



DIF
ESTATAL TLAXCALA

DEPARTAMENTO ESPECIALIZADO
CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR

Proyecto:

16-OG PREVENCIÓN DE RIESGOS PSICOSOCIALES COMO FACTOR DE DESARROLLO FAMILIAR

Indicador:

14A3 Realizar supervisiones a la operación de los Centros de Atención Infantil registrados en el Estado.

Medio de verificación:

Reporte de Supervisiones.

Ubicación física:

Departamento Especializado Contra la Violencia Familiar en el área del equipo multidisciplinario archivero número 5111000002-41 cajón Número 1

LIC. STEFANO DI GRAZIA HERNÁNDEZ
Jefe del Departamento Especializado
Contra la Violencia Familiar

DICIEMBRE 2022



DIF

ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Octubre 22

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Nativitas

NOMBRE DEL CENTRO: Mis pequeños traviesos

DOMICILIO: Calle Frontera s/n

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Ma. Asunción Madrid C.

TOTAL DE NIÑOS: 122 MATEMÁTICAS: 12 PREESCOLARES: 110

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 6 HORARIO DE SERVICIO: 8:30 a 14:30

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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



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:



¿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: 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 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?: _____

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 y Comida

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

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

SI NO

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

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

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

SI NO

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

SI NO

¿PORQUE? _____

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

SI NO

¿PORQUE? _____



Handwritten text and a signature at the bottom right of the page.

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

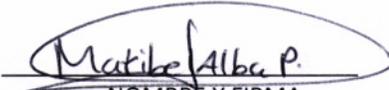
4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

SI NO

OBSERVACIONES

Todo se encuentra en buenas condiciones y limpio
Se entrega material escolar y libros de texto.


Ma. Asunción Madrid L.
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


Matilde Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

"MIS PEQUEÑOS TRAVIESOS"
C.C.T. 290JN0023B
NATIVITAS, ILAX.



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Octubre 2022

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Tehuacan

NOMBRE DEL CENTRO: Cri-Cri

DOMICILIO: Hidalgo # 4-A

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Naveli Cuatrecasas Rosas

TOTAL DE NIÑOS: 16

MATERNALES: 16

PREESCOLARES: _____

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3

HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 14:00 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 ESTÁ 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: 2

COCINA: 1

PATIO: 1

BODEGA: 1

INSTALACIÓN ELECTRICA

- 1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS: SI NO
- 2.- INSTALACION ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES: SI NO ¿POR QUE?: _____
- 3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO: SI NO
- 4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO: SI NO
- 5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO: SI NO
- 6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS: SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE DRENAJE

- 1.- CUENTA CON DRENAJE: SI NO
- 2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRINAS: SI NO
- 3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN: LIMPIOS Y SEGUROS MAL ESTADO
- 4.- LAS 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 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 y Comida

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

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

SI NO

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

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

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

SI NO

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

SI NO

¿PORQUE? _____

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

SI NO

¿PORQUE? _____



8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL

SISTEMA MUNICIPAL

SEP

OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES

4 MESES

1 VES AL AÑO

NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

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

Todo se encuentra ordenado y limpio.



Centro de Atención Infantil
Nombre y Firma: [Firma]
Clave 290D1000
MUNICIPIO RESPONSABLE DEL CENTRO
TEPEYANCO, TLAX.
2021-2024

Nombre y Firma: [Firma]
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Octubre 2022

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: El Carmen Tequexquillo

NOMBRE DEL CENTRO: Xicotencatl

DOMICILIO: Nicolas Bravo s/n

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Brenda Gonzalez Merino

TOTAL DE NIÑOS: 33

MATERNALES: 33

PREESCOLARES:

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 6

HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 14:00 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 ESTÁ 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: 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 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 aún no hay servicio de 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 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 supervisión todo está bien y se entrega material escolar para los alumnos otorgado por la secretaría de Educación Pública

**CAI**
XICOTÉNCATL
290D10005Q
Brenda Gonzalez Merino
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO
Orgullo y compromiso de todos
EL CARMEN TEQUEXQUITLA
2021-2024

Manibela Alba
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Octubre 2022

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Tlaxcala

NOMBRE DEL CENTRO: Los Angelitos de Mary

DOMICILIO: Av. Tepectipac #6 Unidad Kicohitonaatl. Cd. Centro

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Liliana Juana Cortés Delgado

TOTAL DE NIÑOS: 36 MATEANALES: 36 PREESCOLARES:

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

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

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 5 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 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?: _____

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 2
- 5.- CUENTA CON EXTINTORES: SI NO 3
- 6.- LOS PRODUCTOS DE LIMPIEZA SE ENCUENTRAN FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS: SI NO ¿POR QUE?: _____

