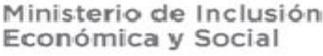
  	<b>INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD</b> <b>SERVICIO DE CENTROS DE</b> <b>DESARROLLO INFANTIL - CDI</b>	<b>Versión: 1.0</b>
	<b>CGPGE-DSPC-P04/R02/F02</b>	<b>Fecha: 29/06/2023</b>

  				
<b>Vigencia</b>		<b>Código</b>		
2023		MIES 3.2-CGPGE-DSPC-P04/R02/F02		
<b>INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD – SERVICIO  DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL –  CDI PÚBLICOS</b>				
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
Elaborado por	Silvana Nasca	Analista de Servicios de CDI		29/06/2023
	Eve Pacheco	Analista de Servicios de CDI		29/06/2023
Revisado por	Diana Rangel	Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil – CDI.		29/06/2023
Aprobado por	Carolina Salamea	Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral		29/06/2023

	<b>INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD</b> <b>SERVICIO DE CENTROS DE</b> <b>DESARROLLO INFANTIL - CDI</b>		<b>Versión: 1.0</b>
			<b>Fecha: 29/06/2023</b>
	<b>CGPGE-DSPC-P04/R02/F02</b>		<b>Página 2 de 15</b>

## CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Descripción del cambio	Responsable			Fecha
		Nombre	Cargo	Firma	
1	Versión Original	Carolina Salamea	Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil – CDI.		2022
2	Actualización	Diana Rangel	Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil – CDI.		29/06/2023

	<b>INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD</b> <b>SERVICIO DE CENTROS DE</b> <b>DESARROLLO INFANTIL - CDI</b>	<b>Versión: 1.0</b>
		<b>Fecha: 29/06/2023</b>
	<b>CGPGE-DSPC-P04/R02/F02</b>	<b>Página 3 de 15</b>

## CONTENIDO

1.	OBJETIVO .....	4
2.	ALCANCE .....	4
3.	RESPONSABLES .....	4
4.	INDICACIONES GENERALES .....	4
	DATOS GENERALES DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN .....	5
	<b>COMPONENTES DE EVALUACIÓN DE CALIDAD .....</b>	<b>5</b>
	<b>COMPONENTE 1: PARTICIPACIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA .....</b>	<b>5</b>
	<b>COMPONENTE 2: PSICO-SOCIO-EDUCATIVO (ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL) .....</b>	<b>6</b>
	<b>COMPONENTE 3: SALUD PREVENTIVA, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN .....</b>	<b>7</b>
	<b>COMPONENTE 4: TALENTO HUMANO .....</b>	<b>9</b>
	<b>COMPONENTE 5: INFRAESTRUCTURA, AMBIENTES SEGUROS Y ACCESIBLES .....</b>	<b>10</b>
	<b>COMPONENTE 6: ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN .....</b>	<b>14</b>
7.	ANEXOS .....	15

	<b>INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL - CDI</b>	<b>Versión: 1.0</b>
		<b>Fecha: 29/06/2023</b>
<b>CGPGE-DSPC-P04/R02/F02</b>		<b>Página 4 de 15</b>

## 1. OBJETIVO

Facilitar la aplicación de la ficha de evaluación de calidad para las unidades de atención del Servicio de Centros de Desarrollo Infantil (CDI)

## 2. ALCANCE

Este instructivo provee indicaciones generales sobre el llenado de las fichas de evaluación de calidad del Servicio de Centros de Desarrollo Infantil CDI, la cual deberá ser aplicada de acuerdo a los lineamientos institucionales.

## 3. RESPONSABLES

- **Responsable de entregar la información:** Es la Coordinadora/or CDI de la unidad de atención al momento de levantar la información correspondiente en la ficha de evaluación de la calidad
- **Responsables del levantamiento de información:** Son las/os Analistas Distritales, zonales con el apoyo los Coordinadores Técnicos Territoriales del Ministerio de Inclusión Económica y Social a nivel nacional.
- **Responsables del ingreso de la información en el SIIMIES:** Son las/os Analistas Distritales, zonales con el apoyo los Coordinadores Técnicos Territoriales del Ministerio de Inclusión Económica y Social a nivel nacional.

