
	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PRIVADOS	Versión: 1.0
		Fecha: 29/06/2023
CÓDIGO: CGPGE-DSPC-P04/R02/F01		Página 1 de 15

  				
Vigencia		Código		
2023		CGPGE-DSPC-P04/R02/F01		
<p>INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD – SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PRIVADOS</p>				
ACTIVIDAD	NOMBRE	CARGO	FIRMA	FECHA
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

Archivo: INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD “SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL” (CDI)

Toda copia impresa o digital de este documento será considerada **COPIA NO CONTROLADA**. Revisar versiones actualizadas en la Intranet Institucional


	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PRIVADOS		Versión: 1.0
			Fecha: 29/06/2023
	CÓDIGO: CGPGE-DSPC-P04/R02/F01		Página 2 de 15

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


Archivo: **INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD “SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL” (CDI)**

Toda copia impresa o digital de este documento será considerada **COPIA NO CONTROLADA**. Revisar versiones actualizadas en la Intranet Institucional

	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PRIVADOS	Versión: 1.0
		Fecha: 29/06/2023
	CÓDIGO: CGPGE-DSPC-P04/R02/F01	Página 3 de 15

CONTENIDO

1.	OBJETIVO	4
2.	ALCANCE	4
3.	RESPONSABLES	4
4.	INDICACIONES GENERALES	4
	DATOS GENERALES DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN	5
	COMPONENTES DE EVALUACIÓN DE CALIDAD	5
	COMPONENTE 1: PARTICIPACIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA	5
	COMPONENTE 2: PSICO-SOCIO-EDUCATIVO (ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL)	6
	COMPONENTE 3: SALUD PREVENTIVA, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN	7
	COMPONENTE 4: TALENTO HUMANO	8
	COMPONENTE 5: INFRAESTRUCTURA, AMBIENTES SEGUROS Y ACCESIBLES	9
	COMPONENTE 6: ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN	13
7.	ANEXOS	15

	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PRIVADOS	Versión: 1.0
	CÓDIGO: CGPGE-DSPC-P04/R02/F01	Fecha: 29/06/2023
		Página 4 de 15

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 Directora/or CDI de la unidad de atención o su delegada (o) 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 y/o nacionales 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.

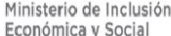


4. INDICACIONES GENERALES

- 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.

	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PRIVADOS	Versión: 1.0
		Fecha: 29/06/2023
CÓDIGO: CGPGE-DSPC-P04/R02/F01		Página 5 de 15

DATOS GENERALES DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN								
<p>NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: 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>MODALIDAD: Señale la modalidad que corresponde, el cual corresponde a Centros de Desarrollo Infantil - CDI.</p>								
<p>CÓDIGO SIIMIES: 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>NOMBRE CDI: Señale el nombre del CDI</p>								
<p>POBLACIÓN OBJETIVO SEGÚN NORMATIVA: Registre la población objetivo (niñas y niños de 12 a 36 meses de edad).</p>								
<p>COBERTURA SIIMIES: Registrar el número de niñas, niños según el listado del registro de asistencia SIIMIES</p>								
<p>PRESENTES/ATENDIDOS: 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;">>= 95%</td> <td style="text-align: center;">> 80 < 95%</td> <td style="text-align: center;"><= 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>1. ¿El CDI cuenta con el Comité de Familia conformado?</p>	<p>Marque con X en SI, 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 X en NO.</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: 1 documento - acta de conformación del Comité de familias.</p>
<p>2. ¿El CDI cuenta con el libro de actas actualizado?</p>	<p>Marque con X en SI, 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 X en NO</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: Libro de actas actualizado</p>
<p>3. ¿El comité de familias cuenta con la planificación participativa de mejora anual actualizada?</p>	<p>Marque con X en SI, si se cuenta con la planificación participativa del Comité de Familias que señale las actividades propuestas a ejecutar en el período de evaluación. Caso contrario, marcar con una X en NO.</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: planificación participativa</p>

  	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PRIVADOS	Versión: 1.0
	CÓDIGO: CGPGE-DSPC-P04/R02/F01	Fecha: 29/06/2023

4. ¿Cuenta con el registro de visitas de otros actores? (Ej.: MSP, Municipio, etc.)

Marque con X en SI, si se cuenta con el registro de visitas, con las respectivas firmas como por ej. Del MSP, Municipio, MIES, etc. Caso contrario, marcar con una X en NO.

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Registro de visitas de otros actores ejemplo: MSP, Municipio, etc.