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

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

SI NO

¿POR QUE?: _____

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

SI NO

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

SI NO

¿POR QUE? _____

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

SI NO ¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

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

SI NO ¿CUAL (ES)? Desayuno Comida

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

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

SI NO

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

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

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

SI NO

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

SI NO

¿PORQUE? _____

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

SI NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL

SISTEMA MUNICIPAL

SEP

OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES

4 MESES

1 VES AL AÑO

NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

SI

NO

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

SI

NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

SI

NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

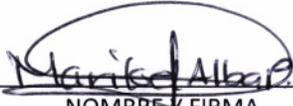
SI

NO

OBSERVACIONES

Se realiza supervisión para incorporación del Centro al programa CAI de este Sistema Estatal Dif y su Asignación de Clave de Inicial ante la Secretaría de Educación Pública.


LILIANA JUANA CORTÉS DELGADO
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


MARIELA ALBAR
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

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 LETRNAS: SI NO
- 3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN: LIMPIOS Y SEGUROS MAL ESTADO
- 4.- LAS ALICANTARILLAS Y REGISTROS GARANTIZAN LA SEGURIDAD DE LAS NIÑAS (OS): SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN HIDRAULICA

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

INSTALACIÓN DE GAS

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

AULAS Y PATIO

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

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

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

SI NO

¿POR QUE?: _____

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

SI NO

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

SI NO

¿POR QUE? _____

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

SI NO ¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

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

SI NO ¿CUAL (ES)? Desayuno Comida

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

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

SI NO

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

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

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

SI NO

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

SI NO

¿PORQUE? _____

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

SI NO

¿PORQUE? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL

SISTEMA MUNICIPAL

SEP

OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES

4 MESES

1 VES AL AÑO

NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

SI

NO

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

SI

NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

SI

NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

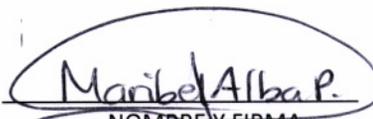
SI

NO

OBSERVACIONES

Se realiza supervisión para incorporación del Centro al programa CAI de Este Sistema Estatal Dif y tramite de asignación de clave de Inicial ante la Secretaria de Educación Pública.


Carla Pamela Balmaceda Sánchez
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Octubre 22

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Sanctorum

NOMBRE DEL CENTRO: Arcoiris

DOMICILIO: Francisco Sarabia s/n Francisco Villa

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: María Alejandra Labastida Roldán

TOTAL DE NIÑOS: _____ MATERNALES: _____ PREESCOLARES: _____

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:



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

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 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?: _____

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:

NO

¿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 ASITENCIAL

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

¿CUAL (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 ACCTIVIDADES 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? _____

IAO
CENTRO DE INVESTIGACIONES
Y SERVICIOS
PSICOLÓGICOS Y
EDUCATIVOS
CALLE 12 N.º 12700A

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

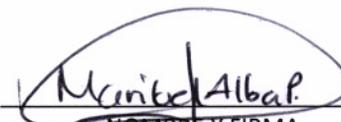
SI

NO

OBSERVACIONES

Se realiza supervisión a CAI, y se hace entrega de material didáctico y escolar.


Maria Alejandra Tabastubi Rejdan.
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO
CAI
CENTRO DE ATENCIÓN
INFANTIL
CLAVE: 29ODI0002T
FRANCISCO VILLA, SANCTORUM, TLAX.


Monica Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



DIF

ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Octubre 22

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Xicohtzinco

NOMBRE DEL CENTRO: Blanca Nieves

DOMICILIO: Av. Martinez de Xicohtzinco s/n.

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Leticia Flores Perez

TOTAL DE NIÑOS: _____ MATERNALES: _____ PREESCOLARES: _____

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 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

ÁMINA

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 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?: _____

INSTALACIÓN HIDRAULICA

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

INSTALACIÓN DE GAS

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

AULAS Y PATIO

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

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

SI NO

¿POR QUE? _____

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

SI NO

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

SI NO

¿POR QUE? _____

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

SI NO ¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO ASITENCIAL

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

SI NO ¿CUAL (ES)? Desayuno y comida.