## 4. INDICACIONES GENERALES

- Completar a mano con bolígrafo azul, en letra imprenta mayúscula clara y legible.
- Se deberá llenar una ficha por cada unidad de atención.
- Toda la información registrada en la ficha debe contar con respaldos físicos o digitales archivados en cada una de las unidades de atención.
- En caso que no exista asignada educadora/or familiar para la unidad de atención, la calificación de los ítems se contempla en cero y se coloca la observación.

	<b>INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD</b> <b>SERVICIO DE CENTROS DE</b> <b>DESARROLLO INFANTIL - CDI</b>	<b>Versión: 1.0</b>
		<b>Fecha: 29/06/2023</b>
<b>CGPGE-DSPC-P04/R02/F02</b>		<b>Página 5 de 15</b>

DATOS GENERALES DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN								
<p><b>NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:</b> Registre el nombre completo de la Organización y/o Entidad Cooperante firmante del convenio en el período de aplicación de la Ficha de Calidad.</p>								
<p><b>MODALIDAD:</b> Señale la modalidad que corresponde, el cual corresponde a Centros de Desarrollo Infantil - CDI.</p>								
<p><b>CÓDIGO SIIMIES:</b> Registre el código que tiene la unidad de atención en el SIIMIES. En el caso de ser unidad nueva, o no contar con el código solicitar al técnico distrital de TICs.</p>								
<p><b>NOMBRE CDI:</b> Señale el nombre del CDI</p>								
<p><b>POBLACIÓN OBJETIVO SEGÚN NORMATIVA:</b> Registre la población objetivo (niñas y niños de 12 a 36 meses de edad).</p>								
<p><b>COBERTURA SIIMIES:</b> Registrar el número de niñas, niños según el listado del registro de asistencia SIIMIES</p>								
<p><b>PRESENTES/ATENDIDOS:</b> Definir el porcentaje de atención mediante una regla de tres y colocar con una X en el grupo del porcentaje que corresponda</p>								
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">&gt;= 95%</td> <td style="text-align: center;">&gt; 80 &lt; 95%</td> <td style="text-align: center;">&lt;= 80%</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Nro.</td> <td style="text-align: center;">Nro.</td> <td style="text-align: center;">Nro.</td> </tr> </table>	>= 95%	> 80 < 95%	<= 80%	Nro.	Nro.	Nro.		
>= 95%	> 80 < 95%	<= 80%						
Nro.	Nro.	Nro.						

COMPONENTES DE EVALUACIÓN DE CALIDAD	
COMPONENTE 1: PARTICIPACIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA	
<p><b>1. ¿El CDI cuenta con el Comité de Familia conformado?</b></p>	<p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si se cuenta con el documento que evidencie la conformación del Comité de Familias del período actual, el mismo que debe estar con las firmas de dicha directiva. Caso contrario, marcar <b>X</b> en <b>NO</b>.</p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> 1 documento - acta de conformación del Comité de Familias.</p>
<p><b>2. ¿El CDI cuenta con el libro de actas actualizado? (Ficha R11)</b></p>	<p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si se cuenta con el libro de actas actualizado o a su vez las actas de reunión impresas, deben constar las firmas de los asistentes. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> Libro de actas actualizado</p>
<p><b>3. Cuenta con el registro de visitas de otros actores? (Ficha R4)</b></p>	<p>Marque con X en SI, si se cuenta con el registro de visitas, con las respectivas firmas como por ej. Del MSP, Municipio, Entidad Cooperantes, etc. Caso contrario, marcar con una X en NO.</p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> Registro de visitas de otros actores – Ficha R4</p>
<p><b>4. ¿El comité de familias cuenta con la planificación participativa de mejora anual actualizada? (Ficha R13)</b></p>	<p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si se cuenta con la planificación participativa del Comité de Familias que señale las</p>

	<b>INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD</b> <b>SERVICIO DE CENTROS DE</b> <b>DESARROLLO INFANTIL - CDI</b>	<b>Versión: 1.0</b>
		<b>Fecha: 29/06/2023</b>
<b>CGPGE-DSPC-P04/R02/F02</b>		<b>Página 6 de 15</b>

actividades propuestas a ejecutar en el período de evaluación. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**.

**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** planificación participativa

5. **¿Se cumplieron con más del 50% de las actividades programadas por el comité de familias? (actividades cumplidas a la presente fecha)**

Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie el avance de las actividades propuestas en la planificación participativa. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**.