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

5. ¿La/el Directora/or y/o 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 y aval, sumilla en las planificaciones de la Educadora o en el cuaderno de campo.

6. ¿Cada educadora/or cuenta con una planificación de juego y aprendizaje semanal?

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

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

7. ¿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 la atención y desarrollo de las atenciones que brinda la Educadora/or con las niñas y niños en el momento de la visita.

8. ¿Las educadoras/es fomentan el desarrollo de hábitos personal (lavado de manos, cara, dientes y acto-cuidado -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

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación


9. ¿Las educadoras registran observaciones sobre las niñas y niños en sus cuadernos de campo y/o novedades?

Marque con X en SI, 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 X en NO

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido

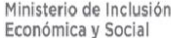


10. ¿El material didáctico es pertinente a la edad de las niñas y niños?

Marque con X en SI, 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 X en NO.

	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PRIVADOS	Versión: 1.0
		Fecha: 29/06/2023
CÓDIGO: CGPGE-DSPC-P04/R02/F01		Página 7 de 15


<p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación y revisión que los materiales se encuentren conforme a la edad de las niñas – niños (Revisar la guía de material didáctico)</p>
<p>11. ¿El material didáctico es suficiente para el número de niñas y niños? Marque con X en SI, 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 X en NO. MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación y revisión que los materiales se encuentren conforme a la edad de las niñas – niños (Revisar la guía de material didácticos)</p>
<p>12. ¿El material didáctico se encuentra en buen estado y al alcance de las niñas y niños? Marque con X en SI, 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 X en NO MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación y revisión que los materiales que no presenten algún riesgo para las niñas y niños (Ej. que no presenten astillas, roturas, etc.) y este ubicado al alcance de las niñas y niños.</p>
<p>13. ¿El CDI tiene implementado rincones funcionales ¿(mínimo 3, internos o externos) Marque con X en SI, si observa la implementación de los rincones que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una X en NO MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación verificando que los rincones se encuentren implementados y sean funcionales para las niñas y niños.</p>

COMPONENTE 3: SALUD PREVENTIVA, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN	
14	<p>¿Existe en el CDI un botiquín con insumos y materiales básicos permitidos? (mínimo 4 insumos: alcohol, gasas, curitas, agua oxigenada, algodón, mentol, termómetro, etc.) Marque con X en SI, si observa la existencia de los insumos permitidos que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una X en NO MEDIO DE VERIFICACIÓN: botiquín con los insumos permitidos</p>
15	<p>El ciclo de menús esta revisado y aprobado por el Directora/or y/o Coordinadora/or (firmado) (En caso de brindar este servicio) Marque con X en SI, si cuenta con el ciclo de menús que corresponde a 5 semanas. Caso contrario, marcar con una X en NO; En el caso que no brinde este servicio colocar en “No aplica” MEDIO DE VERIFICACIÓN: En el caso que, si brinde este servicio, deberá constar el ciclo de menús completos y con las respectivas firmas y aprobados</p>
16	<p>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) (En caso de brindar este servicio) Marque con X en SI, si observa lo indicado en la pregunta que evidencie el cumplimiento. Caso</p>

  	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PRIVADOS	Versión: 1.0
		CÓDIGO: CGPGE-DSPC-P04/R02/F01


	contrario, marcar con una X en NO MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación que se encuentre completo con lo solicitado, si le falta uno de los implementos califica en NO En caso de no brindar este servicio colocar “No aplica”
17	¿El CDI dispone de agua segura para el consumo diario? (hervida, clorada, filtrada) Marque con X en SI , si verifica la disponibilidad de agua segura de acuerdo a lo solicitado. Caso contrario, marcar con una X en NO MEDIO DE VERIFICACIÓN: disponibilidad de agua segura, verificando lo indicado
18	¿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? Marque con X en SI , si se cuenta con los tachos de basura que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una X en NO MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación verificando que el CDI cuente con todos los tachos de basura para los ambientes internos y externos, si falta 1, se califica NO