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

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

SI NO

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

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

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

SI NO

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

SI NO

¿PORQUE? _____

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

SI NO

¿PORQUE? _____



8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL

SISTEMA MUNICIPAL

SEP

OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES

4 MESES

1 VES AL AÑO

NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

SI

NO

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

SI

NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

SI

NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

SI

NO

OBSERVACIONES

Todo se encuentra limpio y Ordenado.
Se entrega material escolar y libros de texto otorgados por la secretaria de Educación Pública

CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL

"BLANCA NIEVES"



CAI

Leticia Flores Pérez

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

Maibela Alba P

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CLAVE 290010008N
XICOHTZINCO, TLAX.
2021 - 2024



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Ixtocuixtla FECHA: Octubre 22
NOMBRE DEL CENTRO: Heidi
DOMICILIO: Calle los Pinos #1 San Diego Xoxoyuran

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Silvia Duran Hernandez

TOTAL DE NIÑOS: 18 MATERNALES: 4 PREESCOLARES: 14

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 2 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 12:30 hrs.

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

ÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 4 No. DE AÑOS: 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?: _____

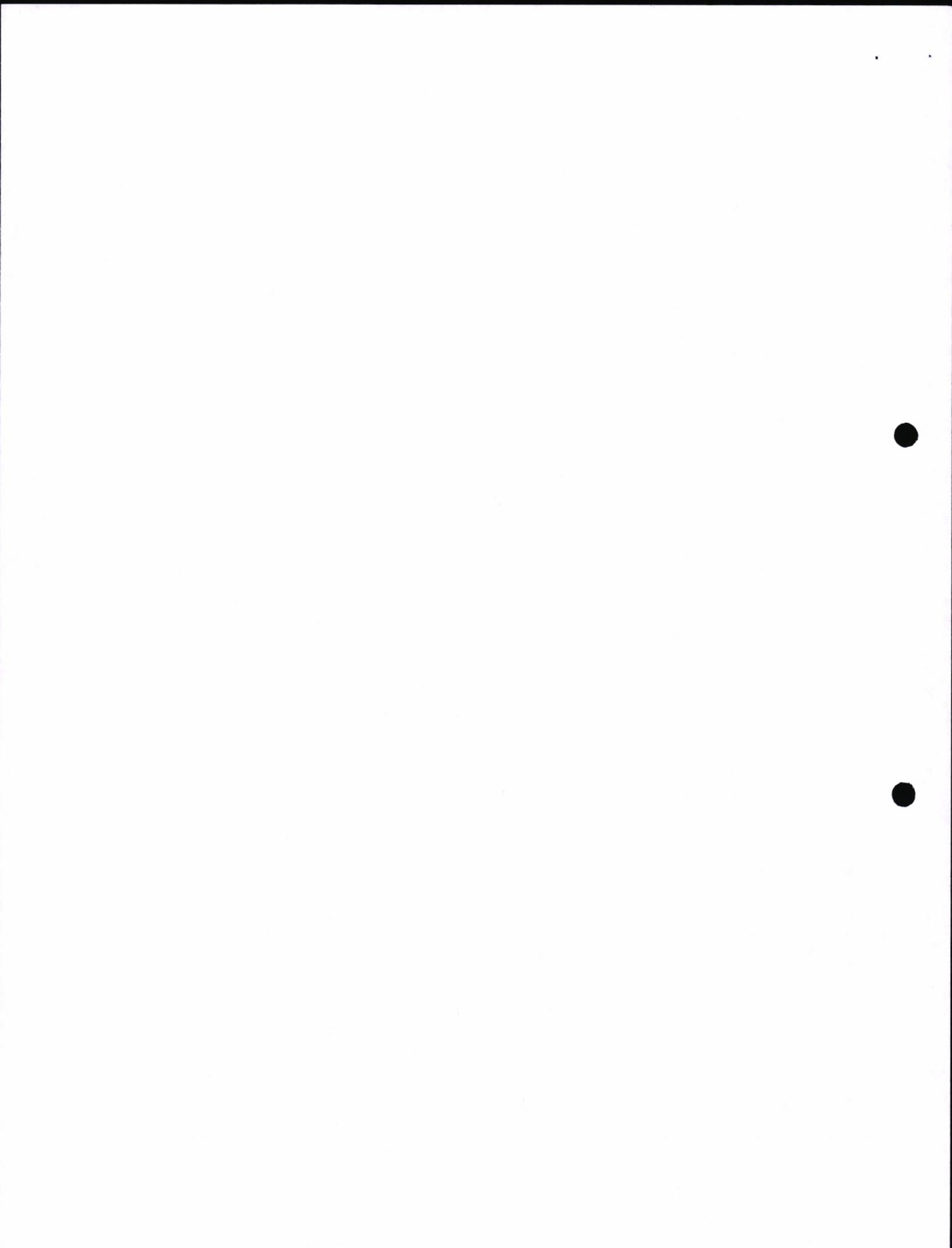
INSTALACION DE GAS

- 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 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)? Almuerzo 10:40

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:

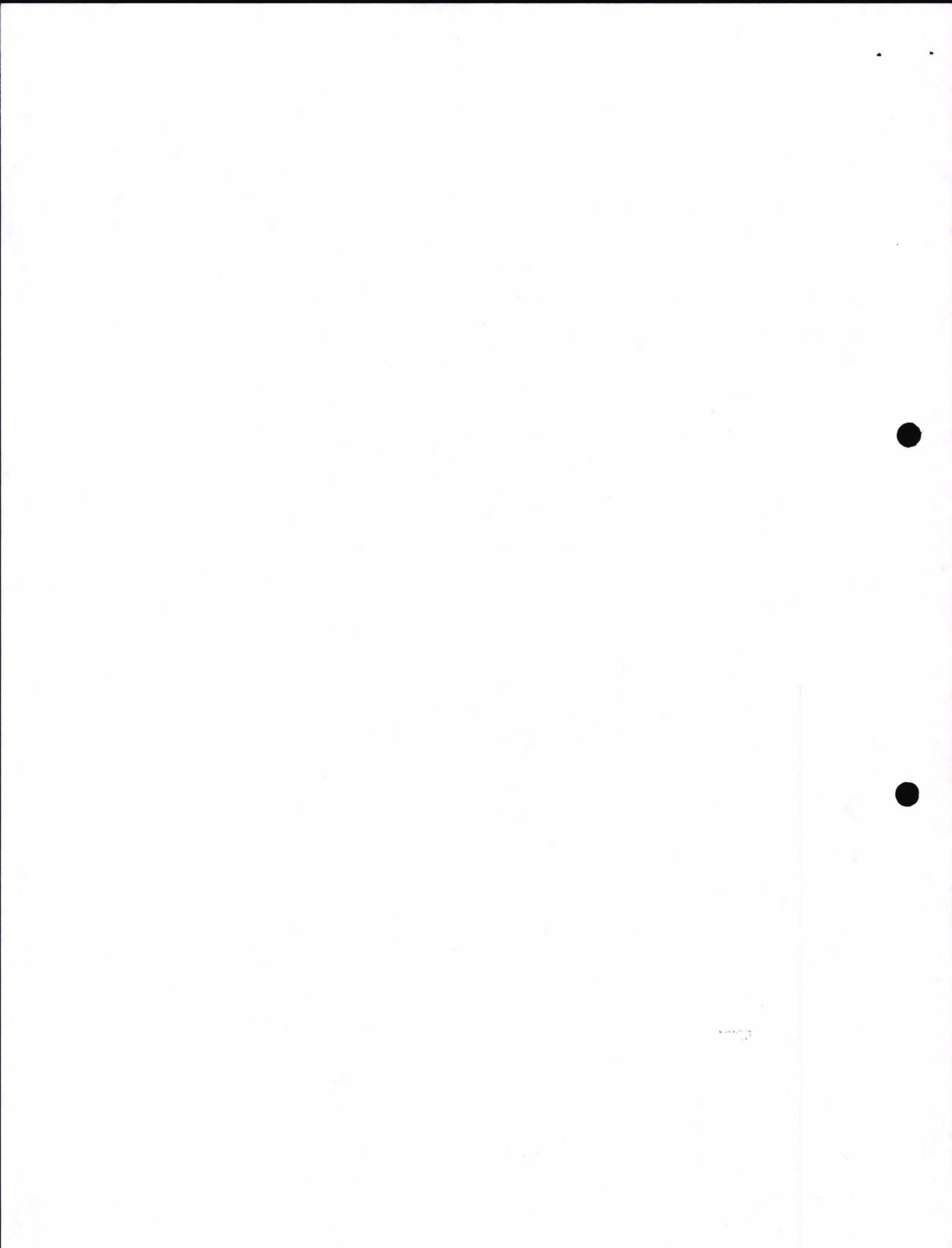
SI NO

¿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 la entrega de material escolar y libros de textos para los alumnos.

Todo se encuentra en orden en el CAI



CAI

CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL

29ODI0013Z

Silvia Durán Hernández
NOMBRE Y FIRMA

RESPONSABLE DEL CENTRO

Maribel Alba P.

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR





DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Octubre 22

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Namacamilpa

NOMBRE DEL CENTRO: Kalli Tlozchtzin

DOMICILIO: Av. Juarez No. 2

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Rosario Rasas Jimenez

TOTAL DE NIÑOS: 95 MATEMALES: 15 PREESCOLARES: 80

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:

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

AMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 5 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 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?: _____

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:

¿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 ALGUN ALIMENTO

¿CUAL (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 ACCTIVIDADES 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? _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL SISTEMA MUNICIPAL SEP OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES 4 MESES 1 VES AL AÑO NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

SI NO

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

SI NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

SI NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

SI NO

OBSERVACIONES

Se entrega material escolar y libros de Texto de la Secretaría de Educación Pública.

