBRE DEL CENTRO: Coronepactli

DOMICILIO: Av. Hidalgo #45

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Lorena Lara Ibarra

TOTAL DE NIÑOS: 46 MATERNALES: 5 PREESCOLARES: 41

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

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 ASITENCIAL

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 ACCITIVIDADES 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

Las instalaciones están bien, no hay alumnos de manera presencial, las maestras trabajan desde casa. Se entrega lona de Prevención sobre el Covid-19

“COCONEACTLI”

CAIC

CENTROS DE ASISTENCIA
INFANTE COMUNITARIOS

SAN LORENZO AXOCOMANITI /
CLAVE: 2000100201

Lorena Laca Ibarra

NOMBRE Y FIRMA

RESPONSABLE DEL CENTRO

Maribel Alba P.

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR

CAI "COCONEPACTLI"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Julio 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Nopalucan

NOMBRE DEL CENTRO: Nuevo Amanecer

DOMICILIO: Calle Alamos s/n

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Mireya Cervantes Sánchez

TOTAL DE NIÑOS: 97 MATERNALES: 3 PREESCOLARES: 94

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 5 HORARIO DE SERVICIO: 8:30 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 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 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 10:00 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

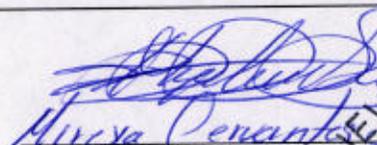
SI

NO

OBSERVACIONES

Se realiza la entrega de lona Informativa sobre las acciones para prevenir el COVID-19.

• Se requiere colocar reja entre cocina y comedor


MIRYA CERVANTES
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

MUNICIPIO AMANECER
CAVIC

CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO

CLAVE: 2900100108
SANTA ANA NOPALUCAN, TLAX.


MARIBEL ALBA P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "NUEVO AMANECER"



CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Julio 2020

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Nativitas

NOMBRE DEL CENTRO: Mis pequeños traviesos

DOMICILIO: Frontera s/n

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO:

Md. Asunción Madrid

TOTAL DE NIÑOS: 120

MATERNALES: 4

PREESCOLARES: 116

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 6

HORARIO DE SERVICIO: 9:00 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 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: 9

No. DE BAÑOS: 4

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 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 ASITENCIAL

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

SI

NO

¿CUAL (ES)? Desayuno 9:30 Comida 1:00

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 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 acudio a supervisión y entrega de lona de
Información sobre las acciones de prevención
sobre el Covid-19.

M. PEQUEÑOS TRAVIADOS
M. ALBA P.
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO

29ODI0023F

NATIVITAS

Manibel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "MIS PEQUEÑOS TRAVIESOS"



CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Ixtaccistla FECHA: Julio 2020
 NOMBRE DEL CENTRO: Heidi
 DOMICILIO: Los Pinos N-1, San Diego Xoxoytecan

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Silvica Duran Hdez.
 TOTAL DE NIÑOS: _____ MATERNALES: _____ PREESCOLARES: _____
 No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: _____ 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 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 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 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 entrega lona de Prevención del Covid-19
• Se solicita colocar unareja entre cocina y comedor.



CAVIC

SILVIA DURÁN HERNÁNDEZ

NOMBRE Y FIRMA

RESPONSABLE DEL CENTRO
CENTROS DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIOS

290DI0013Z

Maribel Albalá

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR

CAI "HEIDI"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: El Carmen Tequexquilita FECHA: Julio 2020
 NOMBRE DEL CENTRO: Xicohtencatl
 DOMICILIO: Nicolás Bravo S/N

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Leticia Bautista Hdez.
 TOTAL DE NIÑOS: 108 MATERNALES: 3 PREESCOLARES: 105
 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 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: 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 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 Comida

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

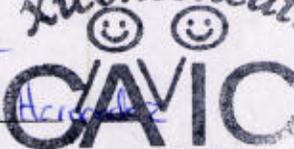
OBSERVACIONES

Las instalaciones se encuentran en remodelación, ya que estaban muy deterioradas por falta de mantenimiento.

