



DIF
ESTATAL TLAXCALA

PROYECTO: MV-PROY-46-1A

ACTIVIDAD: 14A3.1.-SUPERVISIÓN

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

2021

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES
 ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Atzacatlan FECHA: Septiembre 2021
 NOMBRE DEL CENTRO: El Principito
 DOMICILIO: Camina a xalasto. 3/A.

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Ma. Guadalupe López Anaya
 TOTAL DE NIÑOS: 72 MATENALES: 8 PRESCOLARES: 64
 No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: _____

II. INFRAESTRUCTURA
ESPACIOS EXTERIORES

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

GASOLINERIA BODEGA CANTINA GASERAS
 BARRANCA CAFETERA TRANSITO DE GANADO
 BASURERO NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:
 MALLA CICLONICA BARRA DE CONCRETO ALAMBRADO
 CERCA DE MADERA NINGUNO

3.- EL CENTRO ESTÁ PROTEGIDO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA BASURA:
 SI NO ¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN: CONCRETO LAMINA ADOBE
 MADERA OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO: CEMENTO TIERRA LOZEA

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)? _____

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

“EL PRINCIPIO
Winko wachure looz Awayn”



NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

CAIC

CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO

Clave: 290DI0C11A

Mariela Alba P.

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "PRINCIPITO"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Agosto 2021

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: El Carmen T.

NOMBRE DEL CENTRO: Xicohtencatl.

DOMICILIO: Nicolas Bravo s/n.

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: María Elena.

TOTAL DE NIÑOS: 115 MATERNALES: 3 PREESCOLARES: 112

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 5. 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 QUÉ?: _____

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: 6 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 QUÉ?: _____

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 ¿CUÁL (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 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 E 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? _____

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

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 inhabilitadas.

Xicotlán

CAVIC

NOMBRE Y FIRMA

RESPONSABLE DEL CENTRO

CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO

CLAVE: 290D100050

EL CARMOLTEQUEQUILA, TLAX.

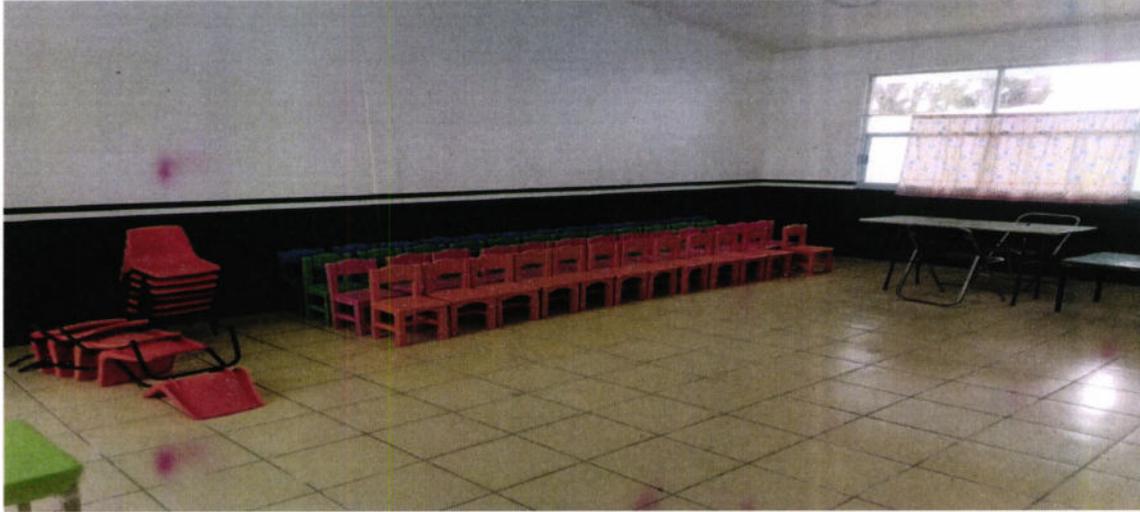
2017-2018

Manibela P.

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR

CAI "XICOHTENCATL"



CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Agosto 2021

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Apizaco

NOMBRE DEL CENTRO: Alicia en el Jardín Encantado

DOMICILIO: Gladiolas # 37 Col. Loma Florida.

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maribel Hernández Hernández

TOTAL DE NIÑOS: 41 MATERNALES: 4 PREESCOLARES: 38

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 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 RECOLECCIÒN DE LA BASURA:

SI NO ¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÒN: CONCRETO ÀMINA ADOBE

MADERA OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO: CEMENTO TIERRA LOZTA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 4 No. DE BAÑOS: 6 COCINA: 1
 PATIO: 6 BODEGA: 1

INSTALACIÒN ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS: SI NO

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

3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO: SI 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 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 supervisión del CAI.



CENTROS DE ATENCIÓN
INFANTIL COMUNITARIOS

"Alcía es el Jardín Encantado"
Código: 25 01 00397

Marisol Hernández Hdez

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

Maribel Albal

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "ALICIA EN EL JARDIN ENCANTADO".



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Agosto 2021

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Nopalucan

NOMBRE DEL CENTRO: Nuevo Amanecer

DOMICILIO: Alamos S/N, col. Guadalupe

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Marlene Maravilla Serrano

TOTAL DE NIÑOS: 100 MATERNALES: 1 PREESCOLARES: 99

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 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 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)? _____

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 en orden y el personal se encontraba en el CAI realizando limpieza, lavando todos los materiales didácticos y ordenando la entrega a recepción por cambio de Administración.

- Falta colocar la reja del comedor y cocina, para evitar el paso de los menores.


NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO
CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO
CLAVE: 290DI00108
SANTA ANA NOPALTEPEC, TLAX.


NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI " NUEVO AMANECER".



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: septiembre 2021

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Ixtacuixtla

NOMBRE DEL CENTRO: Heidi

DOMICILIO: Los pinos # 1 San Diego Xocoyucan.

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Silvia Doran Hdez.

TOTAL DE NIÑOS: 28 MATERNALES: 3 PREESCOLARES: 25

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 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 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: 3

No. DE BAÑOS: 3

COCINA: 1

PATIO: 1

BODEGA: 3

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 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 realizo la supervisión del cai, y todo se encuentra en orden,



CAVI

CENTROS DE ATENCIÓN
INFANTIL

290DI00183

SILVIA DURÁN HDEZ.

NOMBRE Y FIRMA

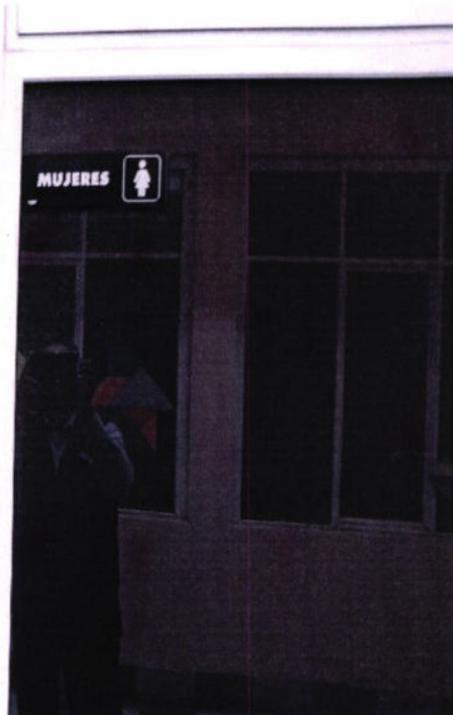
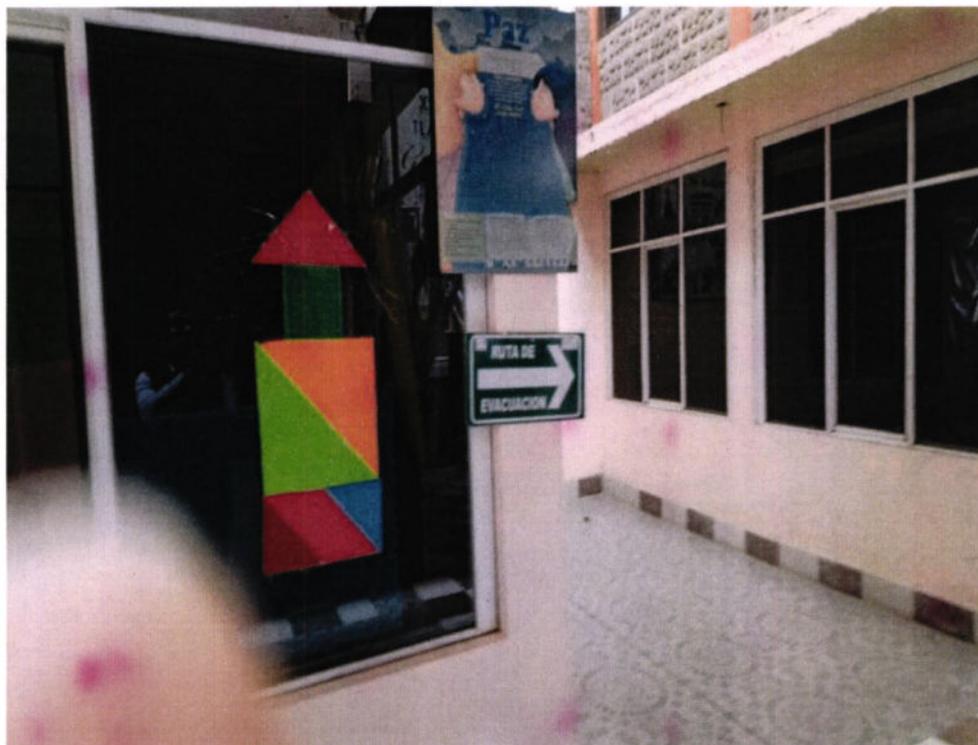
RESPONSABLE DEL CENTRO

Manibel Alba P.

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR

CAI "HEIDI"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Ixtacuixtla. FECHA: Agosto 2021
 NOMBRE DEL CENTRO: Heidi
 DOMICILIO: Los pinos # 1 San Diego Xocoyucan.

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Silvia Durán Hernández
 TOTAL DE NIÑOS: 28 MATENALES: 3 PREESCOLARES: 25
 No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 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 RECOLECCIÓN DE LA BASURA:

SI NO ¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO LAMINA ADOBE
 MADERA OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO TIERRA LOZEA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

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

INSTALACIÓN ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS: SI NO

2.- INSTALACIÓN ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

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 ACTIVIDADES PLANEADAS, LAS LLEVA A CABO CON LOS NIÑOS:

 SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

 SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

 SI NO

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

 SI NO

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

 SI NO

¿PORQUE? _____

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

 SI NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

 SISTEMA ESTATAL SISTEMA MUNICIPAL SEP

OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

 1 MES 4 MESES 1 VES AL AÑO NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

SI

NO

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

SI

NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

SI

NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

SI

NO

OBSERVACIONES

Se realiza la supervisión, y todo se encuentra en orden, y limpio.



CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL
RESPONSABLE DEL CENTRO
290DI0013Z

NOMBRE Y FIRMA

Silvia Durán Hdez.

Maribel Albal.

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR

CAI "HEIDI"



Area Juridica
 Eden de la
 Rosa

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Septiembre 2021
 ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Tepeotitlan
 NOMBRE DEL CENTRO: Pipiltzin
 DOMICILIO: Francisco I. Madero # 1

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: ZAVIAH Meza Ortiz
 TOTAL DE NIÑOS: 34 MATERNALES: 1 PREESCOLARES: 33
 No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 2 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 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)? _____

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

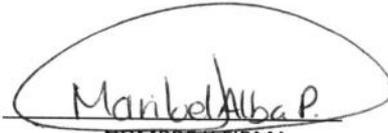
SI

NO

OBSERVACIONES

Los centros continúan trabajando bien organizados


ZANISH KEZA ORTIZ
NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DEL CENTRO
CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL
COMUNITARIA
"PIPILETAS"
VILLA ALTA DE LARDIZABAL TLAXCALA
C.C.T. 29ODI0001U


NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

CAI "PIPILTZIN".



CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Julio 2021
 ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Tepetitla
 NOMBRE DEL CENTRO: Pipiltzin
 DOMICILIO: Francisco I Madero #1 Villa Alta

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Zania Meza Ortiz
 TOTAL DE NIÑOS: 34 MATEANALES: 3 PREESCOLARES: 31
 No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 2 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: 3 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1
 PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACION ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS:

SI NO

2.- INSTALACION ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

SI NO ¿POR QUE?: _____

3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO: SI NO

4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO: SI NO

5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO: SI NO

6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS:

SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE DRENAJE

1.- CUENTA CON DRENAJE: SI NO

2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS: SI NO

3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN:

LIMPIOS Y SEGUROS

MAL ESTADO

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

SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN HIDRAULICA

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

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

INSTALACIÓN DE GAS

1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS: SI NO

2.- TIPO DE SERVICIO: CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL

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

¿POR QUE?: _____

AULAS Y PATIO

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

SI NO ¿POR QUE?: _____

2.- EXISTE SEÑALAMIENTOS DE SEGURIDAD: SI NO

3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA: SI NO

4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA: SI NO

5.- CUENTA CON EXTINTORES: SI NO

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

SI NO ¿POR QUE?: _____

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

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

¿POR QUE?: _____

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

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

SI

NO

¿POR QUE? _____

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

SI

NO

¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

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

SI

NO

¿CUAL (ES)? _____

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

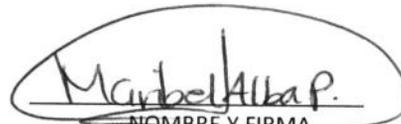
4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

 SI NO

OBSERVACIONES

Todo se encuentra ordenado, las maestras continúan trabajando por medio electrónico con los alumnos.


CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL
CALLE CALLE
CALLE CALLE
CALLE CALLE
ZANISH MEZA ORTEGA
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO 290010001U


NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "PIPILZIN"



CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: TLaxcala MUNICIPIO: Xalostoc FECHA: julio 2021
 NOMBRE DEL CENTRO: Lira
 DOMICILIO: Calle Jose Maria Morelos # 12

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maria Magdalena Sanchez A.
 TOTAL DE NIÑOS: 13 MATENALES: 1 PREESCOLARES: 12
 No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 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 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)? _____

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 notifica que hay la probabilidad de iniciar actividades presenciales en Junio, por lo que se requiere la instalación de sanitarios, cocina comedor y el área de juegos.

"LIRA"

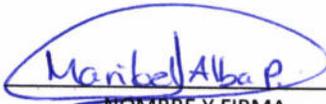


CAVIC

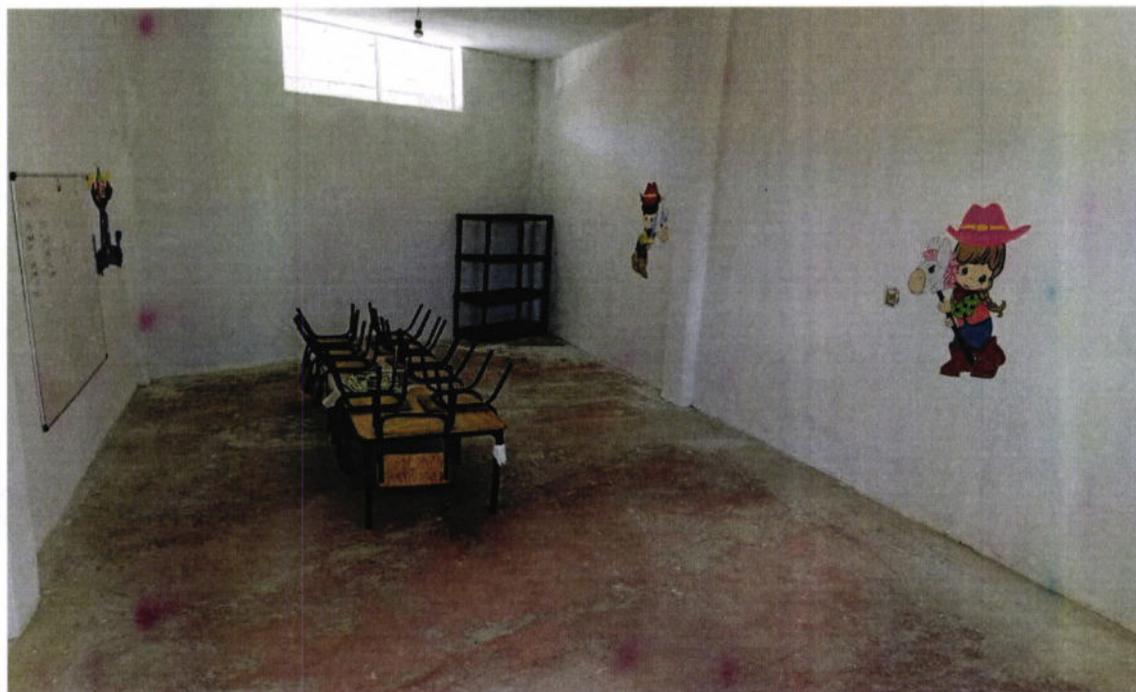
CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO

CLAVE: 290DI0019T
KALOZTOC, TLAXCAL


María Magdalena Sánchez A.
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI " LIRA "



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Xalostoc FECHA: Agosto. 2021
 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: 13 MATERNALES: 1 PREESCOLARES: 12
 No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 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 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)? _____

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

"LIRA"



CAIC

CENTRO DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIO

CLAVE: 29ODI0019T
KALOZTOC, TLAXCAL


Maria Magdalena Sánchez A.
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI " LIRA "



CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Septiembre 2021.

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Apizaco.

NOMBRE DEL CENTRO: Nonentical.

DOMICILIO: Plaza de la constitución s/n.

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maria Guadalupe Toscueta Pizaro.

TOTAL DE NIÑOS: 69 MATERNALES: 2 PREESCOLARES: 67

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

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

3.- EL CENTRO 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: 3 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1

PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACION ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS:

SI

NO

2.- INSTALACION ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

SI

NO

¿POR QUE?: _____

3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO: SI NO

4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO: SI NO

5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO: SI NO

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

INSTALACIÓN DE DRENAJE

1.- CUENTA CON DRENAJE: SI NO

2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS: SI NO

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

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

INSTALACIÓN HIDRAULICA

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

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

INSTALACIÓN DE GAS

1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS: SI NO

2.- TIPO DE SERVICIO: CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL

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

AULAS Y PATIO

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

2.- EXISTE SEÑALAMIENTOS DE SEGURIDAD: SI NO

3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA: SI NO

4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA: SI NO

5.- CUENTA CON EXTINTORES: SI NO

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

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

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

¿POR QUE?: _____

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

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

SI

NO

¿POR QUE? _____

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

SI

NO

¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

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

SI

NO

¿CUAL (ES)? _____

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 supervisión y todo se encuentra ordenado.



CENTRO DE ATENCIÓN
INFANTIL
290DI0016W

Gabriela Reyes Tapalimath
NOMBRE Y FIRMA

RESPONSABLE DEL CENTRO

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "MANANTIAL"





CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: septiembre 2021

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Tlaxiaco
NOMBRE DEL CENTRO: Srta Juana Ines de la Cruz
DOMICILIO: Segunda Cerrada Tlahuacale

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maria Veronica Floris F.
TOTAL DE NIÑOS: 69 MATERNALES: 4 PREESCOLARES: 65
No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 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 QUÉ?: _____

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 NIÑOS: 2 COCINA: 1
PATIO: 1 BODEGA: _____

INSTALACIÓN ELÉCTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELÉCTRICOS ESTÁN PROTEGIDOS: SI NO

2.- INSTALACIÓN ELÉCTRICA ESTÁ EN BUENAS CONDICIONES: SI NO ¿POR QUÉ?: _____

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, TAMBOR, 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:

¿POR QUE? _____

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

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

¿POR QUE? _____

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

¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

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

¿CUA... (ES)? _____

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

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

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

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

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

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

¿PORQUE? _____

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

¿PORQUE? _____

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

 SI NO

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

 SI NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

 SI NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

 SI NO

OBSERVACIONES

se realiza supervisión en el cai. y todo se encuentra ordenado. y organizado.

SOR JUANA INES DE ENRIQUETA



Verónica Flores
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL
290D10012Z
TOCATLAN, TLAX.

Maribel Alba P.

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "SOR JUANA INES DE LA CRUZ"



CAI "SOR JUANA INES DE LA CRUZ"



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: septiembre 2021

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Panotla

NOMBRE DEL CENTRO: Chiditines

DOMICILIO: Calle Cuahquemac # 3-B Panotla

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Joselin Garcia Carro

TOTAL DE NIÑOS: 15 MATENALES: 2 PREESCOLARES: 13

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4+1 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 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?: Tapado

INSTALACIÓN DE GAS

1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS: SI NO

2.- TIPO DE SERVICIO: CICLINDROS 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 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



NO

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



NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE



NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

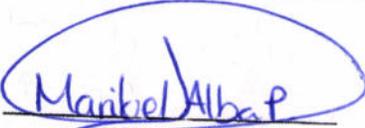


NO

OBSERVACIONES

El cañ, se encuentra limpio y ordenado.


Ana Lilia Soto Domínguez
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA
CENTROS DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIOS
CLAVE: 290D10017V
PANOTLA, TLAX.

CAI "CHIKITINES".



CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Julio 2021

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Panotla

NOMBRE DEL CENTRO: Chiquitines

DOMICILIO: Calle centenas # 2-B Panotla

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Joselin Garcia Carrero

TOTAL DE NIÑOS: 15 MATERNALES: 2 PREESCOLARES: 13

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 5 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: 2 COCINA: 1
 PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACION ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS: SI NO

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

3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO: SI NO

4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO: SI NO

5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO: SI NO

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

INSTALACIÓN DE DRENAJE

1.- CUENTA CON DRENAJE: SI NO

2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS: SI NO

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

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

INSTALACIÓN HIDRAULICA

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

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

INSTALACIÓN DE GAS

1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS: SI NO

2.- TIPO DE SERVICIO: CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL

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

AULAS Y PATIO

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

2.- EXISTE SEÑALAMIENTOS DE SEGURIDAD: SI NO

3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA: SI NO

4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA: SI NO

5.- CUENTA CON EXTINTORES: SI NO

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

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

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

¿POR QUE?: _____

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

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

SI

NO

¿POR QUE? _____

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

SI

NO

¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

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

SI

NO

¿CUAL (ES)? _____

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

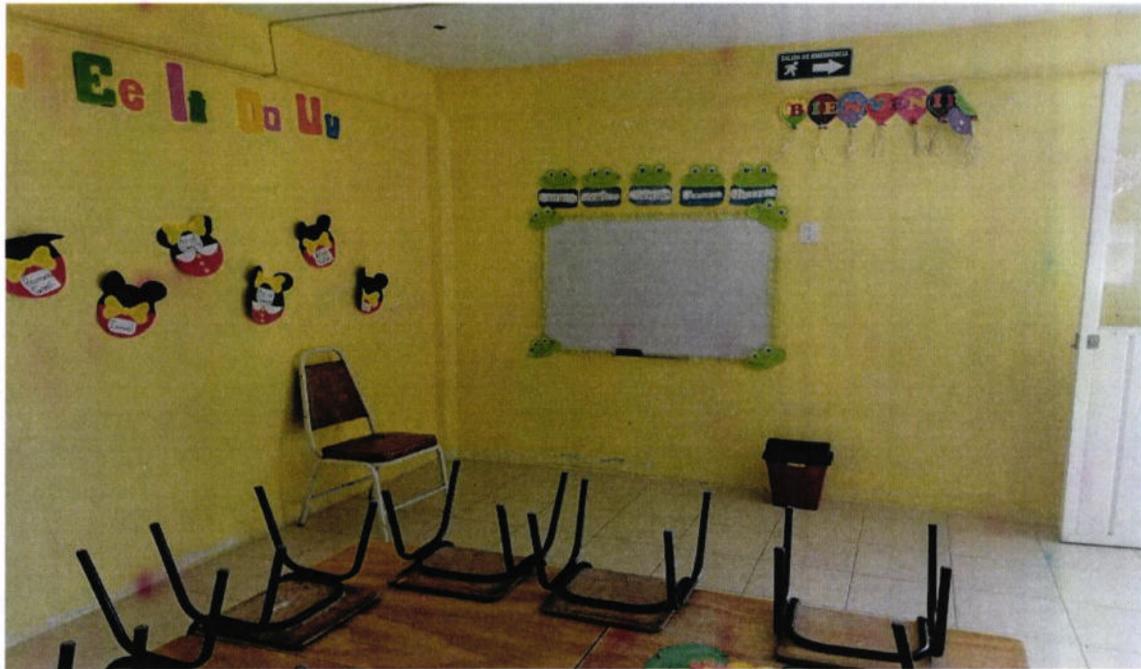
OBSERVACIONES

Las instalaciones se encuentra ordenadas.


Ana María Salas Domínguez
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


Maribel Albal
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "CHIKITINES".



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Agosto 2021

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Atlix

NOMBRE DEL CENTRO: Mis Pequeños Traviesos

DOMICILIO: Frontera S/N

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maria Asunción Madrid

TOTAL DE NIÑOS: 104 MATEMÁTICAS: 6 PREESCOLARES: 98

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 6 HORARIO DE SERVICIO: _____

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SÍ

NO

- | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> GASOLINERIA | <input type="checkbox"/> BODEGA | <input type="checkbox"/> CANTINA | <input type="checkbox"/> GASERAS |
| <input type="checkbox"/> BARRANCA | <input type="checkbox"/> CAFETERA | <input type="checkbox"/> TRANSITO DE GANADO | |
| <input type="checkbox"/> BASURERO | <input type="checkbox"/> NINGUNO | | |

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

- | | | |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MALLA CICLONICA | <input checked="" type="checkbox"/> BARRA DE CONCRETO | <input type="checkbox"/> ALAMBRADO |
| <input type="checkbox"/> CERCA DE MADERA | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |

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

SÍ

NO

¿POR QUÉ?: _____

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 NIÑOS: 4 COCINA: 1

PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACIÓN ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS:

SÍ

NO

2.- INSTALACIÓN ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

SÍ

NO

¿POR QUÉ?: _____

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 ACTIVIDADES PLANEADAS, LAS LLEVA A CABO CON LOS NIÑOS:

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

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

SI NO

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

SI NO

¿PORQUE? _____

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

SI NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL SISTEMA MUNICIPAL SEP OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES 4 MESES 1 VES AL AÑO NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

SI

NO

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

SI

NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

SI

NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

SI

NO

OBSERVACIONES

Se realiza la supervisión, todo se encuentra ordenado y el personal se encuentra en el cai, preparando sus actividades.



290D10023F

Mo. Nativitas
Mo. *Asunción Madrid Low*
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

Maribel Albal
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "MIS PEQUEÑOS TRAVIESOS"



DIF

ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: 27 de Septiembre 2021

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Tepicancingo

NOMBRE DEL CENTRO: Cri Cri

DOMICILIO: Av. Hidalgo N° 32.

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO:

Nayely Cuatrecasas Rojas

TOTAL DE NIÑOS: 33

MATERNALES: _____

PREESCOLARES: 33

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:



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:



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: 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? Se encuentra regular

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 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 alumnos no se encuentran en las instalaciones tomando clases, ya que los padres familia decidieron que fueran de manera virtual.

El inmueble se encuentra inhabilitado para operar, proponen cambio de domicilio para el regreso a clases presenciales.

- Solicitar vía Oficio lo del cambio para verificar si es viable.



[Firma]
Guatepotzo Rosas

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "CRI CRI"



CEDULA DE SUPERVISIÒN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES FECHA: _____
 ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: _____
 NOMBRE DEL CENTRO: Cri Cri
 DOMICILIO: NV. Hidalgo # 32

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maryely Gutierrez Rosas
 TOTAL DE NIÑOS: 3 MATERNALES: _____ PREESCOLARES: 33
 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

- | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> GASOLINERIA | <input type="checkbox"/> BODEGA | <input type="checkbox"/> CANTINA | <input type="checkbox"/> GASERAS |
| <input type="checkbox"/> BARRANCA | <input type="checkbox"/> CAFETERA | <input type="checkbox"/> TRANSITO DE GANADO | |
| <input type="checkbox"/> BASURERO | <input type="checkbox"/> NINGUNO | | |

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

- | | | |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MALLA CICLONICA | <input checked="" type="checkbox"/> BARRA DE CONCRETO | <input type="checkbox"/> ALAMBRADO |
| <input type="checkbox"/> CERCA DE MADERA | <input type="checkbox"/> NINGUNO | |

3.- EL CENTRO ESTÀ PROTEGIDO PARA LA RECOLECCIÒN DE LA BASURA:
 SI NO ¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÒN: CONCRETO ÀMINA 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

INSTALACIÒN ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS: SI NO

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

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?: Se encuentra regular.

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 ACTIVIDADES PLANEADAS, LAS LLEVA A CABO CON LOS NIÑOS:

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

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

SI NO

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

SI NO

¿PORQUE? _____

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

SI NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL

SISTEMA MUNICIPAL

SEP

OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES

4 MESES

1 VES AL AÑO

NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

SI

NO

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

SI

NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

SI

NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

SI

NO

OBSERVACIONES

Se realiza supervisión de CAI.
El inmueble se encuentra inhabilitado para operar.
Se solicita cambio de domicilio.

CRI-CRI

NOMBRE Y FIRMA: Maribel Albar
RESPONSABLE DEL CENTRO
CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL
29ODI0009M

Maribel Albar
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "CRI CRI".



CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Agosto 2021

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Apizaco

NOMBRE DEL CENTRO: Manantial

DOMICILIO: Plaza de la Constitución s/n.

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Gabriela Degante Tlapalamatl.

TOTAL DE NIÑOS: 68 MATERNALES: 2 PREESCOLARES: 66

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 5 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: 3 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1

PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACION ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS:

SI

NO

2.- INSTALACION ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

SI

NO

¿POR QUE?: _____

3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO: SI NO

4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO: SI NO

5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO: SI NO

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

INSTALACIÓN DE DRENAJE

1.- CUENTA CON DRENAJE: SI NO

2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS: SI NO

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

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

INSTALACIÓN HIDRAULICA

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

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

INSTALACIÓN DE GAS

1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS: SI NO

2.- TIPO DE SERVICIO: CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL

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

AULAS Y PATIO

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

2.- EXISTE SEÑALAMIENTOS DE SEGURIDAD: SI NO

3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA: SI NO

4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA: SI NO

5.- CUENTA CON EXTINTORES: SI NO

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

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

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

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

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

SI

NO

¿POR QUE? _____

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

SI

NO

¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO 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 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 veidizo la supervisión del caí y todo se encuentra ordenado.

- se pretenden modificar los baños

MANANTIAL



CAI

CENTRO DE ATENCIÓN
INFANTIL

29ODI0016W

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "MANANTIAL"



CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: San Lorenzo Axcoomanitla FECHA: Agosto
 NOMBRE DEL CENTRO: Coconepactli
 DOMICILIO: Au. Hidalgo # 45

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Cristian Mauseucat Armenta Lima
 TOTAL DE NIÑOS: 47 MATERNALES: _____ PREESCOLARES: 47
 No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 2 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: 3 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1
 PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACION ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS: SI NO

2.- INSTALACION ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

SI NO ¿POR QUE?: _____

3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO: SI NO

4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO: SI NO

5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO: SI NO

6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS:

SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE DRENAJE

1.- CUENTA CON DRENAJE: SI NO

2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS: SI NO

3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN:

LIMPIOS Y SEGUROS MAL ESTADO

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

SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN HIDRAULICA

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

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

INSTALACIÓN DE GAS

1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS: SI NO

2.- TIPO DE SERVICIO: CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL

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

¿POR QUE?: _____

AULAS Y PATIO

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

SI NO ¿POR QUE?: _____

2.- EXISTE SEÑALAMIENTOS DE SEGURIDAD: SI NO

3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA: SI NO

4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA: SI NO

5.- CUENTA CON EXTINTORES: SI NO

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

SI NO ¿POR QUE?: _____

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

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

¿POR QUE?: _____

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

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

SI

NO

¿POR QUE? _____

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

SI

NO

¿PORQUE? _____

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

SI

NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI

NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI

NO

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

SI

NO

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

SI

NO

¿PORQUE? _____

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

SI

NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL

SISTEMA MUNICIPAL

SEP

OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES

4 MESES

1 VES AL AÑO

NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

SI

NO

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

SI

NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

SI

NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

SI

NO

OBSERVACIONES

Se realiza Supervisión las instalaciones se encuentran limpias, las maestras estan laborando en las oficinas del SMDIF, 2 veces a la semana trabajan con los alumnos.


Christian Monserrat Armenta Lima

NOMBRE Y FIRMA

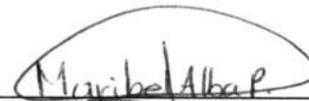
RESPONSABLE DEL CENTRO

CONEPACTLI

CAM

CENTROS DE ASISTENCIA
INFANTIL COMUNITARIOS

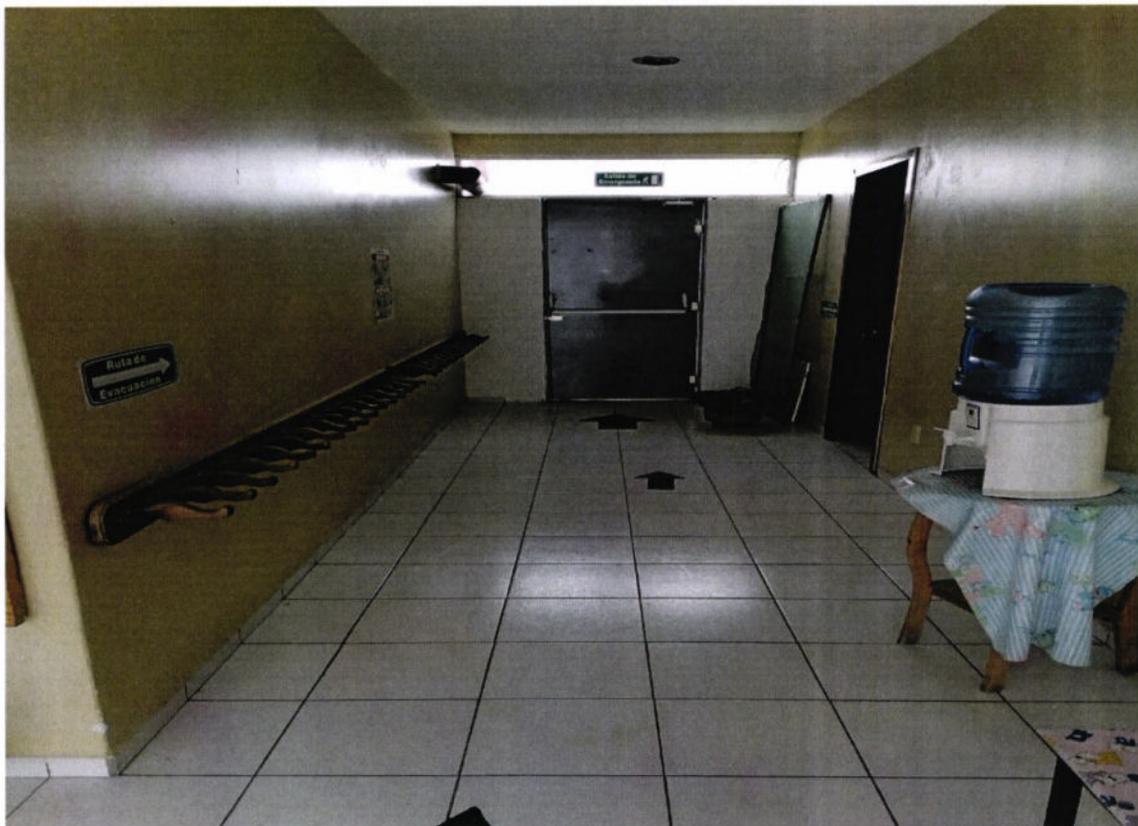
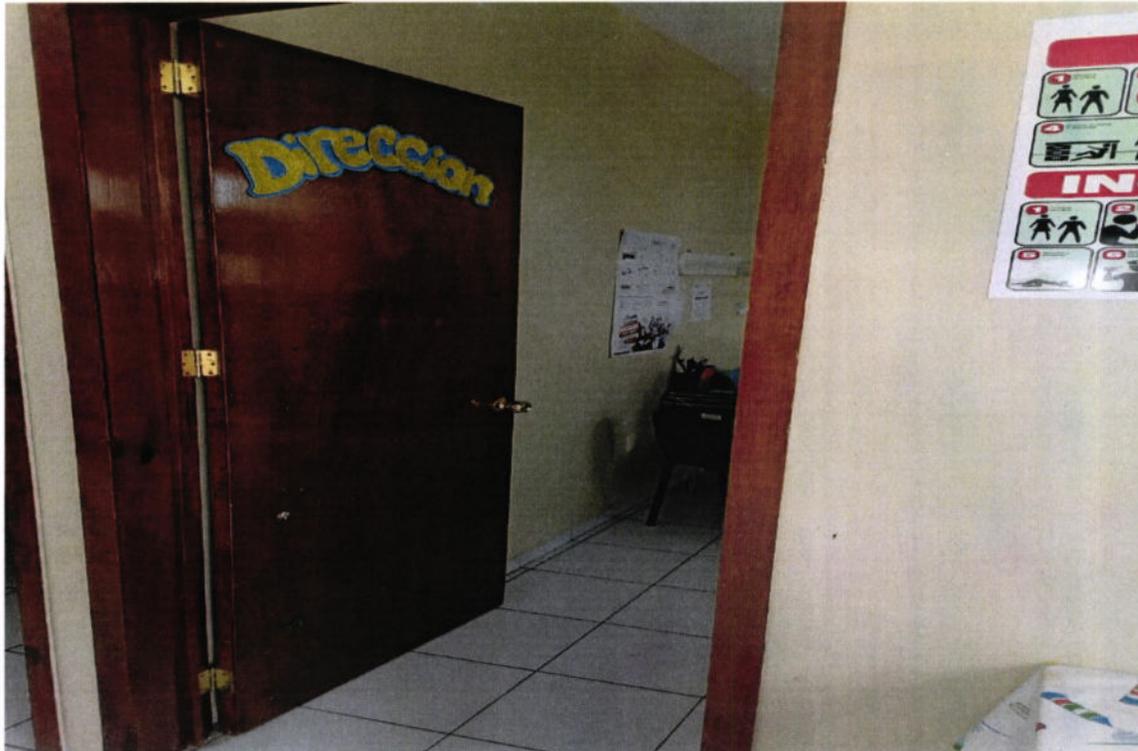
SAN L RENZO AXOCOMANITLA
AVE: 290D1000001



NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR

CAI "COCONEPANTLI"



DIF

ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: 27 Septiembre 2021

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Xicohtzinco

NOMBRE DEL CENTRO: "Blanca Nieves"

DOMICILIO: Martires de Xicohtzinco s/n

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Leticia Flores Pérez

TOTAL DE NIÑOS: 80 MATEANALES: 8 PREESCOLARES: 72

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 5 HORARIO DE SERVICIO: 8:40 a 14:20

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

SI

NO

¿POR QUE? : _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

AMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

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

PATIO: 1 BODEGA: 1

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 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: 9:30 Comida 13:00

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

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

SI NO

2.- LAS 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

- Registro de Visitas
- Equipamiento de Botiquin de primeros Auxilios
- Directorio de padres
- Registro en pizarra de número de Alumnos y adultos que ingresan por día.

Leticia Flores Pérez *[Firma]*
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

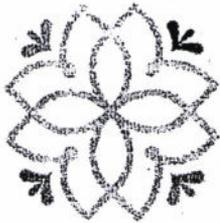
DIF MUNICIPAL
"BLANCA NIEVES"

CAI
CLAVE 290D10008N
XICOHTZINCO, TLAX.
2921 - 2924

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "BLANCA NIEVES"





DIF
ESTATAL TLAXCALA

3

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Diciembre 2021

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Panotla

NOMBRE DEL CENTRO: Chinitines

DOMICILIO: Calle CompuTercer N. 2-8

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Jocelyn

TOTAL DE NIÑOS: 25 MATEMÁTICAS: 10 PREESCOLARES: 15

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 2 HORARIO DE SERVICIO: 7:30 a 14:00

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SÍ

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:

SÍ

NO

¿POR QUÉ?: _____

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: _____ No. DE BAÑOS: _____ 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?: _____

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 SEGUROS 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 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)? No se brindan alimentos por pandemia

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? _____

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

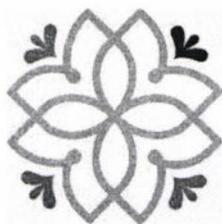
Se realiza supervisión y la directora no se encuentra presente por atender un asunto personal.


Ana Lilia Soto Domínguez
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "CHIKITINES"





DIF

ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Diciembre 2021

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: El Carmen Tepehualtla

NOMBRE DEL CENTRO: Xicahutenrati

DOMICILIO: Nicolas Bravo SIN

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Brenda Gonzalez Merino

TOTAL DE NIÑOS: 129

MATERNALES: 8

PREESCOLARES: 121

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4

HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 13:00 hrs.

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 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: 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)? No brindan alimentos por precaución

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 acudio a supervisión y todo se encuentra bien.

CAI
XICOTÉNCATL
2900100050
NOMBRE Y FIRMA _____
07 DIRECTOR RESPONSABLE DEL CENTRO
Orgullo y compromiso de todos
EL CARMEN TÉQUEXQUITLA
2021-2024

Maribel Albaro
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "XICOHTENCATL"





DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: OCTUBRE.

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Namacamilpa.

NOMBRE DEL CENTRO: Kalli Tlazontzin.

DOMICILIO: Av. Juarez s/n Col. Centro

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Rosario Rosas Jimenez.

TOTAL DE NIÑOS: 95. MATERNALES: 12 PREESCOLARES: 83.

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 6 HORARIO DE SERVICIO: 8:15 a 14:15

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 QUÉ?: _____

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: 6

No. DE AÑOS: 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, TAMBOR, 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 9:00 Comida 12:30.

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

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

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 Y 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? _____

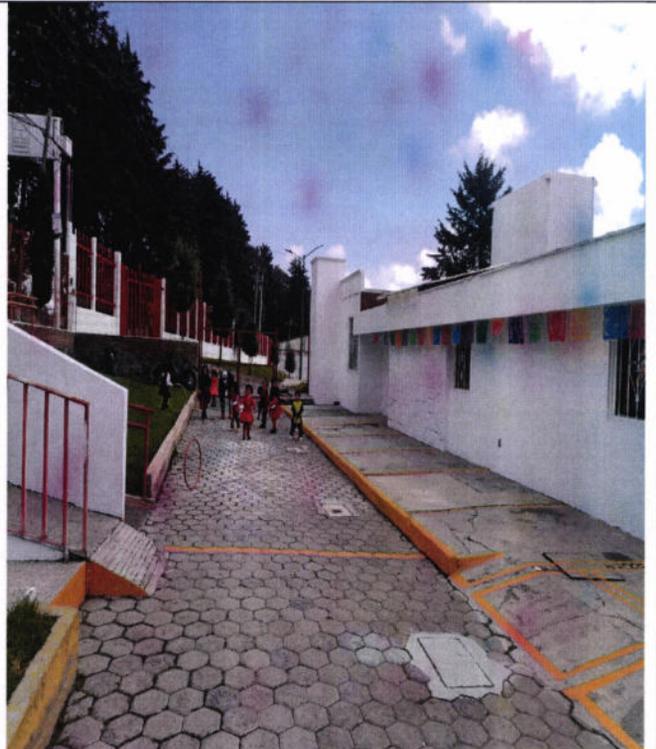
7.- EXISTE REGISTRO DE VISITANTES O BIEN PERSONAS AJENAS AL CENTRO:

SI NO

¿PORQUE? _____



CAI "KALLI TLAZONTZIN"





DIF
ESTATAL TLAXCALA

9

CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: _____

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Apizaco

NOMBRE DEL CENTRO: Alicia en el Jardín Encantado

DOMICILIO: Gladiolas #37

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maribel Hernández Hdz.

TOTAL DE NIÑOS: 25 MATERNALES: 3 PREESCOLARES: 22

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 HORARIO DE SERVICIO: 10:00 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 QUÉ?: _____

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 E AÑOS: 5 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)? Comida 13:00hrs.

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 Y 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? _____

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

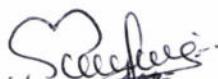
4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

SI

NO

OBSERVACIONES

Se realiza supervisión, los alumnos no se encuentran tomando clases presenciales este día; por mantenimiento de las instalaciones.


Maribel Hernández Hdez

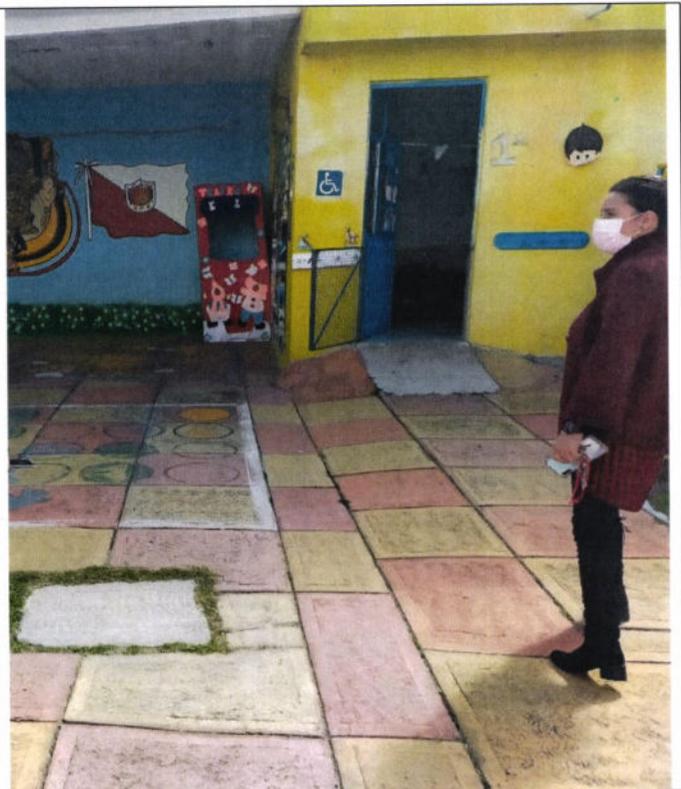
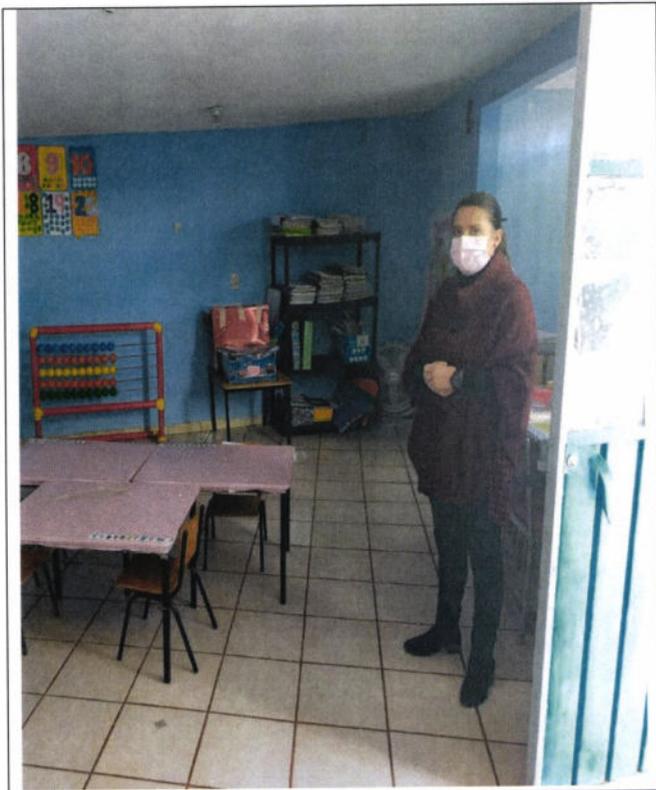
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

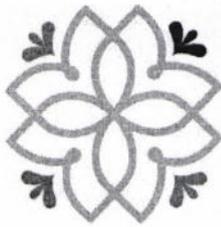


NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



CAI "ALICIA EN EL JARDIN ENCANTADO"





DIF

ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: _____

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Tepetitla

NOMBRE DEL CENTRO: Pipiltzin

DOMICILIO: Calle Francisco I Madero #1 Villa Alta

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Zaniah

TOTAL DE NIÑOS: 50 MATENALES: 1 PREESCOLARES: 49

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 HORARIO DE SERVICIO: 8:15 a 13:00

II. INFRAESTRUCTURA ESPACIOS EXTERIORES

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

<input type="checkbox"/> GASOLINERIA	<input type="checkbox"/> BODEGA	<input type="checkbox"/> CANTINA	<input type="checkbox"/> GASERAS
<input type="checkbox"/> BARRANCA	<input type="checkbox"/> CAFETERA	<input type="checkbox"/> TRANSITO DE GANADO	
<input type="checkbox"/> BASURERO	<input type="checkbox"/> NINGUNO		

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

<input type="checkbox"/> MALLA CICLONICA	<input checked="" type="checkbox"/> BARRA DE CONCRETO	<input type="checkbox"/> ALAMBRADO
<input type="checkbox"/> CERCA DE MADERA	<input type="checkbox"/> NINGUNO	

3.- EL CENTRO ESTÀ PROTEGIDO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA BASURA:
 SI NO ¿POR QUE? : _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN: CONCRETO LÁMINA ADOBE
 MADERA OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO: CEMENTO TIERRA LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:
No. DE AULAS: 3 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1
PATIO: 1 BODEGA: 1

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?: _____

INSTALACION DE DRENAJE

- 1.- CUENTA CON DRENAJE: SI NO
- 2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRNAS: 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?: _____

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 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)? Por pandemia los alumnos traen sus alimentos

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

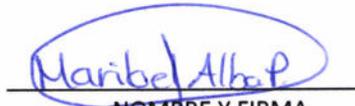
OBSERVACIONES

Se realiza supervisión todo se encuentra en orden las maestras trabajando con los alumnos.

La directora no se encuentra por el momento, nos recibe la Mtra. Angie Melissa Rodriguez López.


Angie Melissa Rodriguez López

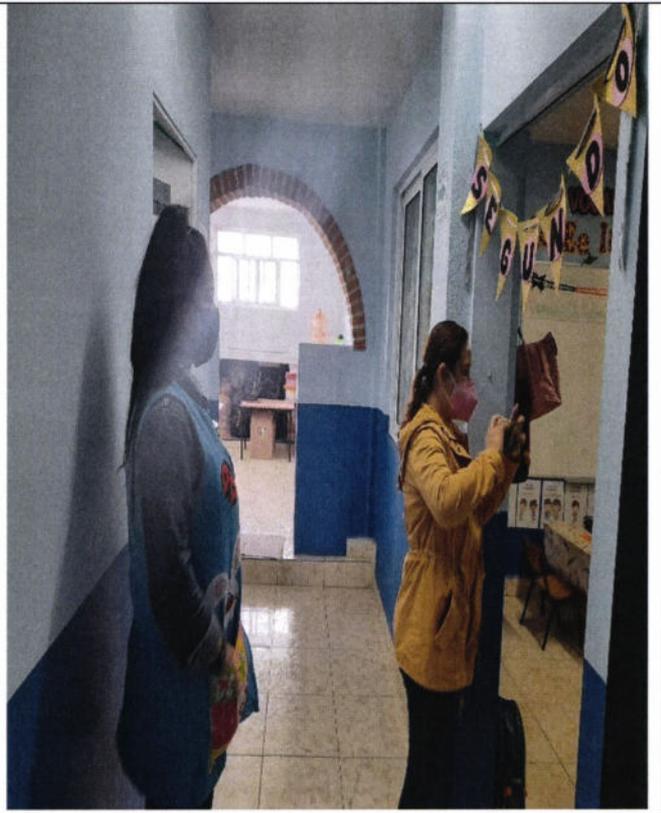
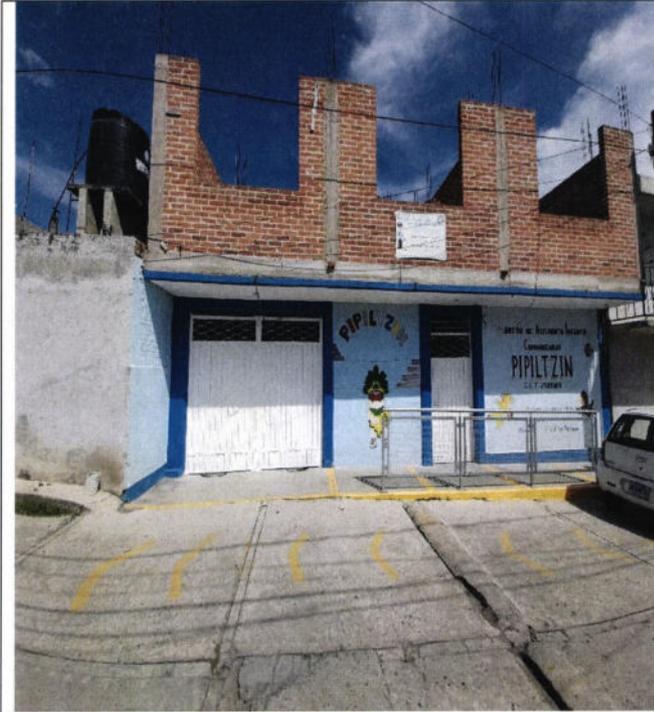
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

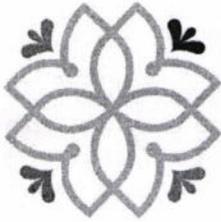


NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



CAI "PIPILTZIN"





DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: _____

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Apizaco

NOMBRE DEL CENTRO: Elmo y sus Amigos

DOMICILIO: Morelos Sur 1913, Esq. 21 de Marzo

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Judith Diaz Luna

TOTAL DE NIÑOS: 19 MATENALES: _____ PREESCOLARES: 19

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 2 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 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 CICLÓNICA 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)? Por pandemia los alumnos traen sus alimentos

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: SNDIF

9.- CADA CUANDO

1 MES 4 MESES 1 VES AL AÑO NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

SI NO

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

SI NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

SI NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

SI NO

OBSERVACIONES

Se realiza supervisión y se encuentran alumnos de manera presencial (11) El resto de los alumnos toman las clases virtuales a petición de los padres de familia.


Judith Díaz Luna

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

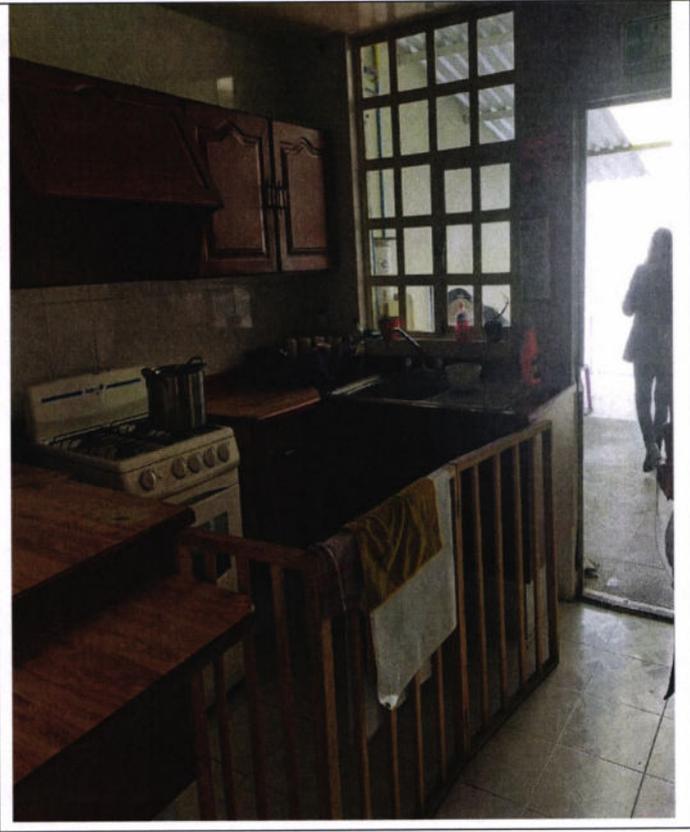
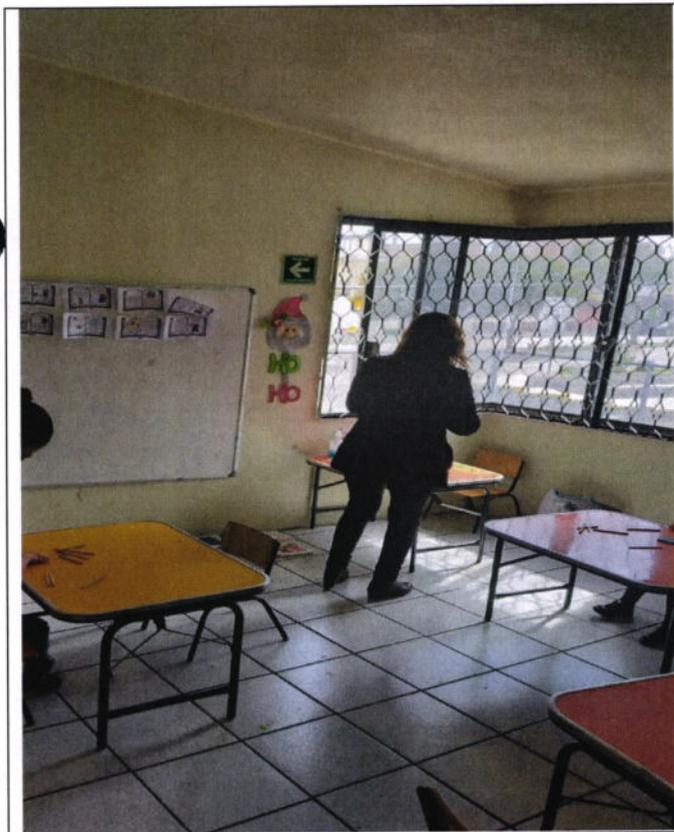
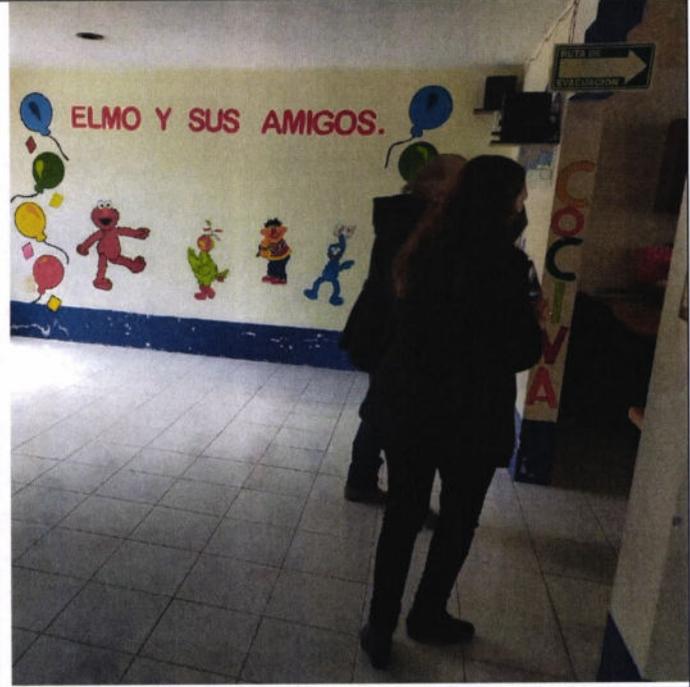

Maribel Albal

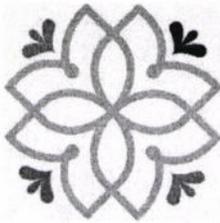
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR





CAI " ELMO Y SUS AMIGOS "





DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: 14 de febrero

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Nanacamilpa

NOMBRE DEL CENTRO: Kalli Tlazontzin

DOMICILIO: Au. Juarez #A.2 Col. Centro

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Rosario Rosas Jimenez

TOTAL DE NIÑOS: 95 MATEANALES: 12 PREESCOLARES: 83

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 6 HORARIO DE SERVICIO: 8:15 a 14:15

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

AMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 6 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 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: Mensual

SI NO

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

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

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

SI NO

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

SI NO

¿PORQUE? _____

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

SI NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL SISTEMA MUNICIPAL SEP OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES 4 MESES 1 VES AL AÑO NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

SI NO

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

SI NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

SI NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

SI NO

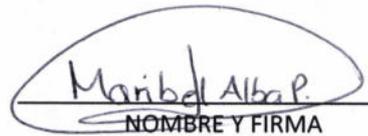
OBSERVACIONES

Se realiza supervisión y todo se encuentra ordenado

KALLI TLAZOHTZIN

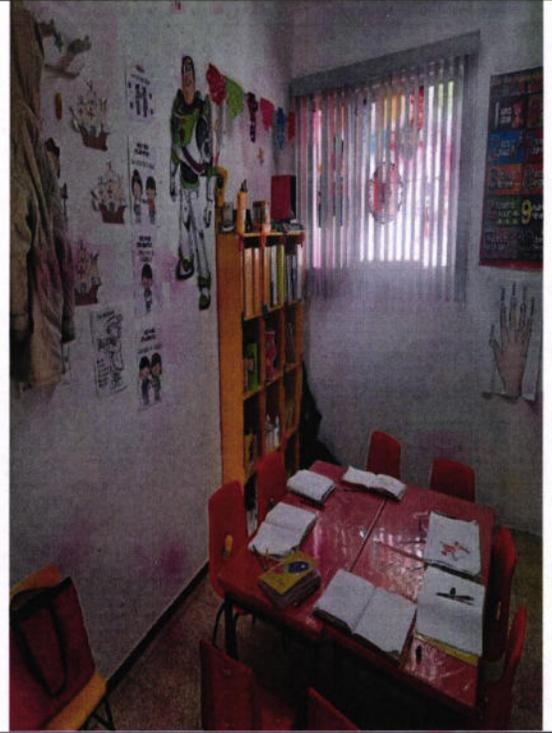

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

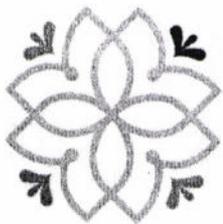

CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL
CLAVE: 5000055X
NANABANILPA TLAX.
2021-2024


NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



CAI "KALLI TLAZONTZIN"





DIF

ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Nativitas FECHA: _____
 NOMBRE DEL CENTRO: Mis pequeños Traviesos
 DOMICILIO: Francia S/N

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: María Asunción Madrid
 TOTAL DE NIÑOS: 102 MATERNALES: 5 PREESCOLARES: 97
 No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 5 HORARIO DE SERVICIO: 8:40 a 13:30

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

GASOLINERIA BODEGA CANTINA GASERAS
 BARRANCA CAFETERA TRANSITO DE GANADO
 BASURERO NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA BARRA DE CONCRETO ALAMBRADO
 CERCA DE MADERA NINGUNO

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

SI NO ¿POR QUÉ?: _____

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: 6 No. DE EÑOS: 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, TAMBOR, 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 ALGÚN 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 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? _____

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

 NO

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

 NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

 NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

 NO

OBSERVACIONES

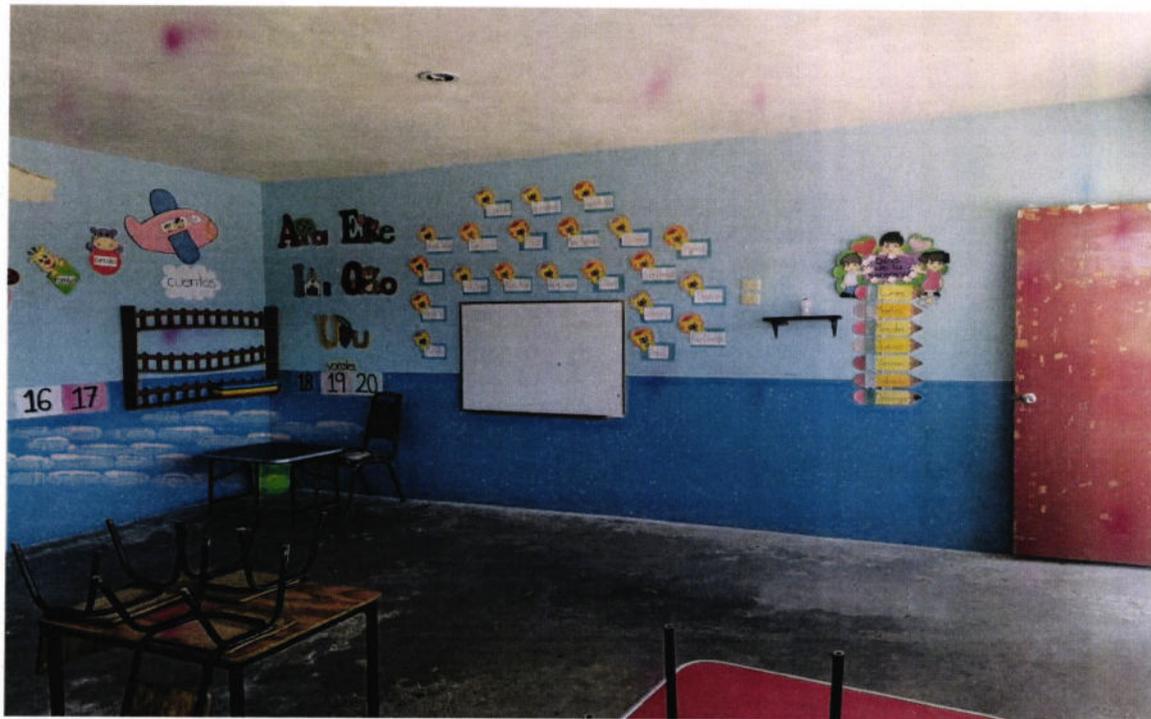
Se realiza Supervisión en CAI.
Todo se encuentra ordenado y las maestras,
se encuentra dando clases, tanto presenciales
como virtuales.

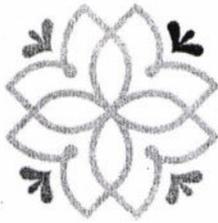
Ma. Azucena Maldonado
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

Socorro Morales Pérez
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



CAI "MIS PEQUEÑOS TRAVIESOS"





DIF
ESTATAL TLAXCALA

14

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Octubre

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Ayacacomanitla

NOMBRE DEL CENTRO: Coconpacti

DOMICILIO: Au. Hidalgo #45

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Nayeli Cuatpotzo Rosas

TOTAL DE NIÑOS: 58 MATERNALES: _____ PREESCOLARES: 58

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 13:00
Lunes a Jueves

**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 QUÉ?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

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

PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACIÓN ELECTRICA

- 1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS: SI NO
- 2.- INSTALACIÓN ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:
 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, TAMBOR, 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)? Por el momento los alumnos traen sus Alimentos

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

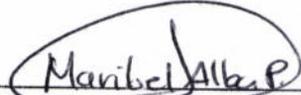
SI NO

OBSERVACIONES

- Equipamiento de botiquín
- Tapones en contactos
- Por situación de pandemia los alumnos traen sus alimentos hasta nuevo aviso.

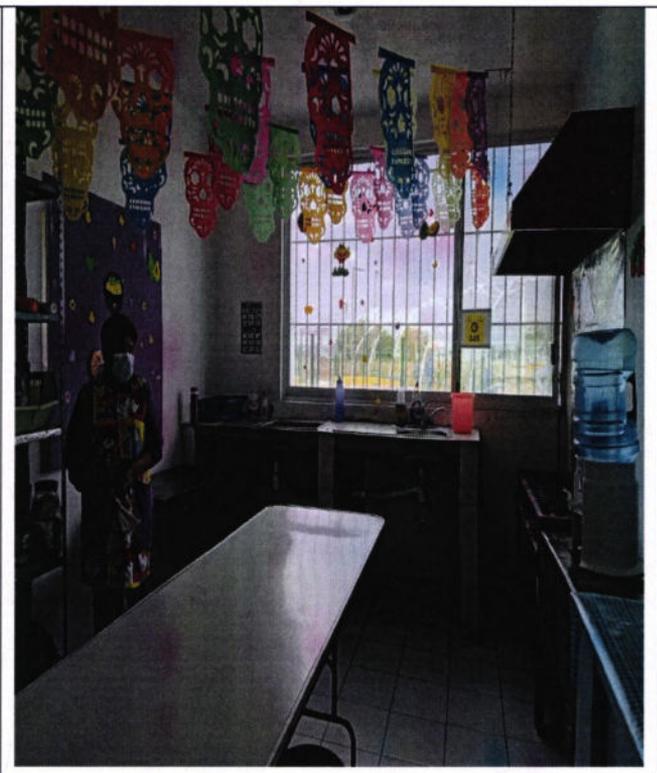
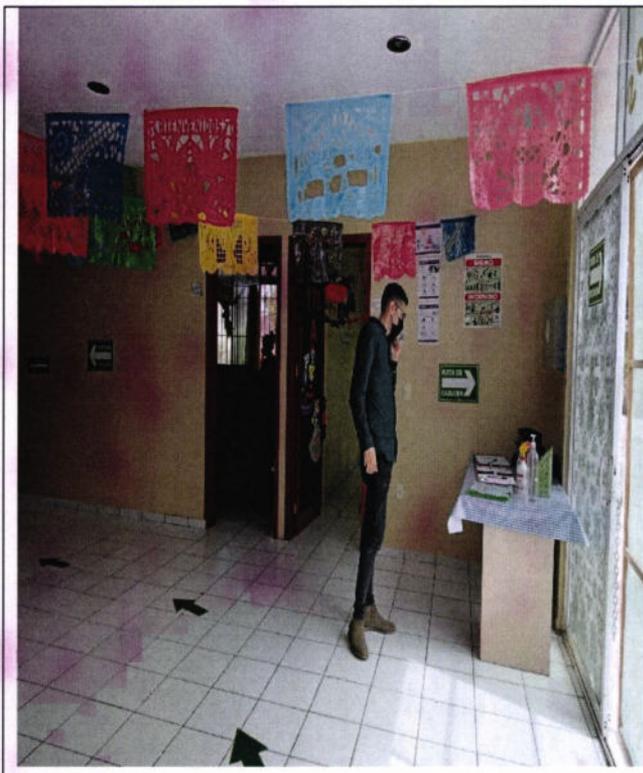
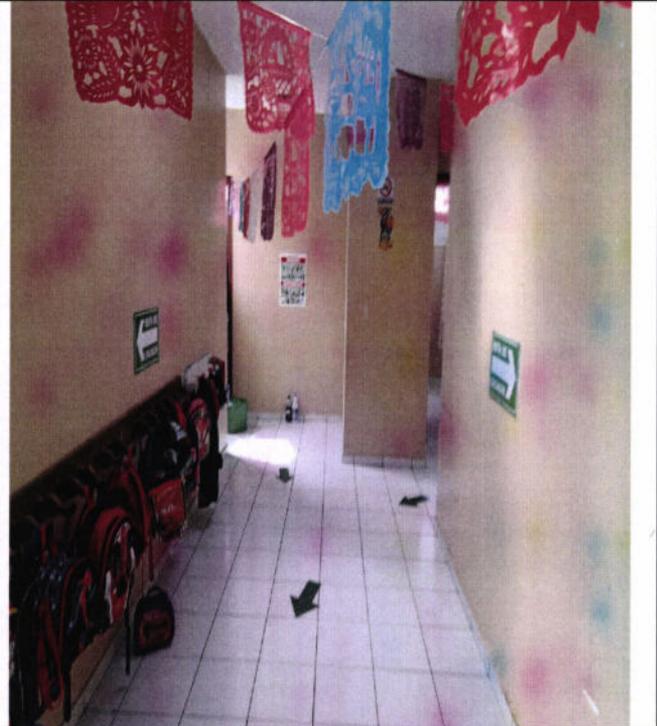
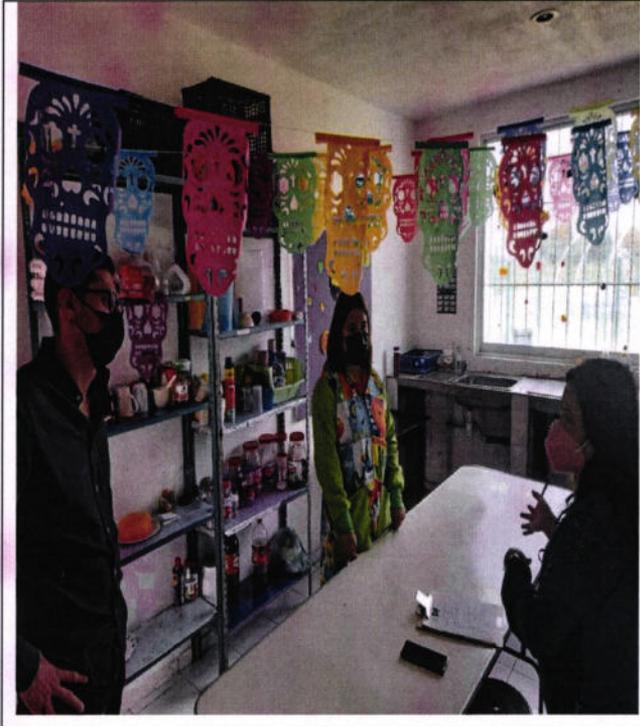

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL
COCONEPACTLI

SAN LORENZO AXOCOMANITLA, TLAX
CLAVE: 29ODI00201


NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



CAI " COCONEPACTLI





DIF

ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Octubre.

ESTADO: Tlaxcala. MUNICIPIO: Xicohtzinco.

NOMBRE DEL CENTRO: Blanca Nieves.

DOMICILIO: Martires de xicohtzinco. S/N.

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Leticia Flores Pérez

TOTAL DE NIÑOS: 80 MATERNALES: 8 PREESCOLARES: 72

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 5 HORARIO DE SERVICIO: 8:40 a 4:20.

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

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:

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 EÑOS: 2 COCINA: 1

PATIO: 1 BODEGA: 1

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 ACTIVIDADES PLANEADAS, LAS LLEVA A CABO CON LOS NIÑOS:

SI

NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI

NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI

NO

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

SI

NO

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

SI

NO

¿PORQUE? _____

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

SI

NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL

SISTEMA MUNICIPAL

SEP

OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES

4 MESES

1 VES AL AÑO

NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

SI

NO

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

SI

NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

SI

NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

SI

NO

OBSERVACIONES

- Se realiza supervisión, todo se encuentra ordenado las aulas limpias.
- El personal de mantenimiento acudio a realizar limpieza general.
- En la reunión todo queda claro, los puntos a tratar.

Leticia Flores Pérez
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

BLANCA NIEVES

CAVI

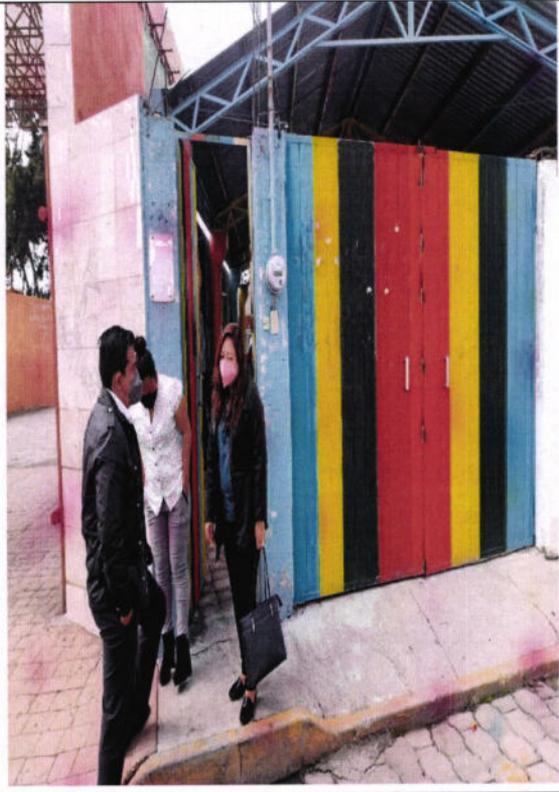
**CENTROS DE ASISTENCIA
INFANTIL**

**CLAVE: 290DI0008N
XICOHTZINCO**

Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



CAI "BLANCA NIEVES"









DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: _____

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Tacotalan

NOMBRE DEL CENTRO: Sor Juana Inés de la Cruz

DOMICILIO: 2da Priv. Tehuicale #7

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: María Verónica Flores

TOTAL DE NIÑOS: 71 MATERNALES: 8 PREESCOLARES: 63

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 12:00

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 CILÍNDRICA BARRA DE CONCRETO ALAMBRADO
 CERCA DE MADERA NINGUNO

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

SI NO ¿POR QUÉ?: _____

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 EÑOS: 2 COCINA: 1
PATIO: 1 BODEGA: 1

- 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 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

 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

 SI NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

 SI NO

OBSERVACIONES

Se realiza la supervisión en el cai, y todo se encuentra ordenado y el personal se encuentra en el cai organizando todas sus actividades.

Maria Verónica Flores

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

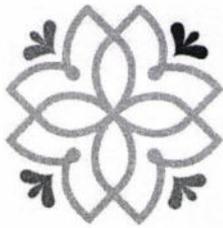


Maribel Alba P.

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "SOR JUANA INES DE LA CRUZ"





DIF

ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Octubre

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Sancti Spiritus

NOMBRE DEL CENTRO: Arcoiris

DOMICILIO: Francisco Sarabia s/n.

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: María Alejandra Labastida Roldán

TOTAL DE NIÑOS: 53 MATENALES: 4 PREESCOLARES: 49

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 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 RECOLECCIÒN DE LA BASURA:

SI

NO

¿POR QUE? : _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÒN:

CONCRETO

ÀMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 3 No. DE BAÑOS: 1 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?: _____

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 SEGUROS 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 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 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

- No se encuentra habilitada la cocina y comedor
- Tanque estacionario en malas condiciones (se requiere cambio)
- La parrilla de tres quemadores se encuentra en mal condiciones.
- Los sanitarios requieren mantenimiento general
- Extintores caducados, se requiere recarga
- Material de limpieza debe estar en un espacio en específico.

Maná Alejandra Labastida Roldan

CAI
RESPONSABLE DEL CENTRO

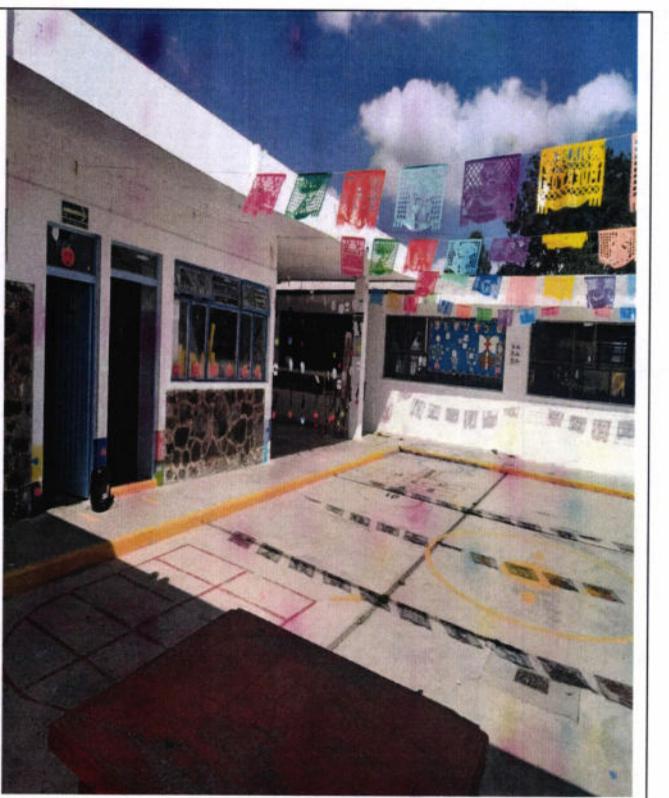
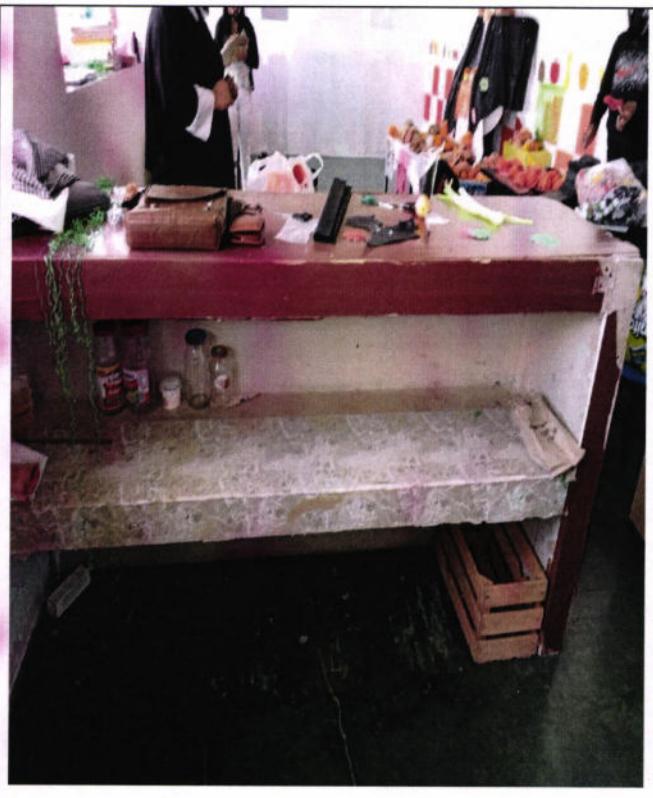
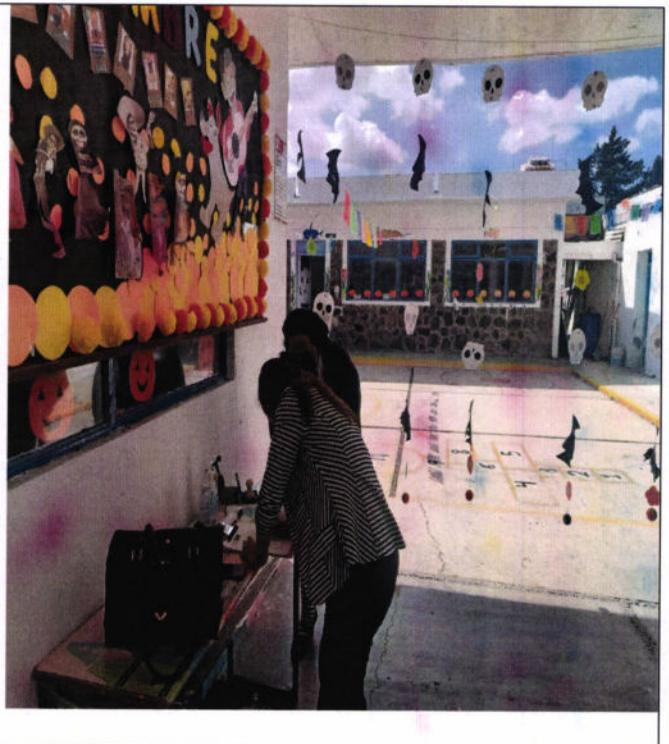
CENTRO DE ATENCIÓN
INFANTIL
CLAVE: 29ODI0002T
FRANCISCO VILLA, SANCTORUM, TLAX.

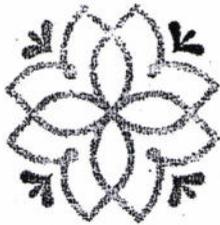
Maribel Alba P

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



CAI "ARCOIRIS"





DIF
ESTATAL TLAXCALA

18

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: _____

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Totolac

NOMBRE DEL CENTRO: Mi pequeña Escuelita

DOMICILIO: Au. 400 Familias N. 20

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: _____

TOTAL DE NIÑOS: 12 MATERNALES: _____ PREESCOLARES: 12

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 2 HORARIO DE SERVICIO: 8:00 a 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 ESTÁ PROTEGIDO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA BASURA:

SI

NO

¿POR QUÉ?: _____

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: 3 No. DE AÑOS: 2 COCINA: 1

PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACIÓN ELECTRICA

- 1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTÁN 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)? Por pandemia no brindan alimentos

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? _____

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 todo se encuentra en orden, únicamente acudieron a clases presenciales el día de hoy 4 alumnos.

MI PEQUEÑA ESCUELITA



CENTRO DE ATENCIÓN

290D10033M

TOTOLAC, TLAXCALA. RESPONSABLE DEL CENTRO

Zujalder

SARMIENTO ZEPOLTECA

NOMBRE Y FIRMA

Maribel Alba P.

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR

CAI "MI PEQUEÑA ESCUELITA"



CAI "MI PEQUEÑA ESCUELITA"





DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: _____

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Huamantla

NOMBRE DEL CENTRO: Sociedad Infantil

DOMICILIO: Fray Sebastian de Aparicio 13,

TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Ana Maria Diaz Cruz

TOTAL DE NIÑOS: 27 MATERNALES: _____ PREESCOLARES: 27

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 2 HORARIO DE SERVICIO: 8:30 a 12:00

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 ESTA PROTEGIDO PARA LA RECOLECCION DE LA BASURA:

SI NO ¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCION: CONCRETO AMINA ADOBE

MADERA OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO: CEMENTO TIERRA LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 4 No. DE BAÑOS: 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 ALGÚN ALIMENTO

SI NO ¿CUAL (ES)? Por pandemia los alumnos traen sus alimentos

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? _____

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

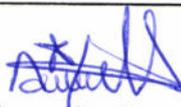
4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

SI

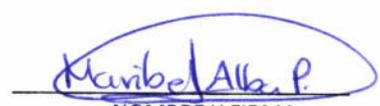
NO

OBSERVACIONES

Se realiza supervisión y todo se encuentra ordenado
En clases hay 14 alumnos de manera presencial.


Ana María Díaz Cruz

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


Maribel Alb. P.

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

SONRISA INFANTIL

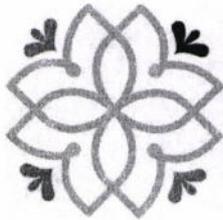
CAVI

CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL

CLAVE 29ODI0030P
HUAMANTLA, TLAX

CAI "SONRISA INFANTIL"





DIF
ESTATAL TLAXCALA

20

CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: _____

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Benito Juárez

NOMBRE DEL CENTRO: Amiguitas de Juárez

DOMICILIO: Republica de Brasil s/n

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maria Luisa Mantelva

TOTAL DE NIÑOS: 84 MATERNALES: 5 PREESCOLARES: 79

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

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

SI

NO

¿POR QUE? : _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCION:

CONCRETO

AMINA

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)? Por pandemia los alumnos llevan alimentos.

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

Todo se encuentra limpio y ordenado.

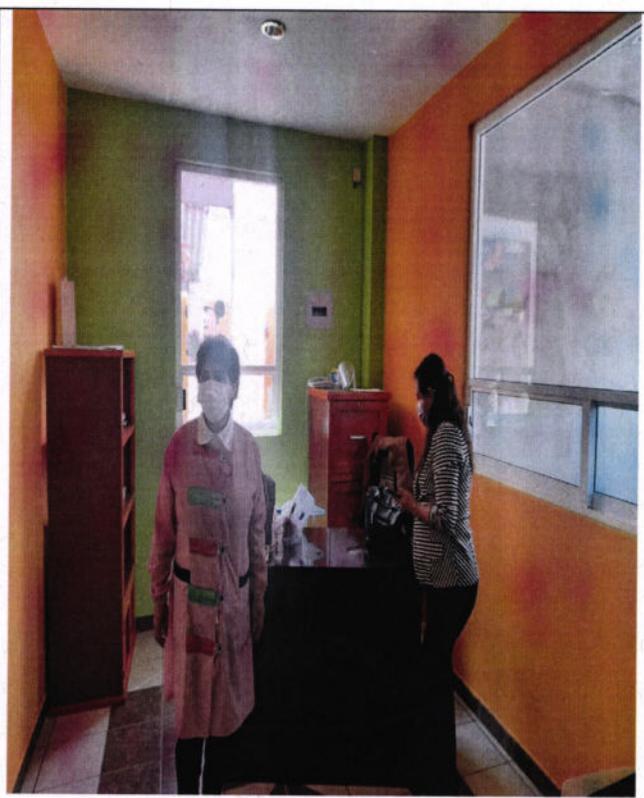
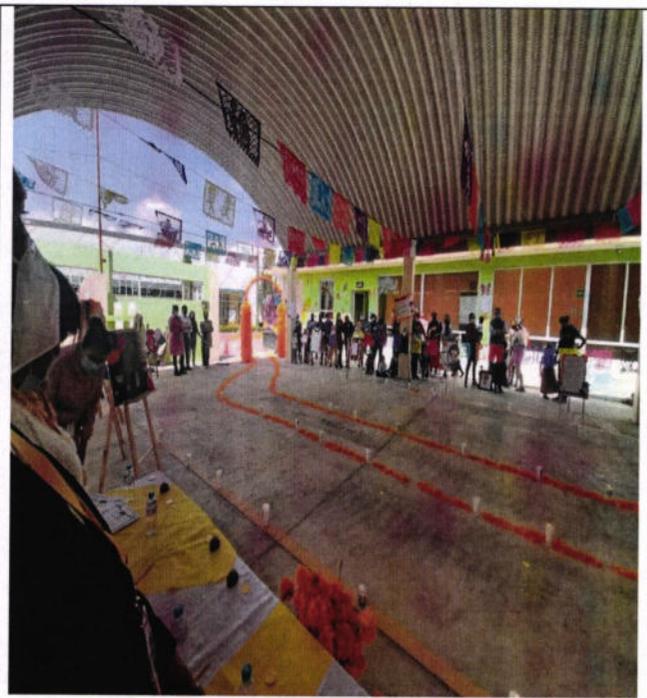
Elvira...
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO



Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



CAI "AMIGUITOS DE JUAREZ"





DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: 6 Diciembre.

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: María Guadalupe Toscuente Pirazo

TOTAL DE NIÑOS: _____ MATERNALES: _____ PREESCOLARES: _____

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

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 QUÉ?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOSETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 4 No. DE AÑOS: 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, TAMBOR, 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)? Por el momento los alumnos llevan sus alimentos, determinado por los padres de Familia

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

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? _____

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

 NO

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

 NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

 NO

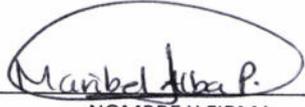
4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

 NO

OBSERVACIONES

- Se requiere de la instalación y mantenimiento en los sanitarios.


MARIA GUADALUPE TOSCUENTO
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

MANANTIAL

CAI
CENTRO DE ATENCIÓN
INFANTIL
29ODI0016W



DIRECCIÓN DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL



Santa María Texcalac, Apizaco, Tlaxcala a 01 de diciembre de 2021.

ASUNTO: Solicitud

LIC. LAURA GARCIA SANCHEZ

DIRECTORA GENERAL DEL SISTEMA ESTATAL DIF TLAXCALA

Presente

Por medio de este conducto reciba un cordial saludo, la que suscribe Mtra. María Guadalupe Toscueto Picazo en su encargo como directora del **Centro de Atención Infantil** denominado "**Manantial**" con **C.T.T. 29ODI0016W**, ubicado en la calle Plaza de la Constitución S/N de la comunidad de **Santa María Texcalac**; se refiere a usted solicitando la presencia de la **Lic. Maribel Alba Pérez** a una **reunión de carácter informativo** con padres de familia para el día **lunes 06 de diciembre de 2021** en las instalaciones del CAI, a las 9:30 horas.

Sin más por el momento, agradezco sus finas atenciones.

ATENTAMENTE

Mtra. María Guadalupe Toscueto Picazo

DIRECTORA DE LA ESCUELA



c.c.p. Lic. Estefano Di Grazia Hernández; Jefe del Departamento Especializado contra la Violencia Familiar

c.c.p. Lic. Maribel Alba Pérez; Encargada de CAI

CAI "MANANTIAL"





DIF

ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Diciembre 2021

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Atzacatlan

NOMBRE DEL CENTRO: El principito

DOMICILIO: Camino a Xalisco s/n

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: María Guadalupe López Anaya

TOTAL DE NIÑOS: 65

MATERNALES: 4

PREESCOLARES: 61

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4

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

GASOLINERÍA

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 QUÉ? :

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: 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, TAMBOR, 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 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 Y 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? _____

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 supervisión los alumnos se encuentran en el comedor (Los alimentos están acorde a lo publicado a las padres)

Todo se encuentra en orden.

"EL PRINCIPITO"



CENTROS DE ATENCIÓN
INFANTIL

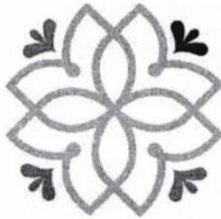
Clave: 290D10011A


NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI " PRINCIPITO "





DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Noviembre 2021

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Santa Ana Nopalucan

NOMBRE DEL CENTRO: Nuevo Amanecer

DOMICILIO: Calle Alamos S/N

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Marlene Maravilla Serrano

TOTAL DE NIÑOS: 70 MATERNALES: 1 PREESCOLARES: 69

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 5 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 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 RECOLECCION DE LA BASURA:

SI

NO

¿POR QUE? : _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCION:

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

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?: _____

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 SEGUROS 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 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 9:30 Comida 12:00
Refrigerio

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? Se realiza la observacion para implementar.

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

- Realizar registro de personas que visitan el CAI
- Cambiar el sello Oficial.

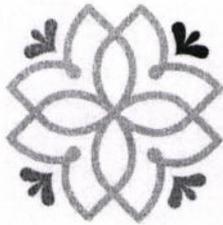
Maribel Marañón
NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DEL CENTRO

CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL
CLAVE: 29OD10010B
SANTA ANA NOPALUCAN, TLAX.

Maribel Albal
NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

CAI "NUEVO AMANECER"





DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Diciembre 2021

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Xalostoc

NOMBRE DEL CENTRO: Lira

DOMICILIO: Calle José María Morelos # 12

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: María Magdalena Sánchez Arenas

TOTAL DE NIÑOS: 14 MATEMÁTICAS: 14 PREESCOLARES: 14

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 13:00 hrs.

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: 3 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: No

PATIO: 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 EST/DO
- 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)? Por pandemia y falta de acabados en los espacios destinados para cocina y comedor

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? _____

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

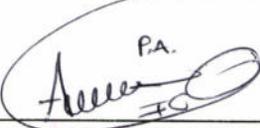
4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

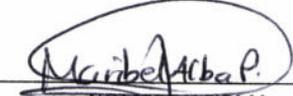
SI

NO

OBSERVACIONES

- Los sanitarios requieren sus puertas
- La cocina y comedor aún no están habilitados.


NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "LIRA"





DIF
ESTATAL TLAXCALA

7

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Noviembre 2021
ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Ixtacuixtla
NOMBRE DEL CENTRO: Heidi
DOMICILIO: Los Pinos #1, San Diego Comayucan

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Silvia Duran Hernandez

TOTAL DE NIÑOS: 12 MATERNALES: _____ PREESCOLARES: 12

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 2 HORARIO DE SERVICIO: 8:30 a 13:00
horas.

II. INFRAESTRUCTURA
ESPACIOS EXTERIORES

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

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:

NO

¿POR QUÉ? _____

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

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 ALGÚN ALIMENTO

SI NO ¿CUAL (ES)? Por pandemia.

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 Y 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? _____

INSTALACIÓN ELECTRICA

1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS: SI NO

2.- INSTALACIÓN ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

¿POR QUE?: _____

3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO:

4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO:

5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO:

6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS:

¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE DRENAJE

1.- CUENTA CON DRENAJE:

2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS:

3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN:

LIMPIOS Y SEGUROS

MAL ESTADO

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

¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN HIDRAULICA

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

2.- IMPLICA RIESGOS PARA LOS NIÑOS:

¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE GAS

1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS:

2.- TIPO DE SERVICIO:

CILINDROS

ESTACIONARIO

NATURAL

3.- LA INSTALACIÓN IMPLICA RIESGO PARA LOS NIÑOS

¿POR QUE?: _____

AULAS Y PATIO

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

¿POR QUE?: _____

2.- EXISTE SEÑALAMIENTOS DE SEGURIDAD:

3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA:

4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA:

5.- CUENTA CON EXTINTORES:

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

¿POR QUE?: _____

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

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

 SI NO

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

 SI NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

 SI NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

 SI NO

OBSERVACIONES

Se realiza supervisión en el CAI. y todo se encuentra ordenado y organizado.



CAI

CENTROS DE ATENCIÓN
INFANTIL

290DI0013Z

Silvia Durán Hernández
SILVIA DURÁN HERNÁNDEZ

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

Socorro Morales Pérez

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CAI "HEIDI"