KALI TLAZONTZEN



Rosario Posas Jiménez
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

Maribel Alcazar
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Octubre 22

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Benito Juarez

NOMBRE DEL CENTRO: Amiguitas de Juarez.

DOMICILIO: República de Brasil s/n.

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maria Luisa Montalvo

TOTAL DE NIÑOS: 86 MATERNALES: 5 PREESCOLARES: 81

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

AMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 5 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 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?: _____

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 al centro escolar, entrega de material didáctico (ludoteca) y material escolar.

Manuel...
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

CENTROS DE ATENCIÓN
INFANTIL
290D10022G

Maribel Alb. P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

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 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 para cambio de domicilio y se encuentra en condiciones viables.

Se entrega material educativo escolar para los alumnos.



CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL

CAI: "ALICIA EN EL JARDÍN ENCANTADO"

CLAVE: 2900000002

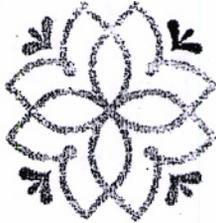
Apizaco, Tlax.

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DEL CENTRO

[Handwritten signature]
Gonzalo León Sánchez

[Handwritten signature]
Maribel Alba P

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Octubre 22

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Totolac

NOMBRE DEL CENTRO: Mi pequeña casita

DOMICILIO: Av. 400 familias No. 20

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Mariano Sarmiento

TOTAL DE NIÑOS: 16 MATERNALES: 2 PREESCOLARES: 14

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

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 RECOLECCIÓN DE LA BASURA:

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:

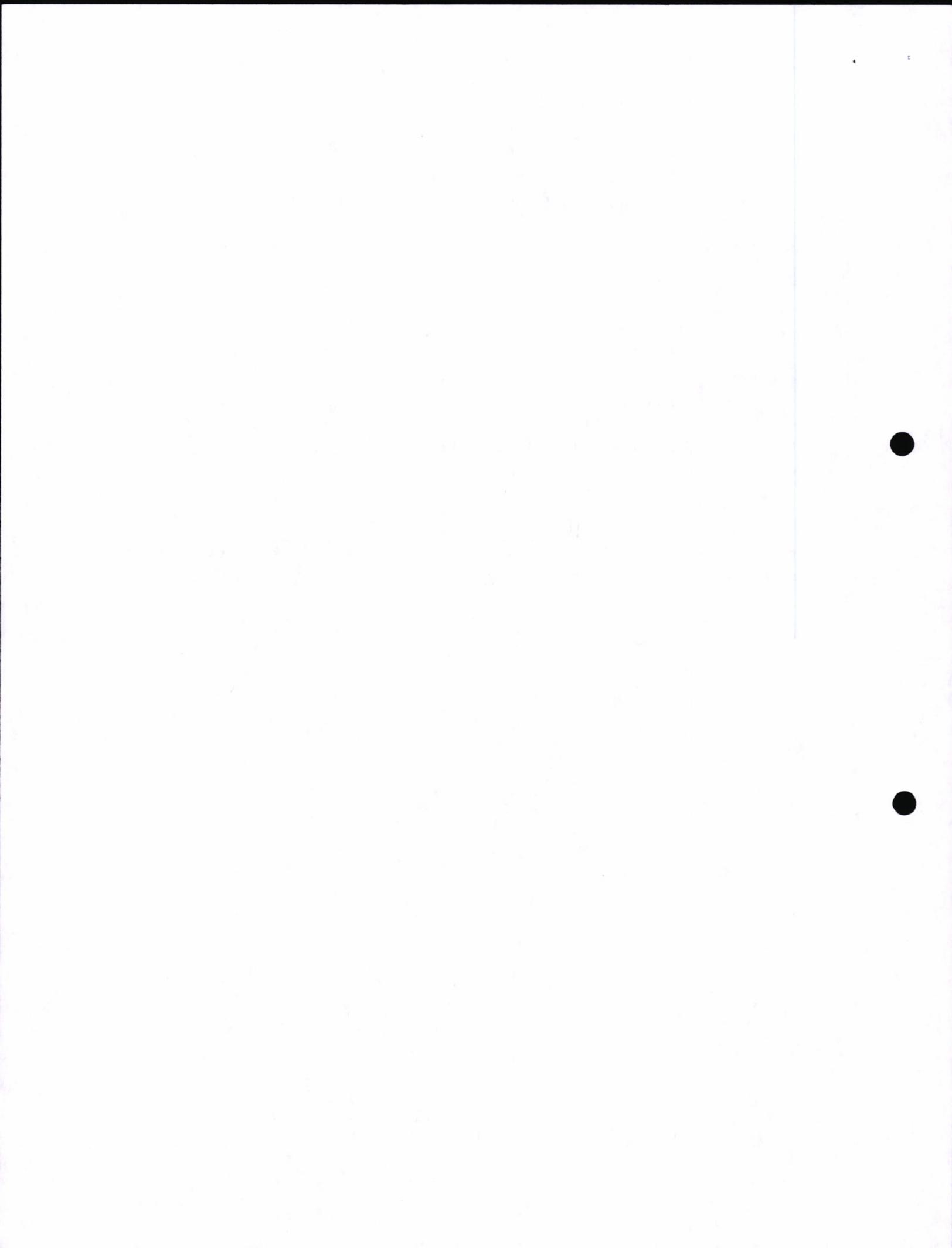
No. DE AULAS: 3

No. DE AÑOS: 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 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 BOTUQUIN 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:

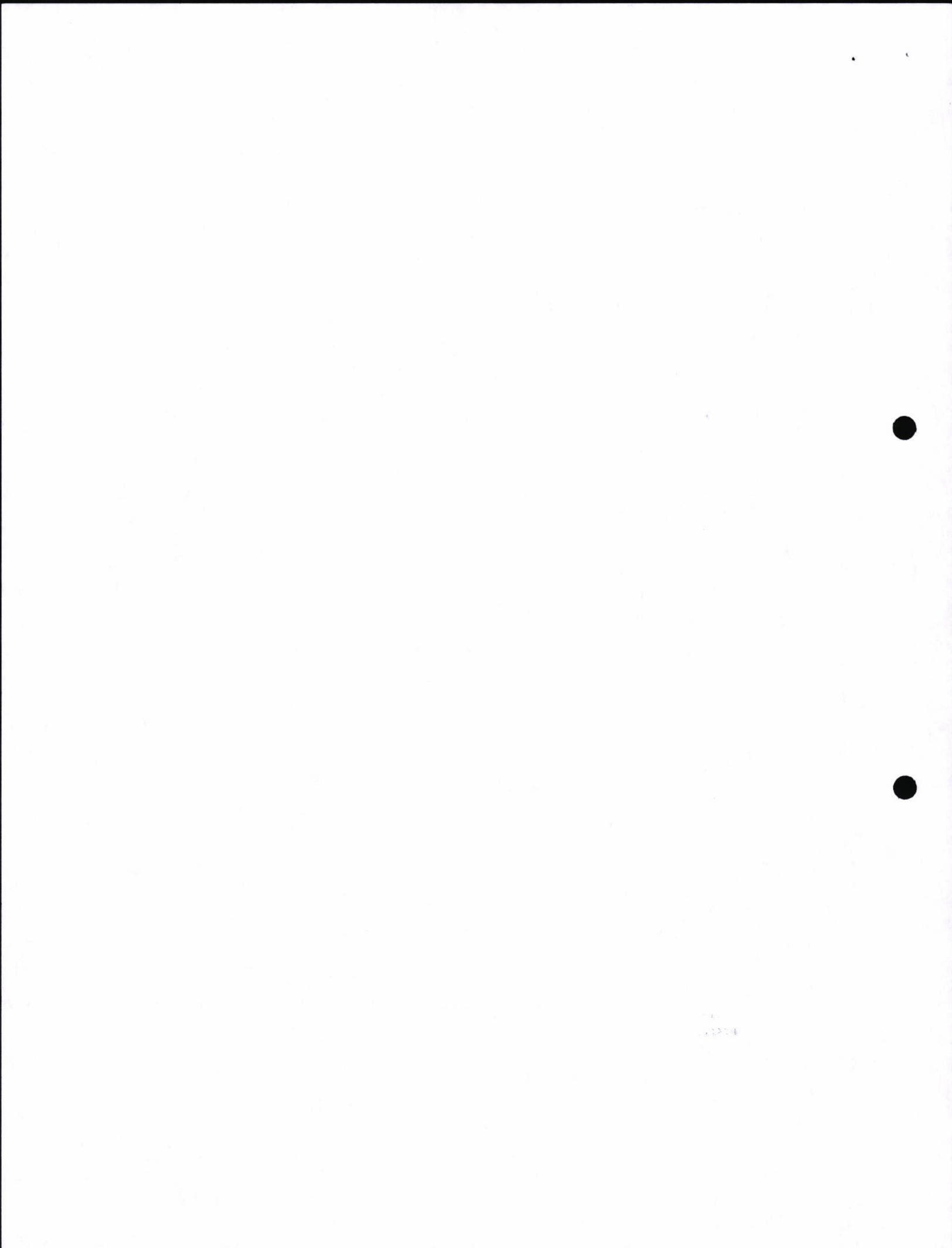
SI NO

¿PORQUE? _____

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

SI NO

¿PORQUE? _____



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 solicita la reubicación de las aulas y determinar el espacio para el comedor.