Se entrega lona informativa sobre la prevención del covid-19

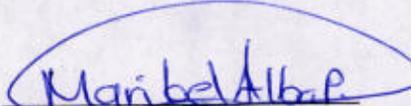

Leticia Brantón Hernández
NOMBRE Y FIRMA

RESPONSABLE DEL CENTRO

Xicohtencatl

CAVIC

CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO

CLAVE: 2500


Maribel Alba

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR

CAI "XICOHTENCATL"



CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Julio 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Atzacayanca

NOMBRE DEL CENTRO: El principito

DOMICILIO: Camino a Xalasco SIN

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maria Guadalupe Lopez Anaya

TOTAL DE NIÑOS: 75 MATERNALES: 8 PREESCOLARES: 67

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 8:15 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: 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 Comida

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 realiza la entrega de Lona de Prevención de Covid-19

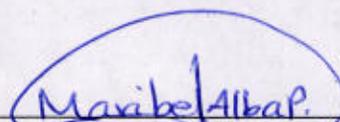

MARIA GUADALUPE LOPEZ ALVAREZ

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO



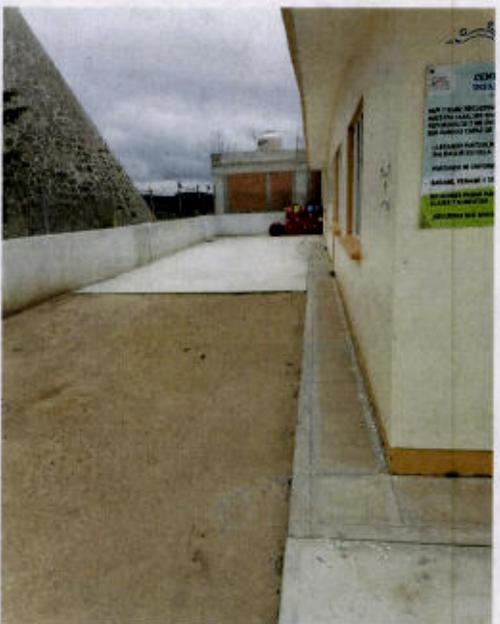
CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO

Clave: 290DI0011A


Maribel Alba P.

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "EL PRINCIPITO"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Julio 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Apizaco

NOMBRE DEL CENTRO: Manantial

DOMICILIO: Plaza de la Constitución s/n, Santa María Terecaca

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Gabriela Degante T.

TOTAL DE NIÑOS: 76 MATERNALES: 6 PREESCOLARES: 70

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 8:00 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 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: 3 COCINA: 1
 PATIO: 1 BODEGA: _____

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 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 ASITENCIAL

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

SI

NO

¿CUAL (ES)? Desayuno Comida

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

- No tienen espacio para Juego de los niños
- No tiene reja que divida la cocina y comedor
- Los sanitarios son insuficientes para el número de alumnos atendidos.
- Se entrega lona de Prevención del Covid-19.



CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO

290PI0016W

Gabriela
Gabriela Degante Tlapalamatl.
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "MANANTIAL"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Julio 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Apizaco

NOMBRE DEL CENTRO: Elma y sus Amigos

DOMICILIO: José María Morelos Sur N. 1913

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Judith Diaz Luna

TOTAL DE NIÑOS: 30 MATERNALES: 4 PREESCOLARES: 26

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 HORARIO DE SERVICIO: 8:00 15:30

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 ESTA 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 ALFARJES: 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: 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?: _____

INSTALACION DE DRENAJE

1.- CUENTA CON DRENAJE: SI NO

2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS: SI NO

3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN:

LIMPIOS Y SECOS MAL ESTADO

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

SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACION HIDRAULICA

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

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

INSTALACION DE GAS

1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS: SI NO

2.- TIPO DE SERVICIO: CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL

3.- LA INSTALACION 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 SINALAMIENTOS 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 Comida

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 (ES) 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 ESCOLAR

SISTEMA MUNICIPAL

SEP

OTRO: _____

9.- CADA CUANTO:

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

Hospital cerca (cubre póliza)

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

SI

NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

SI

NO

OBSERVACIONES

El CAI, se encuentra limpio y ordenado
- se entrega y cubre lona de Prevencion de covid. 19

Judith Diaz Luna
JUDITH DIAZ LUNA
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO



CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO

29ODI00310

APIZACO

Maribel Albal
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "ELMO Y SUS AMIGOS"



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 ASITENCIAL

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

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

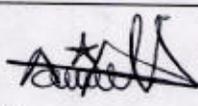
4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

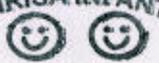
SI

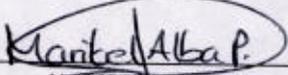
NO

OBSERVACIONES

Se encuentra el CAI ordenado y sin alumnos.
se entrega lona de Prevención de Covid-19


Ana Maria Diaz Cruz
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

SONRISA INFANTIL

CAVIC
CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO
CLAVE 290DI0030FI
HUAMANTLA, TLAXCALA


Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "SONRISA INFANTIL"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Tocatlán FECHA: Julio 2020
 NOMBRE DEL CENTRO: Sra. Juana Inés de la Cruz
 DOMICILIO: Segunda Priv. Tlahuicale N. 7

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Ma. Verónica Flores F.
 TOTAL DE NIÑOS: 68 MATERNALES: 3 PREESCOLARES: 65
 No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 8:00 16:00

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 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 LOZE

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: 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 9:10 Comida 1:20

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 PRESENTAN BUENOS HABITOS DE HIGIENE

SI NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN vacunados

SI NO

OBSERVACIONES

Se acude a realizar supervisión y entrega de lona Informativa sobre las acciones de prevención sobre el Covid-19

SOR JUANA INES DE LA CRUZ



CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO

290DI0012Z
TOCATLAN, TLAY

María Verónica Flores

EL CENTRO

Maribel Alba P.