**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** Informes, planificación, fotografías, etc.

## COMPONENTE 2: PSICO-SOCIO-EDUCATIVO (ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL)

6. **¿La/el Coordinadora/or proporciona información y acompaña a las educadoras/es en los momentos de planificación de juego - aprendizaje y ejecución de las actividades?**

Marque con **X** en **SI**, si observa que la Coordinadora/or orienta, corrige y demuestra la ejecución de las actividades planificadas; o a su vez, se encuentran las observaciones en las planificaciones. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** Observación; aval, sumilla en las planificaciones de la Educadora o en el cuaderno de campo.

7. **¿Cada educadora/or cuenta con una planificación de juego y aprendizaje semanal de acuerdo a los 3 momentos metodológicos que se describe: ¿juego intencionado, juego libre en rincones y juegos de lenguaje?**

Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con la planificación que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** planificaciones con la respectiva firma de la Coordinadora/or.

8. **¿Cada educadora/or cuenta con el certificado del curso de la Norma técnica y Guía Metodológica (física o digital)**

Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con los documentos de forma física o digital que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** Norma Técnica y Guía Metodológica

9. **¿Las educadoras/es ejecuta las atenciones diarias a las niñas y niños de acuerdo al grupo asignado?**

Marque con **X** en **SI**, si observa la realización de las atenciones diarias por parte de las Educadoras/es de acuerdo a las planificaciones. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** Observación en el desarrollo de las atenciones que brinda la Educadora/or con las niñas y niños en el momento de la visita.

10. **¿Las educadoras/es fomentan el desarrollo de hábitos personal (lavado de manos, cara, dientes y autocuidado -peinado, ropa limpia).**

Marque con **X** en **SI**, si observa en las niñas – niños que se encuentran limpios en su cara, ropa, cabello, etc; o a su vez en el momento de la visita observa que se les enseña a lavar los dientes y otros hábitos.

Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

	<b>INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD</b> <b>SERVICIO DE CENTROS DE</b> <b>DESARROLLO INFANTIL - CDI</b>	<b>Versión: 1.0</b>
		<b>Fecha: 29/06/2023</b>
<b>CGPGE-DSPC-P04/R02/F02</b>		<b>Página 7 de 15</b>

<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> Observación	
<b>11. ¿Las educadoras registran observaciones sobre las niñas y niños en sus cuadernos de campo y/o novedades?</b> Marque con <b>X</b> en <b>SI</b> , si verifica que las Educadoras/es registran las observaciones de las niñas – niños en los cuadernos de campo y/o novedades. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b> <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> cuadernos de campo y/o novedades	
<b>12. ¿El material didáctico es pertinente a la edad de las niñas y niños?</b> Marque con <b>X</b> en <b>SI</b> , si observa que el material didáctico existente es pertinente, es decir adecuado para las niñas y niños, de acuerdo a sus edades. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b> . <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> Observación y revisión que los materiales se encuentren conforme a la edad de las niñas – niños (Revisar la guía de material didácticos)	
<b>13. ¿El material didáctico es suficiente para el número de niñas y niños?</b> Marque con <b>X</b> en <b>SI</b> , si observa si el material didáctico existente es suficiente en cantidad para el número total de las niñas – niños atendidos en el CDI. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b> . <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> Observación y revisión que los materiales se encuentren conforme a la edad de las niñas – niños (Revisar la guía de material didácticos)	
<b>14. ¿El material didáctico se encuentra en buen estado y al alcance de las niñas y niños?</b> Marque con <b>X</b> en <b>SI</b> , si observa que el material didáctico se encuentra en buen estado Ej. que no presenten astillas, roturas, etc. para la utilización de las niñas y niños. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b> <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> Observación y revisión que los materiales que no presenten algún riesgo para las niñas y niños y este ubicado a su alcance.	
<b>15. ¿El CDI tiene implementado rincones funcionales y acordes a los momentos metodológicos? (mínimo 3, internos o externos)</b> Marque con <b>X</b> en <b>SI</b> , si observa la implementación de los rincones con los materiales que corresponda. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b> <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> Observación verificando que los rincones se encuentren implementados y sean funcionales para las niñas y niños.	

<b>COMPONENTE 3: SALUD PREVENTIVA, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN</b>	
<b>16</b>	<b>¿Existe en el CDI un botiquín con insumos y materiales básicos permitidos? (mínimo 4 insumos: alcohol, gasas, curitas, agua oxigenada, algodón, mentol, termómetro, etc.)</b> Marque con <b>X</b> en <b>SI</b> , si observa la existencia de los insumos permitidos en el botiquín; No debe incluir medicamentos y, en el caso que se encuentren medicamentos, éstos deben estar con las recetas de los profesionales de la salud. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b> <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> botiquín con los insumos permitidos

	<b>INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD</b> <b>SERVICIO DE CENTROS DE</b> <b>DESARROLLO INFANTIL - CDI</b>	<b>Versión: 1.0</b>
		<b>Fecha: 29/06/2023</b>
<b>CGPGE-DSPC-P04/R02/F02</b>		<b>Página 8 de 15</b>

	<p><b>El ciclo de menús esta revisado y aprobado por la Coordinadora CDI (firmado) (planificación para 4 semanas).</b></p>
17	<p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si cuenta con el ciclo de menús que corresponde a 5 semanas. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> ciclo de menús completos y con las respectivas firmas y aprobados</p>
	<p><b>¿El CDI cuenta con la hoja "cuadro detalle de servicios de alimentación externalizado por día" actualizado? (Anexo 3)</b></p>
18	<p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> ficha Anexo 3</p>
	<p><b>¿El CDI cuenta con el cartel actualizado de semaforización del servicio de alimentación?</b></p>
19	<p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si el CDI cuenta con el cartel actualizado que cuente con los 11 capítulos de la ficha BPM calificados y los resultados de la semaforización. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> cartel de semaforización.</p>
	<p><b>El CDI cuenta con un plan de mejoras del servicio de alimentación, según semaforización</b></p>
20	<p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si cuenta con el documento en el que conste de acuerdo a los porcentajes de resultados se platee las mejoras. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> plan de mejoras</p>
	<p><b>¿Los manipuladores de alimentos responsables de la distribución están con el equipo completo de protección: cofia, uniforme, zapatos, mascarilla? (no guantes, ni joyas, no uñas largas-pintadas)</b></p>
21	<p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si observa lo indicado en la pregunta que evidencie el cumplimiento. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> Observación que se encuentre completo con lo solicitado, si le falta uno de los implementos <b>califica en NO.</b></p>
	<p><b>¿En el área de recepción de alimentación, se cuenta con el material completo de limpieza y de aseo personal: jabón líquido, toallas de papel, desinfectante de manos -gel?.</b></p>
22	<p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si el CDI cuenta con lo solicitado que evidencie el cumplimiento. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> Observación que se encuentre completo con lo solicitado, si le falta uno de los implementos <b>califica en NO.</b></p>
	<p><b>¿El CDI cuenta con la ficha de monitoreo de crecimiento individual, cartel grupal y cartel de la unidad de atención, debidamente graficadas? (si falta 1 la respuesta es NO)</b></p>
23	<p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si se cuenta con todos los carteles graficados que evidencie lo solicitado. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> ficha de monitoreo de crecimiento individual, cartel grupal y cartel de la unidad de atención, debidamente graficadas: Si falta un cartel, se <b>califica NO</b></p>
	<p><b>¿El CDI dispone de agua segura para el consumo diario? (hervida, clorada, filtrada)</b></p>
24	<p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si verifica la disponibilidad de agua segura para el consumo de las niñas - niños acuerdo a lo solicitado. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p>

	<b>INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD</b> <b>SERVICIO DE CENTROS DE</b> <b>DESARROLLO INFANTIL - CDI</b>	<b>Versión: 1.0</b>
		<b>Fecha: 29/06/2023</b>
<b>CGPGE-DSPC-P04/R02/F02</b>		<b>Página 9 de 15</b>

<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> disponibilidad de agua segura, verificando lo indicado	
25	<b>¿El CDI cuenta con tachos de basura con tapas y fundas plásticas, en todas las áreas para los ambientes internos y externos en buen estado?</b> Marque con <b>X</b> en <b>SI</b> , si se cuenta con los tachos de basura con las tapas y las fundas plásticas. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b> <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> Observación verificando que el CDI cuente con todos los tachos de basura para los ambientes internos y externos, <b>si falta 1, se califica en NO</b>

<b>COMPONENTE 4: TALENTO HUMANO</b>	
26	<b>¿Se encuentra la coordinadora/o al momento de la visita?</b> Marque con <b>X</b> en <b>SI</b> , si se evidencia la asistencia de la Coordinadora/or en el CDI, en el caso de su ausencia deberá presentar la justificación y/o autorización del jefe inmediato. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b> <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> Asistencia de la Coordinadora/or o a su vez la autorización de salida del CDI. La ausencia de la Coordinadora/or será únicamente por fuerza mayor o autorización de las autoridades, en vista que es la persona responsable del funcionamiento del CDI.
27	<b>¿La/el coordinadora/or cuenta con título afín a Desarrollo Infantil?</b> Marque con <b>X</b> en <b>SI</b> , si se cuenta con el documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b> <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> título profesional de la Coordinadora/or
28	<b>¿El registro de asistencia de niñas y niños se encuentra lleno a la fecha en el sistema vigente?</b> Marque con <b>X</b> en <b>SI</b> , si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b> <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> Registro de asistencia SIIMIES
29	<b>¿El registro de asistencia del personal del CDI se encuentra lleno a la fecha? ( R6)</b> Marque con <b>X</b> en <b>SI</b> , si cuenta con el registro de asistencia registrado a la fecha con las firmas respectivas del todo el personal del CDI. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b> <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> registro de asistencia SIIMIES
30	<b>¿El personal del CDI participa en procesos de formación continua y capacitaciones promovidas por el MIES, con sus respectivos certificados?</b> Marque con <b>X</b> en <b>SI</b> , si cuentan con un (s) documento (s) (certificados) que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b> <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> certificados
31	<b>¿La coordinadora/or realiza círculos de estudio a su equipo de educadoras/es: documentos de política pública, lineamientos, planificaciones y otros?.</b> Marque con <b>X</b> en <b>SI</b> , si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido, en el mismo deberá constar la fecha, los participantes y el tema tratado. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b> <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> informe con firmas y registro fotográfico

	<b>INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD</b> <b>SERVICIO DE CENTROS DE</b> <b>DESARROLLO INFANTIL - CDI</b>	<b>Versión: 1.0</b>
		<b>Fecha: 29/06/2023</b>
<b>CGPGE-DSPC-P04/R02/F02</b>		<b>Página 10 de 15</b>

32 **¿Se cuenta con el informe de gestión, documentos de soporte y acta de entrega de los bienes del personal (coordinadora/or - educadora/es) que haya salido del CDI?**  
 Marque con **X** en **SI**, si cuenta con un documento (s) que puede ser informe con la respectiva acta entrega – recepción que evidencie que el personal que ha salido del CDI ha entregado los bienes y materiales a su cargo. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**  
**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** informe de gestión, documentos de soporte y acta de entrega de los bienes del personal

**COMPONENTE 5: INFRAESTRUCTURA, AMBIENTES SEGUROS Y ACCESIBLES**

33 **¿El CDI, cuenta con las áreas exclusivas y requeridas para la atención diaria de las niñas y niños, área de los grupos de edad, baños, recepción de alimentos; limpios, ordenados y organizados?**  
 Marque con **X** en **SI**, si observa que el CDI cuenta con las áreas exclusivas, limpios, ordenados y organizado. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**  
**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** áreas requeridas

34 **¿El CDI, cuenta con las áreas adicionales y/o compartidas como: administrativa, salud y comedor limpios y ordenados? (mínimo 2)**  
 Marque con **X** en **SI**, si cuenta con las áreas adicionales que evidencie lo solicitado. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**  
**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** áreas adicionales.

35 **¿El CDI cumple con el estándar de 2 metros cuadrados por niña - niño del área interna para las actividades de juego y aprendizaje?**  
 Marque con **X** en **SI**, si observa el cumplimiento de lo solicitado que evidencie los espacios adecuados para el desarrollo de las diferentes actividades de las niñas y niños. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**  
**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** Observación

36 **¿Los ambientes de aprendizaje se encuentran limpios, ordenados, organizados?**  
 Marque con **X** en **SI**, si observa lo indicado que lo evidencie. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**  
**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** observación de los espacios limpios, ordenados y organizados.

37 **¿El CDI cuenta con el área exclusiva para la recepción de los alimentos y se encuentra limpia y ordenada?**  
 Marque con **X** en **SI**, si observa el cumplimiento de lo indicado que evidencie la limpieza y el orden; verificar que los materiales de limpieza se encuentren en un lugar exclusivo y no estén en contacto con los alimentos. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**  
**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** observación de cumplimiento con lo señalado

38 **¿El área externa tiene juegos infantiles seguros y acorde a las edades de las niñas y niños que garanticen seguridad?**  
 Marque con **X** en **SI**, si observa que los juegos infantiles sean pequeños acorde a las edades de las niñas – niños, se encuentren en buen estado que garantice la seguridad de las niñas - niños. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

	<b>INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD</b> <b>SERVICIO DE CENTROS DE</b> <b>DESARROLLO INFANTIL - CDI</b>	<b>Versión: 1.0</b>
	<b>CGPGE-DSPC-P04/R02/F02</b>	<b>Fecha: 29/06/2023</b>
		<b>Página 11 de 15</b>

	<b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> observación
39	<p>¿El CDI cuenta con una bodega organizada, desinfectada, limpia, con estanterías y rotulada? (para guardar el material didáctico, fungible, de aseo, implementos de bioseguridad y otros).</p> <p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si se cuenta con una bodega organizada y con estanterías para guardar el material didáctico, fungible, de aseo y otros que garantice la integridad de las niñas y niños. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> observación si cuenta con una bodega organizada y con estanterías para guardar el material didáctico, fungible, de aseo y otros que garantice la integridad de las niñas y niños.</p>
40	<p>¿El CDI, cuenta con las áreas externas y se encuentran limpios, organizados y libres de riesgos? (sin basura y escombros)</p> <p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si observa el cumplimiento de lo indicado que evidencie. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> observación</p>
41	<p>¿El CDI se encuentra equipado con un computador?</p> <p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si observa el cumplimiento de lo indicado que evidencie. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> observación</p>
42	<p>¿El CDI cuenta con los servicios básicos:</p> <p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b> o <b>NO</b>, de acuerdo a lo verificado en el CDI, seleccione según corresponda en las diferentes opciones señaladas.</p> <p>Colocar una sola respuesta entre el literal <b>b.</b> y <b>c.</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> observación para la verificación de lo establecido en el ítem</p>
43	<p>¿El CDI cuenta con 1 batería sanitaria por cada 15 niñas - niños?</p> <p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si observa que las baterías sanitarias se encuentren al tamaño de las niñas – niños y diferenciados. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> observación</p>
44	<p>¿Todas las baterías sanitarias se encuentran en buen estado y funcionando?</p> <p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si observa el cumplimiento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> observación</p>
45	<p>¿El CDI cuenta con lavamanos acorde a la edad, tamaño y /o discapacidad de las niñas y niños?</p> <p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si observa que los lavamanos se encuentran al tamaño de las niñas – niños. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> observación</p>
46	<p>¿El equipamiento y mobiliario del CDI es durable, seguro y funcional de acuerdo al grupo edad?</p> <p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si observa que el equipamiento y mobiliario se encuentra en buenas condiciones,</p>

	<b>INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL - CDI</b>	<b>Versión: 1.0</b>
		<b>Fecha: 29/06/2023</b>
	<b>CGPGE-DSPC-P04/R02/F02</b>	<b>Página 12 de 15</b>

	<p>sin puntas que cause daño en las niñas – niños y sea funcional para su uso. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> observación del mobiliario y equipamiento</p>
	<p><b>¿El mobiliario aéreo se encuentra empotrado en la pared de manera segura?</b></p>
47	<p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si observa que el mobiliario aéreo se encuentra bien seguro, empotrado y en buen estado que no cause algún riesgo en las niñas – niños. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> observación del mobiliario aéreo que se encuentre empotrado y seguro.</p>
	<p><b>¿El CDI cuenta con ventanas con vidrios y/o mallas protectoras en buen estado, completos y asegurados?</b></p>
48	<p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si se cuenta con ventanas en buen estado, con vidrios completos, que no estén trizados; Dependiendo de la región, se encontrará mallas, las mismas que deberán estar en buen estado, completos sin roturas. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> observación objetiva, conforme la realidad territorial</p>
	<p><b>¿Las instalaciones eléctricas (cables, tomacorrientes, otros) del CDI cuentan con las seguridades (canaletas, protectores, etc.) necesarias para evitar riesgos en las niñas - niños?</b></p>
49	<p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si cuentan con las seguridades en las instalaciones eléctricas, tomacorrientes y sus tapas a fin de evitar los riesgos en las niñas - niños. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> observación</p>
	<p><b>¿El CDI tiene Implementado la señalética de bioseguridad en la pared o muro y pisos?</b></p>
50	<p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si cumple con lo solicitado que lo evidencie. La señalización podrá ser en sus diferentes materiales como: pintura, adhesivos y otros que permita a las niñas – niños el reconocimiento de dichas señaléticas. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> observación</p>
	<p><b>¿El CDI cuenta con la señalética respectiva en pasillos, piso, paredes para la ruta de evacuación?</b></p>
51	<p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si cumple con lo solicitado que lo evidencie. La señalización podrá ser en sus diferentes materiales como: pintura, adhesivos y otros que permita a las niñas – niños el reconocimiento de dichas señaléticas. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b>,</p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> observación</p>
	<p><b>¿Los pasillos y áreas de circulación se encuentran libres de mobiliario, juguetes u otro material que permitan libertad de movimiento sin riesgos?</b></p>
52	<p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si observa espacios libres de materiales, mobiliario, juguetes, etc que no limite la circulación de las niñas - niños. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> observación</p>
	<p><b>¿Cuenta con la Cartilla de contactos de las familias?</b></p>
53	<p>Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Las cartillas de contactos de las familias deberán ser actualizada con los contactos de los representantes de las niñas – niños. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b></p> <p><b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> Cartilla de contactos de las familias</p>

	<b>INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD</b> <b>SERVICIO DE CENTROS DE</b> <b>DESARROLLO INFANTIL - CDI</b>	<b>Versión: 1.0</b>
		<b>Fecha: 29/06/2023</b>
<b>CGPGE-DSPC-P04/R02/F02</b>		<b>Página 13 de 15</b>

54	<p><b>¿El CDI cuenta con cartilla de teléfonos de emergencia en un lugar visible?</b>  Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Deberá constar con los contactos de los números de emergencias, ubicado en un lugar visible de fácil visibilidad del personal del CDI. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b>  <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> Cartilla de teléfonos de emergencia</p>
55	<p><b>¿El CDI cuenta con un Plan de Gestión de Riesgos y fue socializado con el equipo de trabajo?</b>  Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. El plan de gestión de riesgos deberá ser socializado con el personal del CDI, estableciendo las respectivas comisiones. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b>  <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> Plan de Gestión de Riesgos</p>
56	<p><b>¿En el CDI se han realizado simulacros sobre situaciones de Emergencia al menos una vez por año?</b>  Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b>  <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> Informes, fotografías, registros, etc.</p>
57	<p><b>¿El CDI cuenta con un cerramiento seguro, sin fierros o alambres oxidados, terminado y en buen estado?</b>  Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si observa en el CDI que cuenta con el cerramiento de acuerdo a la realidad territorial, sin riesgos para las niñas - niños. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b>  <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> observación</p>
58	<p><b>¿El CDI cuenta con tapa segura en la cisterna/ pozo/ tanque de agua, y fuera del alcance de los niños/as?</b>  Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, en el caso que en el CDI cuente con cisterna con las seguridades como es tapa que no permita el acceso de las niñas - niños. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b>  Si no cuenta con cisterna colocar en <b>No Aplica</b>  <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> En caso que el CDI cuente con cisterna, se debe verificar que se encuentre con las seguridades respectivas.</p>
59	<p><b>¿La infraestructura del CDI (paredes, techo, piso) se encuentran en buenas condiciones? (sin humedad, goteras, fisuras)</b>  Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si observa en el CDI que las paredes, techo y el piso se encuentra en buenas condiciones, sin fisuras, con pintura, sin goteras, etc. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b>  <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> Observación de todas las áreas internas del CDI</p>
60	<p><b>¿Se ha realizado mantenimiento a la infraestructura en el último año? (revisión de instalaciones eléctricas, sanitarias, agua potable, pintura y otros)</b>  Marque con <b>X</b> en <b>SI</b>, si cuenta con el documento de planificación de mantenimientos sean trimestrales, semestrales o anual. Caso contrario, marcar con una <b>X</b> en <b>NO</b>  <b>MEDIO DE VERIFICACIÓN:</b> ¿Observación, informes, otros sobre el mantenimiento a la infraestructura en el último año? (revisión de instalaciones eléctricas, sanitarias, agua potable, pintura y otros)</p>

	<b>INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD</b> <b>SERVICIO DE CENTROS DE</b> <b>DESARROLLO INFANTIL - CDI</b>	<b>Versión: 1.0</b>
		<b>Fecha: 29/06/2023</b>
<b>CGPGE-DSPC-P04/R02/F02</b>		<b>Página 14 de 15</b>

61 **¿El transporte escolar /recorrido del CDI cuenta con permisos de la Agencia Nacional de Tránsito - ANT?**  
 Marque con **X** en **SI**, si cuenta con el documento de lo solicitado que lo evidencie. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**  
**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** Permiso de la ANT o su similar

### COMPONENTE 6: ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN

62 **¿El CDI cuenta con el permiso de funcionamiento:**  
 Marque con **X** en **SI**, si cuenta con el documento de lo solicitado que lo evidencie. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**  
**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** Permiso de funcionamiento

63 **¿El CDI tiene expediente de la niña o niño actualizado?**  
 Marque con **X** en **SI**, en el ítem que corresponda de acuerdo a lo evidenciado en la carpeta de expediente de la niña - niño. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**  
**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** expediente con los documentos especificados en la ficha

64 **¿La unidad de atención cuenta con un registro actualizado de entrada y salida de las niñas y niños (R7)?**  
 Marque con **X** en **SI**, si cuenta con el registro de firmas de los representantes de las niñas – niño, verificar que se encuentren todas las firmas. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**  
**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** Ficha R7

65 **¿Las familias justifican la inasistencia de las niñas, niños en el CDI? (verificar cuadernos de campo y/o novedades?)**  
 Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con documento de justificación de la inasistencia de las niñas – niños, puede registrar en el cuaderno de campo/novedades. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**  
**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** cuadernos de observaciones/ novedades, justificaciones médicas, etc.

66 **¿El CDI cuenta con el horario referente de la Jornada Diaria y el mismo se cumple?**  
 Marque con **X** en **SI**, si observa el horario de la jornada diaria adaptada a la realidad del CDI. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**  
**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** Horario de la jornada diaria

67 **¿El CDI cuenta con el inventario actualizado del equipamiento, mobiliario y menaje?**  
 Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento – inventario actualizado con las respectivas firmas o aval correspondiente. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**  
**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** inventario actualizado

68 **¿El CDI cuenta con el inventario actualizado del material didáctico?**  
 Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento – inventario actualizado con las respectivas firmas o aval correspondiente. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**  
**MEDIO DE VERIFICACIÓN:** inventario actualizado

	<b>INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD</b> <b>SERVICIO DE CENTROS DE</b> <b>DESARROLLO INFANTIL - CDI</b>	<b>Versión: 1.0</b>
		<b>Fecha: 29/06/2023</b>
<b>CGPGE-DSPC-P04/R02/F02</b>		<b>Página 15 de 15</b>

### OBSERVACIONES

Registrar cualquier tipo de observación detectada y que no se encuentre considerada dentro de la ficha de evaluación.

### ACUERDO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN

Es el espacio en donde se informa que, al firmar el documento, garantiza la veracidad de la información brindada por la unidad de atención y registrada por Técnicas/os Distritales, Coordinadoras/es Técnicos Territoriales y Analistas Zonales quienes realicen la aplicación de la ficha y correspondiente y verifiquen las evidencias encontradas durante la evaluación.

Este acuerdo de veracidad está conforme al Acuerdo Ministerial Nro. 013 "Cero Tolerancia a la Corrupción del Ministerio de Inclusión Económica y Social" expedido el 26 de febrero de 2018

### ESPACIO DE NOMBRES Y FIRMAS:

**Nombre del Técnico Evaluador/a:** Nombres completos y firma de los responsables del levantamiento de la información.

**Nombre del responsable de la unidad de atención con quién se levantó la información:** Nombres completos y firma de la persona que proporciona la información.

## 7. ANEXOS

No.	NOMBRE	CÓDIGO
1	FICHA DE EVALUACIÓN DE CALIDAD PARA EL SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL - CDI	CGPGE-DSPC-P04/R02/F02