Se entrega material escolar y libros de Texto de la Secretaría de Educación Pública.

MI PEQUEÑA ESCUELITA



Maricela Santibañez
NOMBRE Y FIRMA

CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL
RESPONSABLE DEL CENTRO

290D10033M
TOTOLAC, TLAXCALA.

Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR

100

100

100



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Noviembre 22

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Huamantla

NOMBRE DEL CENTRO: Sonrisa Infantil

DOMICILIO: Calle Fray Sebastian de Aparicio #13

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Ana Maria Diaz Cruz

TOTAL DE NIÑOS: 26 MATEANALES: 2 PREESCOLARES: 24

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

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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



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:



¿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: 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 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?: _____

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

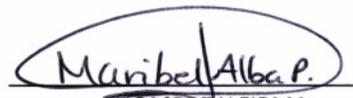
SI NO

OBSERVACIONES

Todo se encuentra limpio y ordenado.
Se entrega material escolar y libros de Texto gratuitos de la Secretaria de Educación Pública.


SONRISA INFANTIL
CAY
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

Ana Maria Delacruz


NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

CENTRO DE ATENCION INFANTIL
CLAVE 2906:0030P
HUAMANTLA, TLAX



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÒN PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Noviembre 22

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Panotla

NOMBRE DEL CENTRO: Chikitines

DOMICILIO: Cuahquemoc No 2-B, Quinto Barrio

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: María Guadalupe Flores

TOTAL DE NIÑOS: 19 MATENALES: 5 PREESCOLARES: 14

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 2 HORARIO DE SERVICIO: 7:30 a 15:30 hrs.

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 RECOLECCIÒN DE LA BASURA:



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: _____

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 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?: _____

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:

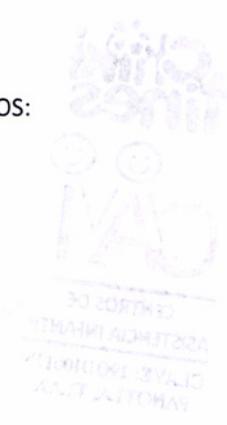
SI NO

¿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

NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

NO

OBSERVACIONES

Se realiza supervisión, al mismo tiempo se hace la entrega de material didáctico y material escolar.

Chiki
tines



María Guadalupe Flores Benios

CAVI
CENTROS DE
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO
ASISTENCIA INFANTIL
CLAVE: 290D100EN
PANOTLA, TLAX.

Manibela Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR

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 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?: _____

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

NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

NO

OBSERVACIONES

Se requiere la reparación de los sanitarios y nos informan que en las vacaciones de Diciembre se realizará. Se entrega material escolar para los alumnos.

CAT
CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL
CALMANANTIAL CLAVE: 2807000000
Sta. Maria Texcala, Apizaco.
María Estelva Maco Eberto
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

Maribel A.G.P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES
ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Tlaxatlan FECHA: Noviembre 22
NOMBRE DEL CENTRO: Sor Juana Ines de la Cruz
DOMICILIO: 2da. Privada Tlahuicole No. 7
TIPO DE CENTRO: RURAL URBANO
RESPONSABLE DEL CENTRO: Veronica Flores Flores
TOTAL DE NIÑOS: 22 MATEANALES: 22 PREESCOLARES: _____
No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 8:00 a 16:00 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 RECOLECCIÓN DE LA BASURA:
 SI NO ¿POR QUE? : _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN: CONCRETO ÀMINA 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 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?: _____

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:

¿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 ALGUN ALIMENTO

¿CUAL (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? _____

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 entrega de material Escolar otorgado por la Secretaria de Educación pública.

Todo se encuentra bien en las instalaciones.