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "SOR JUANA INES DE LA CRUZ"



CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Julio 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: San Juan Totolac

NOMBRE DEL CENTRO: Mi pequeña Escuelita

DOMICILIO: Au. 400 familias #20

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maricruz Sarmiento Z.

TOTAL DE NIÑOS: 20 MATERNALES: 3 PREESCOLARES: 17

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 2 HORARIO DE SERVICIO: 8:00 13:00

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 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: _____ No. DE BAÑOS: _____ COCINA: _____

PATIO: _____ BODEGA: _____

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)? _____

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 ACCITIVIDADES 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

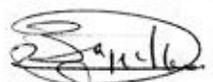
4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

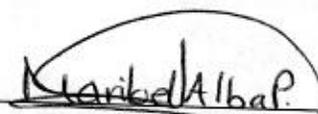
SI

NO

OBSERVACIONES

Se acude al CAI a supervisión, no hay alumnos por la contingencia y se realizó entrega de lona Informativa sobre las acciones a seguir para la prevención del Covid-19


Maricela Samiuel
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


Maribel Albal
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

MI PEQUEÑA ESCUELITA
CAIC
CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO
290010033M
TOTOLAC, TLAXCALA.

CAI "MI PEQUEÑA ESCUELITA"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Tepetitla FECHA: Julio 2020
 NOMBRE DEL CENTRO: Pipiltzin
 DOMICILIO: Francisco I. Madero # 1, villa Alta

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Zaniah Meza Ortiz
 TOTAL DE NIÑOS: 38 MATERNALES: 4 PREESCOLARES: 34
 No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 8:30 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 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: 4 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 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 ASITENCIAL

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

SI NO ¿CUAL (ES)? Desayuno Comida

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

Las instalaciones se encuentran bien, no hay alumnos en el CAI, por la contingencia.

Se coloca lona informativa sobre el Covid-19

Zaidy Nolas Ortiz
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL
COMUNITARIO
"PIPIZZIN"
VILLA ALTA DE LARDIZABAL TLAXCALA
C.C.T. 260D100010

Maribel Albar
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "PIPILTZIN"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala FECHA: Julio 2020
 MUNICIPIO: San Cosme Xalostoc
 NOMBRE DEL CENTRO: Lira
 DOMICILIO: Calle José María Morelos #12

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: María Magdalena Sánchez A.
 TOTAL DE NIÑOS: 25 MATERNALES: 3 PREESCOLARES: 22
 No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 8:00 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 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: 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 ALCANTÁRILLAS 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?: Techo presenta humedad

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 Comida

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 acude al CAI, se detecta humedad en el techo, por lo que la directora informa que aún lado se están contruyendo aulas y espacios acordes para brindar el servicio.

Se entrega lona Informativa sobre prevención de Covid-19

•LIRA•



Maria Magdalena Sanchez A.
NOMBRE Y FIRMA

CENTRO DE ASISTENCIA RESPONSABLE DEL CENTRO
INFANTIL COMUNITARIO

Maribel Albal.
NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR

CLAVE: 290DI0019T
KALOZTOC, TLAXCALA

CAI "LIRA"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Julio 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Nanacamilpa

NOMBRE DEL CENTRO: Halli Tlazontzin

DOMICILIO: _____

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Veronica Marid Rolles Martinez.

TOTAL DE NIÑOS: 94 MATENALES: 13 PREESCOLARES: 81

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 8 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 15:00

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 CROMICA 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: 6 No. DE BAÑOS: 6 COCINA: 1

PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACIÓN 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 ALCAHARRILLAS 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 MUEBAMIQO 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 Comida

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 CUANTO:

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

Las instalaciones se encuentran limpias y ordenadas.

Se entrega lona de Prevención de Covid 19



Clave: 29ODI0015X
NANACAMILPA DE MARIANO ARISTA, TLAXCALA

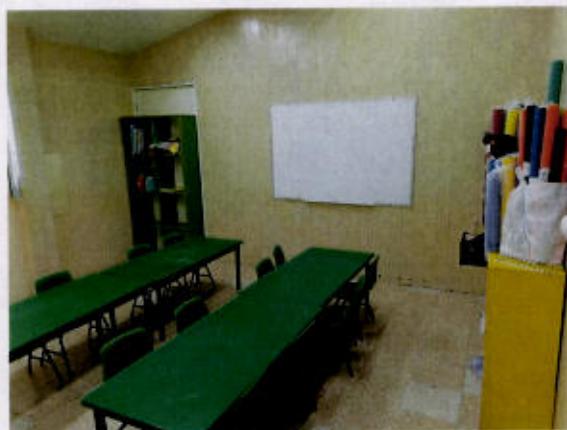
Veronica Mariel Rubles Martinez.

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

Maribel Alba P.

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "KALLI TLAZOHTZIN"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Julio 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Panotla

NOMBRE DEL CENTRO: Chikitines

DOMICILIO: Cuahutemoc N.2-B

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Jocelyn Garcia Carro

TOTAL DE NIÑOS: 18 MATERNALES: PREESCOLARES: 18

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 HORARIO DE SERVICIO: 7:30 15:30

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 RECOLECCIÓN DE LA BASURA:

SI NO ¿POR QUE?:

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN: CONCRETO ÁMINA 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: 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 1:00

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

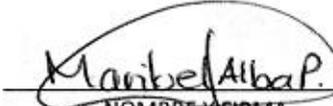
 SI NO

OBSERVACIONES

Se acudio a realizar supervisiõn y entrega de lona Informativa sobre los Cuidados y habitos de higiene para prevenir el Covid-19


Jocelyn Garcia
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


Cívicos


Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR


CAVIC

CENTROS DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIOS

CLAVE: 290DI0017V
PANOTLA, TLAX.

CAI "CHIKITINES"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Agosto 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Sancti Spiritus

NOMBRE DEL CENTRO: Arcoiris

DOMICILIO: Francisco Sarabia SIN, Francisco Villa

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: María Alejandra Labastida Páldan

TOTAL DE NIÑOS: 33 MATERNALES: 2 PREESCOLARES: 31

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 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 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: 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 BOTIQUÍN 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 9:30 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 colocación de la veja en el comedor.
- Colocar la película antiastillante en ventanas
- Colocar en la entrada lavabos para que al ingresar los menores, se realice la actividad de higiene y protección.

Lic. María Alejandra Lacastida Beldán

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

Maribel Alcocer

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR


CAVIC

CENTROS DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIOS

CLAVE: 29ODI0002T
FRANCISCO VILLA, SANCTORUM, TLAX.

CAI "ARCOIRIS"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Septiembre 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Apizaco

NOMBRE DEL CENTRO: Atricia en el Jardín Encantado

DOMICILIO: Gladiolas N. 37, col. Loma Florida

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maribel Hdez. Hdez.

TOTAL DE NIÑOS: 44 MATERNALES: 6 PREESCOLARES: 38

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 - 19:00

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 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: 6 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 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 Comida

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

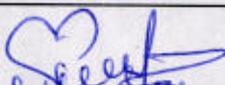
SI NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

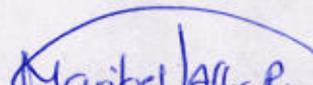
SI NO

OBSERVACIONES

- Los materiales de limpieza ya se encuentran ubicados en un solo espacio, sin riesgo para los niños.
- Se cobro un lababo en la recepción
- Se notificó la sanitización a cargo de Protección civil del Estado, en coordinación con USET.


Maribel Hernández Hdez

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


Maribel Alba P.

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



CAI "ALICIA EN EL JARDIN ENCANTADO"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Septiembre 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Benito Juárez

NOMBRE DEL CENTRO: Amiguitos de Juárez

DOMICILIO: Republica de Brasil s/N

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: María Luisa Montalvo García

TOTAL DE NIÑOS: 84 MATERNALES: 4 PREESCOLARES: 80

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 8:30 15:00

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 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: 3 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 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 1:00

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 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 CUANTO

1 M.

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 PRÁCTICAN HABITOS DE HIGIENE

 SI NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

 SI NO

OBSERVACIONES

- Colocar protectores de contactos en comedor.

Todas las instalaciones se encuentran limpias y ordenadas.

Maria Luisa M...
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

AMIGUITOS DE JUÁREZ

CAMIC
CENTROS DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIOS
290DI0022G

Naibela Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "AMIGUITOS DE JUAREZ"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Xicohtzinco FECHA: Agosto 2020
 NOMBRE DEL CENTRO: Blanca Nieves
 DOMICILIO: Martínez de Xicohtzinco S/N

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Leticia Flores Pérez
 TOTAL DE NIÑOS: 74 MATENALES: 8 PREESCOLARES: 66
 No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 8:20 14:20

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

GASOLINERÍA BODEGA CANTINA GASERAS
 BARRANCA CAFETERA TRANSITO DE GANADO
 BASURERO NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTÁ PROTEGIDO CON:

MALLA CÍRCULAR 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: 3 COCINA: 1
 PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACIÓN ELECTRICA

1.- LOS CONDUCTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS: SI NO

2.- INSTALACIÓN ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:
 SI NO ¿POR QUE?: _____

3.- CUENTA CON AIRE ACONDICIONADO: SI NO

4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO: SI NO

5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO: SI NO

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

INSTALACION DE DRENAJE

1.- CUENTA CON DRENAJE: SI NO

2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS: SI NO

3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN:

LIMPIOS MOYOS MAL ESTADO

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

SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACION HIDRAULICA

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

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

INSTALACION DE GAS

1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS: SI NO

2.- TIPO DE SERVICIO: CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL

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

¿POR QUE?: _____

AULAS Y PASADIZOS

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

2.- EXISTEN ELEMENTOS 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 PASADIZO SE MANTIENE LIBRE DE OBJETOS PELIGROSOS PARA LOS NIÑOS: SI NO

8.- EL MOPEDON Y LA MOTOCICLETA, 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:

 NO

¿POR QUÉ? _____

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

 NO

¿POR QUÉ? _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

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

¿CUAL (ES)? Desayuno 10:00 Comida 1:00

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

 NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

 NO

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

 NO

3.- LAS NIÑAS TIENEN SU IDENTIFICACION:

 NO

4.- CUENTA CON UN DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

 NO

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

 NO

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

 NO

¿POR QUÉ? _____

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

 NO

¿POR QUÉ? _____

8.- QUIÉN ES EL RESPONSABLE:

 SISTEMA SISTEMA MUNICIPAL SEP

OTRO: _____

9.- CADA:

 4 MESES 1 VES AL AÑO NUNCA

V.-5

1.- EN UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA



2.- EN UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA



3.- EN UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA



4.- EN UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA



OBSERVACIONES

- Pintar de azul el tubo del agua
- Checar si el registro del drenaje ya no se requiere y que está instalado a un costado del patio, para cancelar.
- colocar lavadero
- Quitar de entrada mobiliario y contenedores de basura.

Leticia Flores Pérez

Maribel Albal

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

PRO
BLANCA NIEVES
CAVIC
CENTROS DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIOS
CLAVE: 290010008N
XICONTZINCO

CAI "BLANCA NIEVES"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Septiembre 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Tepeyanca

NOMBRE DEL CENTRO: Cri Cri

DOMICILIO: Av. Hidalgo N. 32

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Aristeth Vargas Pais

TOTAL DE NIÑOS: 40 MATERNALES: 1 PREESCOLARES: 39

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

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

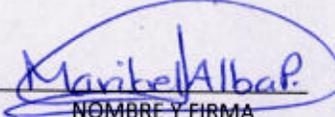
NO

OBSERVACIONES

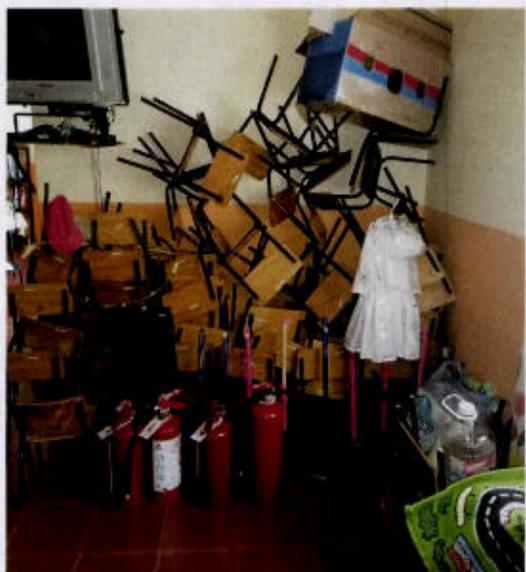
Se acude a supervisión nuevamente de las instalaciones de CAI, aún continúa personal de SMDIF en las del Centro, por lo cual aún no hay cambios importantes en el orden de los materiales.


Arisbeth Vargas Paiz
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO




Maribel Albal
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "CRI CRI"



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 ASITENCIAL

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

SI

NO

¿CUAL (ES)? Desayuno 9:20 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 acude a supervisar las instalaciones de CAI,
en el cual sólo se observa humedad en un aula
y me informan que iban a realizar la impermeabilización
en esos días.

"COCONEPACTLI"

CAIIC

CENTROS DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIA

Lorena Lara Harca
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

SAN LORENZO AXOCOMANITLA
CLAVE: 2900100201

Maribel Alba P.

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "COCONEPACTLI"



CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Agosto 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Santa Ana Nopaltepec

NOMBRE DEL CENTRO: Nuevo Amanecer

DOMICILIO: Calle Alamos S/N

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Mirya Cervantes Sanchez

TOTAL DE NIÑOS: 94 MATENALES: 1 PREESCOLARES: 93

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 5 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 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 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 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 10:00 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

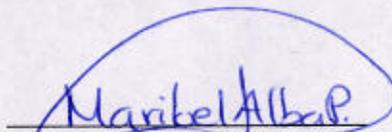
OBSERVACIONES

- Falta de la reja en la cocina/comedor.
(Informan ya fue mandada a hacer y están por colocar).


Mireya Cervantes
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

NO MANEJER
CAVIC

CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO
CLAVE: 290D100108
SANTA ANA NOPALUCAN, TLAX.


Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "NUEVO AMANECER"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Nativitas FECHA: Agosto 2020
 NOMBRE DEL CENTRO: Mis prog. travesos
 DOMICILIO: Fraseria SIN

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO:

Ma. Asunción Madrid

TOTAL DE NIÑOS: 120

MATERNALES: 4

PREESCOLARES: 116

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 6

HORARIO DE SERVICIO: 9:00 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 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

LOZEA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 9

No. DE BAÑOS: 4

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 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 LANCANTARILLAS 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)? ^{9:30} Desayuno 11:00 Comida 1:00

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

- Reubicar dos rotoplas que están en el área de Juego

MAIS PEQUEÑOS TRAVIESOS
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO
CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO
29ODI0023F
NATIVITAS

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "MIS PEQUEÑOS TRAVIESOS"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Septiembre 2020

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Ixtaccuixtla

NOMBRE DEL CENTRO: Heide

DOMICILIO: Los pinos N. 1, San diego Xocoyucan

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Silvia Duan Hernández

TOTAL DE NIÑOS: 25 MATERNALES: _____ PREESCOLARES: 25

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 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 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: 4 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 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 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 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

- Falta rja en el comedor cocina.

VEID

CAVIC

CENTROS DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIOS

29ODI0013Z


SILVIA DURÁN ARCE

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO



NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "HEIDI"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Septiembre 2020

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: El Carmen Tequexquitta

NOMBRE DEL CENTRO: Xicohtencatl

DOMICILIO: Nicolas Bravo s/n

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Leticia Bautista Hdez.

TOTAL DE NIÑOS: 108 MATERNALES: 3 PREESCOLARES: 105

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

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

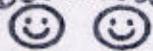
SI

NO

OBSERVACIONES

Las instalaciones ya se encuentran pintadas y con mobiliario nuevo, para dos aulas.


Leticia Bautista Hernández
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

Xicohtencatl

CAVIC
CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO
CLAVE: 290D1000


Maribel Alba
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "XICOHTENCATL"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Septiembre 2020

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Altzayanca

NOMBRE DEL CENTRO: El Principito

DOMICILIO: Camino a Xalasco S/N

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maria Guadalupe López Araya

TOTAL DE NIÑOS: 75 MATERNALES: 9 PREESCOLARES: 66

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 8:15 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: 4 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 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 8:45 Comida 12:45

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

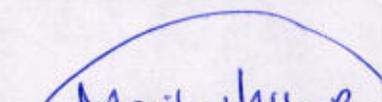
NO

OBSERVACIONES

Todo se encuentra ordenado, las instalaciones están en condiciones para el regreso seguro de los alumnos. Se notifica la próxima sanitización de las instalaciones a cargo de Protección Civil Estatal, coordinadas por la USET.


MARIA GUADALUPE LÓPEZ ANDINO
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO
Clave: 280040011A


Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "EL PRINCIPITO"



CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Septiembre 2020

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Apizaco

NOMBRE DEL CENTRO: Manantial

DOMICILIO: Plaza de la Constitución s/n, Santa María Texcalac

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Gabriela Degante T.

TOTAL DE NIÑOS: 71 MATERNALES: 1 PREESCOLARES: 70

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 8:00 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: 3

COCINA: 1

PATIO: 1

BODEGA: _____

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 SEGUROS 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 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 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 espacio para Juego de los menores
- Falta cobrir la reja que divide el área de comedor y cocina
- Falta detector de humo en cocina
- Falta la instalación de sanitario, por el número de alumnos es insuficiente.



CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO

29ODI0016W

Gabriela Degante Tlapalamall

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

Maribel Alba P.

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "MANANTIAL"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Agosto 2020

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Apizaco

NOMBRE DEL CENTRO: Elmo y sus Amigos

DOMICILIO: José María Morelos Sur N. 1913

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Judith Díaz Luna

TOTAL DE NIÑOS: 25 MATERNALES: _____ PREESCOLARES: 25

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 HORARIO DE SERVICIO: 8:00 15:30

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 RECOLECCIÓN DE LA BASURA:

SI

NO

¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÀMINA

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

Area de cantes

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 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 Comida

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 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

Hospital Central

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

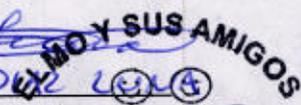
SI NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

SI NO

OBSERVACIONES

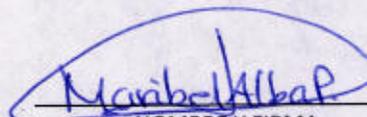
Todo el inmueble de CAI, se encuentra limpio, ordenado y en espera de la realización de Sanitización por parte de Protección Civil del Estado en Coordinación de USET.


NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

CAVIC
CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO

29ODI00310

APIZACO


NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "ELMO Y SUS AMIGOS"



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 SEGUROS 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 ASITENCIAL

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

 SI NO

¿CUAL (ES)? Desayuno Comida

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

Las instalaciones están limpias y ordenadas.
- Se notifica la próxima sanitización del inmueble a cargo de Protección Civil Estatal en Coordinación de la USET.

Ana Maria Diaz Cruz
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO



Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "SONRISA INFANTIL"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Agosto 2020

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Tzacatlan

NOMBRE DEL CENTRO: Sra. Juana Inés de la Cruz

DOMICILIO: Segunda priv. Tlahuicote N. 7

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: María Verónica Flores Flores

TOTAL DE NIÑOS: 68 MATERNALES: 3 PREESCOLARES: 65

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 8:00 16:00

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 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:

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 9:10 Comida 1:20

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 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

 SI NO

OBSERVACIONES

Se requiere la colocación de la reja en la cocina.
Colocar canaleta al cable del timbre
colocar protectores a contactos.

SOR JUANA INES DE LA CRUZ



CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO

290DI0012Z
TOCATLAN, TLAX

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

Verónica Flores

Maribel Alba P.

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "SOR JUANA INES DE LA CRUZ"



CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Ban Juan Totolac FECHA: 2-Sep-2020
 NOMBRE DEL CENTRO: Mi peq. escuela
 DOMICILIO: Av. 400 Familias #20

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maricruz Sarmiento Z.
 TOTAL DE NIÑOS: 12 MATENALES: 4 PREESCOLARES: 8
 No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 2 HORARIO DE SERVICIO: 8:00 13:00

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

GASOLINERA BODEGA CANTINA GASERAS
 BARRANDA CAFETERA TRANSITO DE GANADO
 BASURERA NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA METALICA BARRA DE CONCRETO ALAMBRADO
 CERCA DE MADERA NINGUNO

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

SI NO ¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCION: CONCRETO LAMINA ADOBE

MADERA OTROS: _____

5.- TIPO 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

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.- CUENTAN CON VENTILADORES DE PISO: SI NO

5.- CUENTAN CON ABANICOS DE TECHO: SI NO

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

INSTALACION DE DRENAJE

1.- CUENTAN CON DRENAJE: SI NO

2.- CUENTAN CON BAÑOS O LETRINAS: SI NO

3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN:

LIMPIO TURBIO MAL ESTADO

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

SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACION DE HIDRANTICA

1.- CUENTAN CON HIDRANTE, TAMBO, PILETA, TINACO O POZO: SI NO

2.- IMPEDEN EL ACCESO PARA LOS NIÑOS: SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACION DE GAS

1.- CUENTAN CON SERVICIO DE GAS: SI NO

2.- TIPO DE SERVICIO: CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL

3.- LA INSTALACION REPRESENTA RIESGO PARA LOS NIÑOS: SI NO

¿POR QUE?: _____

AULAS

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

SI NO ¿POR QUE?: _____

2.- PUERTAS Y VENTANAS TIENEN DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD: SI NO

3.- CUENTAN CON SALIDA DE EMERGENCIA: SI NO

4.- CUENTAN CON SALIDA DE EMERGENCIA: SI NO

5.- CUENTAN CON SALIDAS DE EMERGENCIA: SI NO

6.- LOS OBJETOS PELIGROSOS SE ENCUENTRAN FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS:

SI NO ¿POR QUE?: _____

7.- EL ENTORNO DE LA AULA ESTA LIBRE DE OBJETOS PELIGROSOS PARA LOS NIÑOS: SI NO

8.- EL ENTORNO DE LA AULA ESTA EN BUENAS CONDICIONES Y NO REPRESENTA RIESGO: SI NO

¿POR QUE?: _____

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

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

SI NO

¿POR QUÉ? _____

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

SI NO ¿POR QUÉ? _____

III.- SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

1.- DENTRO DEL CENTRO DE LOS NIÑOS EN EL CENTRO SE LES BRIDA ALGUN ALIMENTO

SI NO ¿CUAL (ES)? _____

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

SI NO

IV.- SERVICIO DE EDUCACIÓN

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

SI NO

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

SI NO

3.- LAS ACTIVIDADES SE IDENTIFICAN:

SI NO

4.- CUERPO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

5.- CUERPO DE PADRES DE FAMILIA SUFICIENTE Y ACORDE AL DESARROLLO DEL NIÑO:

SI NO

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

SI NO

¿POR QUÉ? _____

7.- EXISTEN VISITANTES O BIEN PERSONAS AJENAS AL CENTRO:

SI NO

¿POR QUÉ? _____

8.- CON QUE SISTEMA SE ATIENDE:

SISTEMA FEDERAL SISTEMA MUNICIPAL SEP OTRO: _____

9.- CON QUE FRECUENCIA:

4 MESES 1 VES AL AÑO NUNCA

CAI "MI PEQUEÑA ESCUELITA"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Tepehuala FECHA: Agosto 2020
 NOMBRE DEL CENTRO: Pipiltzin
 DOMICILIO: Francisco I Madero # 1, Villa Alta

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Zanich Meza Ortiz
 TOTAL DE NIÑOS: 31 MATERNALES: 1 PREESCOLARES: 30
 No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 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 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: 4 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 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
relación 11:00

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

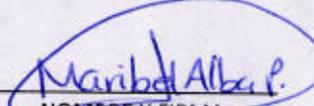
4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

 SI NO

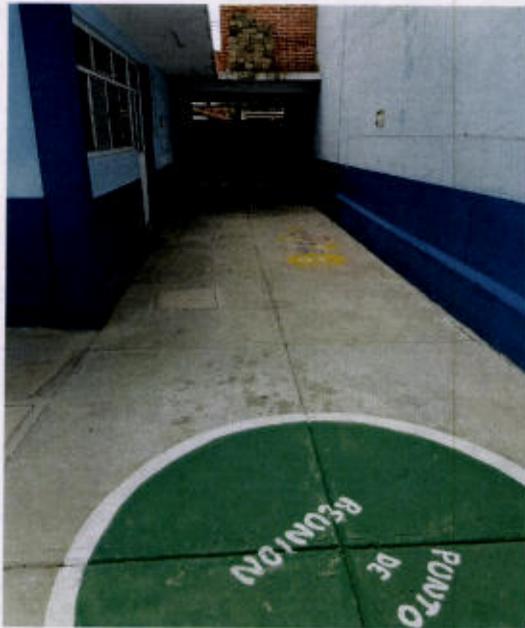
OBSERVACIONES

En la supervisión se observa que ya están realizando la limpieza y ordenando los materiales en cada aula.


ZBUSH MEZU 
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO VILLA ALTA DE LARDIZABAL TLAXCALA
C.C.T. 290D10001U


NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "PIPILTZIN"



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 SEGUROS 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 Comida

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 realizó cambio de instalaciones del CAI, por presentar el inmueble anterior humedad.
- La obra cuenta con 4 aulas, comedor, cocina y sanitarios los cuales están por terminar de instalar.
- Emparejar el área del patio.

•LIRA"



Maria Magdalena Sanchez A.
NOMBRE Y FIRMA

RESPONSABLE DEL CENTRO

Maribel Albal
NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR

CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO

CLAVE: 290DI0019T
KALOZTOC, TLAXCALA

CAI "LIRA"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Nanacamilpa FECHA: Agosto 2020
 NOMBRE DEL CENTRO: Kalli Tlazontzin
 DOMICILIO: Au. Juarez s/n Barrio Obregon

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Veronica Mariel Robles Martinez
 TOTAL DE NIÑOS: 90 MATERNALES: 14 PREESCOLARES: 76
 No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 8 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 15:00

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 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: 6 No. DE BAÑOS: 6 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 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 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 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 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

→ Colocación de película antiastillante en ventanas

KALLI TLAZOHTZIN



Clave: 29ODI0015X
NANACAMILPA DE MARIANO ARISTA, TLAXCALA

Veronica Marcel Robles Martinez

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

Maribel Alba P.

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "KALLI TLAZOHTZIN"