COMPONENTE 4: TALENTO HUMANO	
19	¿Se encuentra la Directora/or y/o Coordinadora/or al momento de la visita? Marque con X en SI , si se evidencia la asistencia de la Directora/or en el CDI; Se considerará también la delegada (o) mediante documento oficial. Caso contrario, marcar con una X en NO MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación que evidencie la asistencia de la Directora/or en el CDI o su delegada (o).
20	¿La Directora/or y/o Coordinadora/or cuenta con título afín a Desarrollo Infantil? Marque con X en SI , si se cuenta con el documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una X en NO MEDIO DE VERIFICACIÓN: título profesional de la Coordinadora/or
21	¿Las Educadoras/es se encuentran contratadas para el número de niñas - niños atendidos? (nómina o contratos) Marque con X en SI , si se evidencia que el número de Educadoras son contratadas para el total de niñas – niños atendido, considerando la relación de 9 a 10 por 1 Educadora. Caso contrario, marcar con una X en NO MEDIO DE VERIFICACIÓN: Contratos, roles de pago, etc.
22	¿Se cuenta con los roles de pago del personal contratado? (nominas, roles) Marque con X en SI , si se cuenta con documentos que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una X en NO MEDIO DE VERIFICACIÓN: Verificación de Rol de pagos o sus similares.
23	¿El registro de asistencia de niñas y niños se encuentra lleno a la fecha? Marque con X en SI , si se cuenta con un documento que evidencie el registro de asistencia diario de las niñas - niños. Caso contrario, marcar con una X en NO MEDIO DE VERIFICACIÓN: Documento que evidencie el Registro de asistencias


	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PRIVADOS	Versión: 1.0
		Fecha: 29/06/2023
	CÓDIGO: CGPGE-DSPC-P04/R02/F01	Página 9 de 15

24	<p>¿El registro de asistencia del personal del CDI se encuentra lleno a la fecha? Marque con X en SI, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una X en NO</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: si se cuenta con un documento que evidencie Registro de asistencias de educadoras</p>
25	<p>¿El personal del CDI participa en procesos de formación continua y capacitaciones en general promovidas por la instancia que le rige con sus respectivos certificados? Marque con X en SI, si cuentan con un (s) documento (s) (certificados) que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una X en NO</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: certificados, registros de asistencias, matrículas, etc.</p>
26	<p>La Directora/or y/o Coordinadora/or realiza círculos de estudio a su equipo de educadoras/es: documentos de política pública, lineamientos, planificaciones y otros. (informe con firmas -acta) Marque con X en SI, 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 X en NO</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: informe con firmas y registro fotográfico</p>

COMPONENTE 5: INFRAESTRUCTURA, AMBIENTES SEGUROS Y ACCESIBLES	
27	<p>¿El CDI, cuenta con las áreas requeridas para la atención diaria de las niñas y niños (área de los grupos de edad, administrativa, salud, baños, comedor y recepción de alimentos) (mínimo 4 áreas)? 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</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: áreas requeridas de los grupos de edad, administrativa, salud, baños, comedor y recepción de alimentos (mínimo 4 áreas)</p>
28	<p>¿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</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación si cumple con el estándar de 2 metros cuadros por niña/o</p>
29	<p>¿Los ambientes de aprendizaje se encuentran limpios, ordenados, organizados? Marque con X en SI, si observa el cumplimiento de lo solicitado que lo evidencie. Caso contrario, marcar con una X en NO</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación si los ambientes de aprendizaje se encuentran limpios, ordenados, organizados</p>
30	<p>¿El CDI cuenta con un área exclusiva para la recepción de los alimentos y se encuentra limpia y ordenada? (En caso de brindar este servicio) 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</p>


	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PRIVADOS	Versión: 1.0
		Fecha: 29/06/2023
CÓDIGO: CGPGE-DSPC-P04/R02/F01		Página 10 de 15

	<p>con los alimentos. Caso contrario, marcar con una X en NO</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación si cuenta con un área exclusiva para la recepción de los alimentos y se encuentra limpia y ordenada. En caso de no brindar este servicio colocar “No aplica”</p>
31	<p>¿El CDI 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> <p>Marque con X en SI, 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 X en NO</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: 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>
32	<p>¿El área externa tiene juegos infantiles seguros y acorde a las edades de las niñas y niños que garanticen seguridad?</p> <p>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</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
33	<p>¿Los ambientes externos del CDI se encuentran limpios y organizados</p> <p>Marque con X en SI, si observa si los espacios externos se encuentran sin basura y escombros que no sea de riesgo para las niñas y niños . Caso contrario, marcar con una X en NO</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: verificar si los espacios externos se encuentran sin basura y escombros</p>
34	<p>¿El CDI, cuenta con un espacio para el área de salud, adecuado y limpio?</p> <p>Marque con X en SI, si observa el cumplimiento de lo indicado que evidencie, es decir en este espacio no debe observar basura, polvo, materiales guardados, etc. Caso contrario, marcar con una X en NO</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación que el espacio de salud se encuentre limpio y organizado.</p>
35	<p>¿El CDI con un espacio adecuado, organizado y equipado con un computador? (oficina, escritorio funcional)</p> <p>Marque con X en SI, si observa el cumplimiento de lo indicado que evidencie. Caso contrario, marcar con una X en NO</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación si cuenta con un espacio adecuado, organizado y equipado con un computador</p>
36	<p>¿El CDI cuenta con un espacio adecuado y limpio para los momentos de alimentación de las niñas y niños? (En caso de brindar el servicio de alimentación)</p> <p>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</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación de cumplimiento con lo señalado</p>


	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PRIVADOS	Versión: 1.0
		Fecha: 29/06/2023
	CÓDIGO: CGPGE-DSPC-P04/R02/F01	Página 11 de 15

En caso de no brindar este servicio colocar “No aplica”

- 37 **¿El CDI cuenta con los servicios básicos:**
 Marque con **X** en **SI** o **NO**, de acuerdo a lo verificado en el CDI, seleccione según corresponda en las diferentes opciones señaladas.
 Colocar una sola respuesta entre el literal b. y c.
MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación para la verificación de lo establecido en el ítem.
- 38 **¿El CDI cuenta con 1 batería sanitaria por cada 15 niñas - niños?**
 Marque con **X** en **SI**, si observa que las baterías sanitarias se encuentren al tamaño de las niñas – niños y diferenciados. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**
MEDIO DE VERIFICACIÓN: áreas requeridas 1 batería sanitaria por cada 15 niñas - niños
- 39 **¿Todas las baterías sanitarias se encuentran en buen estado y funcionando?**
 Marque con **X** en **SI**, si observa que las baterías sanitarias no tienen fugas de agua, roturas, etc .
 Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**
MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación si todas las baterías sanitarias se encuentran en buen estado y funcionando
- 40 **¿El CDI cuenta con lavamanos acorde a la edad, tamaño y /o discapacidad de las niñas y niños?**
 Marque con **X** en **SI**, si observa que los lavamanos se encuentran al tamaño de las niñas – niños.
 Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**
MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación
- 41 **¿El equipamiento y mobiliario del CDI es durable, seguro y funcional de acuerdo al grupo edad?**
 Marque con **X** en **SI**, si observa que el equipamiento y mobiliario se encuentra en buenas condiciones, sin puntas que cause daño en las niñas – niños y sea funcional para su uso. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**
MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación del mobiliario y equipamiento es durable, seguro y funcional
- 42 **¿El mobiliario aéreo se encuentra empotrado en la pared de manera segura?**
 Marque con **X** en **SI**, 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 **X** en **NO**
MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación del mobiliario aéreo que se encuentre empotrado y seguro
- 43 **¿El CDI cuenta con ventanas con vidrios y/o mallas en buen estado, completos y asegurados?**
 Marque con **X** en **SI**, 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 **X** en **NO**
MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación objetiva, conforme la realidad territorial
- 44 **¿Las instalaciones eléctricas (cables, tomacorrientes, otros) del CDI cuentan con las seguridades necesaria para evitar riesgos en las niñas - niños?**
 Marque con **X** en **SI**, 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 **X** en **NO**

	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PRIVADOS	Versión: 1.0
		Fecha: 29/06/2023
CÓDIGO: CGPGE-DSPC-P04/R02/F01		Página 12 de 15

MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación	
45	<p>¿El CDI cuenta con la señalética respectiva en pasillos, piso, paredes para la ruta de evacuación? Marque con X en SI, 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 X en NO, MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
46	<p>¿Los pasillos y áreas de circulación se encuentran libres de mobiliario, juguetes u otro material que permitan libertad de movimiento sin riesgos? Marque con X en SI, si observa si los pasillos y áreas de circulación se encuentran libres de mobiliario, juguetes u otro material que permitan libertad de movimiento sin riesgos. Caso contrario, marcar con una X en NO MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación.</p>
47	<p>¿Cuenta con la Cartilla de contactos de las familias? Marque con X en SI, 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 X en NO MEDIO DE VERIFICACIÓN: Cartilla de contactos de las familias</p>
48	<p>¿El CDI cuenta con cartilla de teléfonos de emergencia en un lugar visible? Marque con X en SI, 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 X en NO MEDIO DE VERIFICACIÓN: Cartilla de teléfonos de emergencia</p>
49	<p>¿El CDI cuenta con un Plan de Gestión de Riesgos y fue socializado con el equipo de trabajo? Marque con X en SI, 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 X en NO MEDIO DE VERIFICACIÓN: Verificar el Plan de Gestión de Riegos</p>
50	<p>¿En el CDI se han realizado simulacros sobre situaciones de Emergencia al menos una vez por año? Marque con X en SI, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una X en NO MEDIO DE VERIFICACIÓN: Verificar Informes, fotografías, registros, etc.</p>
51	<p>¿El CDI cuenta con un cerramiento seguro, sin fierros o alambres oxidados, terminado y en buen estado? Marque con X en SI, si observa en el CDI que cuenta con el cerramiento de acuerdo a la realidad territorial, sin riesgos para las niñas – niños (cerramiento seguro, sin fierros o alambres oxidados, terminado y en buen estado). Caso contrario, marcar con una X en NO MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>

	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PRIVADOS	Versión: 1.0
		Fecha: 29/06/2023
CÓDIGO: CGPGE-DSPC-P04/R02/F01		Página 13 de 15

52 **¿El CDI cuenta con tapa segura en la cisterna/ pozo/ tanque de agua, y fuera del alcance de los niños/as?**

Marque con **X** en **SI**, 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 **X** en **NO**

MEDIO DE VERIFICACIÓN: En caso que el CDI cuente con cisterna, se debe verificar que se encuentre con las seguridades respectivas.

53 **¿La infraestructura del CDI (paredes, techo, piso) se encuentran en buenas condiciones? (sin humedad, goteras, fisuras)**

Marque con **X** en **SI**, 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 **X** en **NO**

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación de todas las áreas internas del CDI

54 **¿Se ha realizado mantenimiento a la infraestructura en el último año? (revisión de instalaciones eléctricas, sanitarias, agua potable, pintura y otros)**

Marque con **X** en **SI**, si cuenta con el documento de planificación de mantenimientos sean trimestrales, semestrales o anual. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

MEDIO DE VERIFICACIÓN: ¿Observación, informes, otros sobre el mantenimiento a la infraestructura en el último año? (revisión de instalaciones eléctricas, sanitarias, agua potable, pintura y otros).

55 **¿El transporte escolar /recorrido del CDI cuenta con permisos de la 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

56 **¿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: si cuenta con el documento Permiso de funcionamiento


57 **¿El representante legal presentó la documentación para la renovación y/o emisión del Permisos de Funcionamiento (En caso de no contar con el Permiso de Funcionamiento vigente)**

Marque con **X** en **SI**, en el caso de contar con la documentación presentada para la obtención del Permiso de Funcionamiento.

En caso de contar con el permiso vigente, colocar en **“NO aplica”**


MEDIO DE VERIFICACIÓN: documentación y/o expedientes para la renovación y/o emisión del Permiso de Funcionamiento.

58 **¿El CDI cuenta con el Plan de mejora conforme los resultados y/o categorización de la ficha de permiso de funcionamiento o ficha de calidad, respectivamente?**

	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PRIVADOS	Versión: 1.0
		Fecha: 29/06/2023
CÓDIGO: CGPGE-DSPC-P04/R02/F01		Página 14 de 15

	<p>Marque con X en SI, si cuenta con el documento “plan de mejora” que evidencie la propuesta de mejora en los componentes que tiene baja puntuación. Caso contrario, marcar con una X en NO MEDIO DE VERIFICACIÓN: Verificar si cuenta con un Plan de mejora</p>
59	<p>¿El CDI tiene expediente de la niña o niño actualizado con los siguientes documentos: 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</p>
60	<p>¿La unidad de atención cuenta con un registro actualizado de entrada y salida de las niñas y niños? 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: Verificar si cuenta con Registro de entrada y salida</p>
61	<p>¿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: verificar si cuenta con el horario referente de la Jornada Diaria y el mismo se cumple</p>
62	<p>¿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: verificar si cuenta con el inventario actualizado del equipamiento, mobiliario y menaje</p>
63	<p>¿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: verificar si cuenta con el inventario actualizado del material didáctico</p>

<p>OBSERVACIONES</p> <p>Registrar cualquier tipo de observación detectada y que no se encuentre considerada dentro de la ficha de evaluación.</p> <p>ACUERDO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN</p> <p>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.</p> <p>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</p> <p>ESPACIO DE NOMBRES Y FIRMAS:</p>
--

	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PRIVADOS	Versión: 1.0
		Fecha: 29/06/2023
	CÓDIGO: CGPGE-DSPC-P04/R02/F01	Página 15 de 15

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 PRIVADOS - CDI	MIES 3.2-CGPGE-DSPC-P04/R02/F01