SOR JUVAINES DE LA CRUZ
CAI
CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL
2900100122
TOCATLAN, OAX.
María Verónica Flores
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Noviembre 22

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Alzoyanica

NOMBRE DEL CENTRO: El principito

DOMICILIO: Camino a Xalasco s/n. Barrio San Antonio

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maria Guadalupe Lopez Araya

TOTAL DE NIÑOS: _____ MATERNALES: _____ PREESCOLARES: _____

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

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

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:

¿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: _____

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 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?: _____

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 y comida

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

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

SI NO

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

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

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

SI NO

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

SI NO

¿PORQUE? _____

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

SI NO

¿PORQUE? _____



8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATA

SISTEMA MUNICIPAL

SEP

OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES

4 MESES

1 VES AL AÑO

NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

NO

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

NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

NO

OBSERVACIONES

Se realiza entrega de Material escolar y libros de Texto gratuitos de la Secretaria de Educación Pública.

Todo se encuentra ordenado.

"EL PRICIPITO"



MARIA GUADALUPE LOPEZ AYAYA

CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DEL CENTRO

Clave: 290010011A

Maribel Alba P.

NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Noviembre 22

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Xalstoc

NOMBRE DEL CENTRO: Lira

DOMICILIO: José María Morelos #12

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: María Magdalena Sánchez Arenas

TOTAL DE NIÑOS: _____ MATERNALES: _____ PREESCOLARES: _____

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 8:00 a 14:00 hrs.

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: 4 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1

PATIO: 1 BODEGA: _____

INSTALACIÓN ELECTRICA

- 1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS: SI NO
- 2.- INSTALACIÓN ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES: SI NO ¿POR QUE?: _____
- 3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO: SI NO
- 4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO: SI NO
- 5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO: SI NO
- 6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS: SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE DRENAJE

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

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 ESTATA

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 llevo a cabo supervisión al centro,
entrega de material didactico y escolar.



CENTRO DE ATENCIÓN INFANTIL "LIRA"
C.C.T. 29ODI0019T
XALOZTOC TLAX

Maria Magdalena Sanchez Arenas

NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO

Manibela P.

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



DIF

ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISION PARA CENTROS DE ATENCION INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Noviembre 22

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Nogalucan

NOMBRE DEL CENTRO: Nuevo Amanecer

DOMICILIO: Calle Alamos 3/N.

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Marlene Maravilla Serrano

TOTAL DE NIÑOS: _____ MATERNALES: _____ PREESCOLARES: _____

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 5 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 11:00 hrs

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: 5 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1

PATIO: 1 BODEGA: 1

INSTALACIÓN ELECTRICA

- 1.- LOS CONTACTOS ELECTRICOS ESTAN PROTEGIDOS: SI NO
- 2.- INSTALACIÓN ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES: SI NO ¿POR QUE?: _____
- 3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO: SI NO
- 4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO: SI NO
- 5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO: SI NO
- 6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS: SI NO ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE DRENAJE

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

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 y Comida

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

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

SI NO

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

SI NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

SI NO

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

SI NO

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

SI NO

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

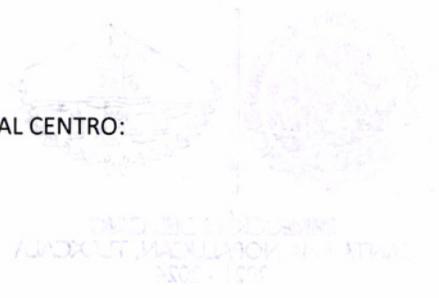
SI NO

¿PORQUE? _____

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

SI NO

¿PORQUE? _____



8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL SISTEMA MUNICIPAL SEP OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES 4 MESES 1 VES AL AÑO NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

SI NO

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

SI NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

SI NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

SI NO

OBSERVACIONES

Todo se encuentra limpio y ordenado
Se entrega material escolar y libros de texto
otorgados por la secretaria de Educación Pública

 
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO
DIRECCIÓN DEL CAIC
SANTA ANA NOPALUCAN, TLAXCALA
2021 - 2024


NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Noviembre 22

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Tepechitla

NOMBRE DEL CENTRO: Pipiltzin

DOMICILIO: Calz. Francisco I. Madro #1 Villa Alta.

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Zaniah Meza Ortiz

TOTAL DE NIÑOS: _____ MATERNALES: _____ PREESCOLARES: _____

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 HORARIO DE SERVICIO: 8:15 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: 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 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?: _____

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 ESTATA

SISTEMA MUNICIPAL

SEP

OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES

4 MESES

1 VES AL AÑO

NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

NO

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

NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

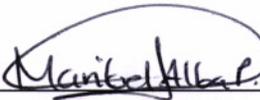
NO

OBSERVACIONES

Se realiza supervisión, así como entrega de material escolar y didáctico


ZANIDA MEZD ORTIZ
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO


CENTRO DE ATENCIÓN
INFANTIL
"PIPILTZIN"
VILLA ALTA DE LARDIZABAL
C.C.T. 29OD10001U


NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR