

Proyecto:

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

Indicador:

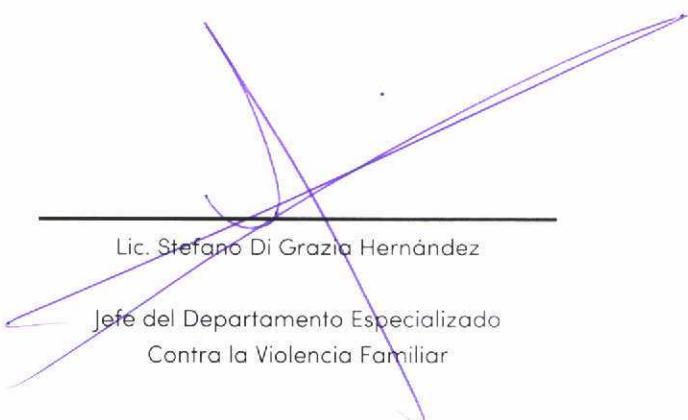
14A3.- Realizar supervisiones a la operación de los
Centros de Atención Infantil registrados en el Estado

Medio de Verificación:

REPORTE DE ACTIVIDADES

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

SEPTIEMBRE 2022



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Santa Ana Nopalucan
NOMBRE DEL CENTRO: Nuevo Amanecer
DOMICILIO: Calle Alamos S/N

FECHA: Julio / 22

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Vanessa Vazquez S.

TOTAL DE NIÑOS: 53 MATERNALES: 3 PREESCOLARES: 50

No. DE PERSONAL FREnte A GRUPO: 3 HORARIO DE SERVICIO: 8:30 a 2:30

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

SI

NO

¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 5 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1

PATIO: 1

BODEGA: 1

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

SI	NO
----	----

¿POR QUE?: _____

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

SI	NO
----	----

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

SI	NO
----	----

¿POR QUE?: _____

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

SI	NO
----	----

¿PORQUE?: _____

III.- SERVICIO 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 SUFFICIENTE 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?: _____



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: Julio /22
ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Tzitzilán
NOMBRE DEL CENTRO: Ser Jovenes Ines de la Cwe
DOMICILIO: Segunda Priv. Tlahuicole #7

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maria Verónica Flores

TOTAL DE NIÑOS: 25 MATERNALES: 25 PREESCOLARES:

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 HORARIO DE SERVICIO: 8:20 a 15:00

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

SI

NO

¿POR QUÉ?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 3 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1

PATIO: 1

BODEGA: 1

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

¿POR QUE?: _____

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

10.- LOS MATERIALES O RECURSOS DIDÁCTICOS, REPRESENTAN ALGÚN RIESGO PARA LOS NIÑOS: SI NO

¿POR QUE?: _____

11.- LOS ESPACIOS SON ACORDES AL NÚMERO DE NIÑOS QUE SE ATIENDEN SI NO

¿PORQUE?: _____

III.- SERVICIO 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 SUFFICIENTE 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?: _____



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala

FECHA: 21-07-2022

MUNICIPIO: Ixtacuixtla

NOMBRE DEL CENTRO: Heidi

DOMICILIO: Carrretera Federal Calle los pinos, San Diego K.

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO:

Silvia Duran

TOTAL DE NIÑOS: 22

MATERNALES: 2

PREESCOLARES: 20

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4

HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 14:00

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

SI

NO

¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCION:

CONCRETO

LAMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 4

No. DE BAÑOS: 2

COCINA: 1

PATIO: 1

BODEGA: 1

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿POR QUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	-------------------------------------	----

¿POR QUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____

III.- SERVICIO ASITENCIAL

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿CUAL (ES)? _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	-------------------------------------	----

En un grupo ese dia no coincidencia.

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	-------------------------------------	----

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala

FECHA: Julio 122

MUNICIPIO: Xicaltzinco

NOMBRE DEL CENTRO: Blanca Nieves

DOMICILIO: Av. Martires de Xicaltzinco S/N

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Leticia Flores Pérez

TOTAL DE NIÑOS: 88 MATERNALES: 11 PREESCOLARES: 77

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

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CÍCLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

SI

NO

¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 4

No. DE BAÑOS: 3

COCINA: 1

PATIO: 1

BODEGA: 1

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿POR QUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	-------------------------------------	----

¿POR QUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____

III.- SERVICIO ASITENCIAL

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿CUAL (ES)? _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	-------------------------------------	----

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

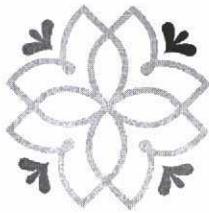
<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: El Carmen T.
NOMBRE DEL CENTRO: Xicotencatl
DOMICILIO: Nicolas Bravo S/N

FECHA: Julio 22

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Brenda Gonzales Merino

TOTAL DE NIÑOS: 33 MATERNALES: 10 PREESCOLARES: 23

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 2 HORARIO DE SERVICIO: 8:50 a 14:00

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

NO

¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LAMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 6 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1

PATIO: 1

BODEGA: 1

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

SI NO

¿POR QUE?: _____

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

SI NO

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

SI NO

¿POR QUE?: _____

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

SI NO ¿PORQUE?: _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

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

SI NO ¿CUAL (ES)? *Por el momento el comedor se encuentra fuera de servicio*

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 SUFFICIENTE Y ACONDICIONADO 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?: _____



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala

FECHA: Agosto/22

MUNICIPIO: Apizaco

NOMBRE DEL CENTRO: _____

DOMICILIO: Gladiolas #. 37 Loma Florida Segunda Sección

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Carmen León Sánchez

TOTAL DE NIÑOS: 10 MATERNALES: 10 PREESCOLARES: _____

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

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTÁ PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

SI

NO

¿POR QUÉ?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- ÁREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 3 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1

PATIO: 1

BODEGA: 1

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿POR QUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	-------------------------------------	----

¿POR QUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____

III.- SERVICIO ASITENCIAL

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

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	-------------------------------------	----

¿CUAL (ES)? *Por el momento no*

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

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	-------------------------------------	----

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Tepeyanco
NOMBRE DEL CENTRO: Cri Cri
DOMICILIO: Hidalgo No. 4-A

FECHA: Agosto/22

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO:

Nayely Cuatcpato

TOTAL DE NIÑOS: 14

MATERNALES: 2

PREESCOLARES: 12

No. DE PERSONAL FREnte A GRUPO: 1

HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 14:00

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SÍ

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

SÍ

NO

¿POR QUÉ?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 3

No. DE BAÑOS: 3

COCINA: 1

PATIO: 1

BODEGA: 1

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿POR QUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	-------------------------------------	----

¿POR QUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____

III.- SERVICIO ASITENCIAL

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿CUAL (ES)? Desayuno Comida

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	-------------------------------------	----

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala FECHA: Agosto 122
MUNICIPIO: Xalostac
NOMBRE DEL CENTRO: Lira
DOMICILIO: José María Morelos N. 10

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO:

Maria Magdalena Sánchez A.

TOTAL DE NIÑOS: 26 MATERNALES: 9 PREESCOLARES: 17
No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 8:30 a 14:00

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTÁ PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

SI

NO

¿POR QUÉ?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- ÁREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

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

PATIO: 1

BODEGA: 1

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 ASITENCIAL

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

¿CUAL (ES)? *Por el momento el comedor no funciona*

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 SUFFICIENTE 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? _____



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: Panotla

FECHA: Agosto 122

NOMBRE DEL CENTRO: Chikitines

DOMICILIO: Cuauhtemoc N. 2-B , Quinto Barrio

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Jocelyn García Carrasco

TOTAL DE NIÑOS: 16 MATERNALES: 6 PREESCOLARES: 10

No. DE PERSONAL FREnte A GRUPO: 7 HORARIO DE SERVICIO: 8:30 a 15:00

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 ESTÁ 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 QUÉ?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

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

PATIO: 1

BODEGA: 1

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿POR QUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	-------------------------------------	----

¿POR QUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____

III.- SERVICIO ASITENCIAL

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

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	¿CUAL (ES)? <i>Por el momento el comedor no funciona</i>
--------------------------	-------------------------------------	----	--

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	-------------------------------------	----

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Santa Ana Nopalucan
NOMBRE DEL CENTRO: Nuevo Amanecer
DOMICILIO: Calle Alamas s/n

FECHA: 6/SEP/22

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Vanessa Vásquez Serrano

TOTAL DE NIÑOS: 53 MATERNALES: 3 PREESCOLARES: 50

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 3 HORARIO DE SERVICIO: 8:30 2:30

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 ESTÁ PROTEGIDO CON:

MALLA CICLÓNICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

NO

¿POR QUÉ?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOXETA

6.- ÁREAS 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:

2.- INSTALACIÓN ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:

¿POR QUE?: _____

3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO:

4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO:

5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO:

6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS:

 SI NO

¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE DRENAJE

1.- CUENTA CON DRENAJE:

2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRNAS:

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:

2.- IMPlica RIESGOS PARA LOS NIÑOS:

 SI NO

¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE GAS

1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS:

2.- TIPO DE SERVICIO:

 CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL

3.- LA INSTALACIÓN IMPlica RIESGO PARA LOS NIÑOS

 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:

 NO

3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA:

 NO

4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA:

 NO

5.- CUENTA CON EXTINTORES:

 SI NO

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

 NO

¿POR QUE?: _____

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

 NO

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

¿POR QUE?: _____

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

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

SI

NO

¿POR QUE?: _____

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

SI

NO

¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO ASITENCIAL

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

SI

NO

¿CUAL (ES)? Desayuno Comida

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

SI

NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

SI

NO

2.- LAS 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 SUFFICIENTE 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

X	NO
---	----

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

X	NO
---	----

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

X	NO
---	----

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

X	NO
---	----

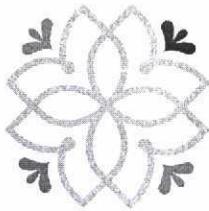
OBSERVACIONES

- Todo se encuentra limpio y ordenado.
- Se requiere que la Directora no cuente con grupo.

Vanessa Vasquez Demano
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO



Maribel Alba P.
NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala

FECHA: 6/Sep/22

MUNICIPIO: Ixtacuixtla

NOMBRE DEL CENTRO: Heidi

DOMICILIO: Carretera Federal los Pinos #7, San diego X.

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO:

Silvia Duran Hernández

TOTAL DE NIÑOS: 17

MATERNALES: 4

PREESCOLARES: 13

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4

HORARIO DE SERVICIO: 8:30 - 2:00

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SÍ

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTÁ PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

SÍ

NO

¿POR QUÉ?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZANA

6.- ÁREAS 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:

2.- INSTALACIÓN ELECTRICA ESTA EN BUENAS CONDICIONES:



¿POR QUE?: _____

3.- CUENTAN CON AIRE ACONDICIONADO:

4.- CUENTA CON VENTILADORES DE PISO:

5.- CUENTA CON ABANICOS DE TECHO:

6.- SON SEGUROS PARA LOS NIÑOS:

¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE DRENAJE

1.- CUENTA CON DRENAJE:

2.- CUENTA CON BAÑOS O LETRNAS:

3.- CONDICIONES EN QUE SE ENCUENTRAN:

LIMPIOS Y SEGUROS

MAL ESTADO

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

¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN HIDRAULICA

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

2.- IMPLICA RIESGOS PARA LOS NIÑOS: ¿POR QUE?: _____

INSTALACIÓN DE GAS

1.- CUENTA CON SERVICIO DE GAS:

2.- TIPO DE SERVICIO: CILINDROS ESTACIONARIO NATURAL

3.- LA INSTALACIÓN IMPLICA RIESGO PARA LOS NIÑOS

¿POR QUE?: _____

AULAS Y PATIO

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

¿POR QUE?: _____

2.- EXISTE SEÑALAMIENTOS DE SEGURIDAD:

3.- CUENTA CON SALIDA DE EMERGENCIA:

4.- CUENTA CON BOTIQUIN DE EMERGENCIA:

5.- CUENTA CON EXTINTORES:

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

¿POR QUE?: _____

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

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

¿POR QUE?: _____

SI NO

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 SUFFICIENTE Y ACORDE AL DESARROLLO DEL NIÑO:

SI NO

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

SI NO

¿PORQUE?: _____

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

SI NO

¿PORQUE?: _____

8.- QUIEN LO SUPERVISA:

SISTEMA ESTATAL

SISTEMA MUNICIPAL

SEP

OTRO: _____

9.- CADA CUANDO

1 MES

4 MESES

1 VES AL AÑO

NUNCA

V.- SERVICIO DE SALUD

1.- EXISTE UN CENTRO DE SALUD O CLÍNICA CERCANA

SI

NO

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

SI

NO

3.- LOS NIÑOS PRACTICAN HABITOS DE HIGIENE

SI

NO

4.- LOS NIÑOS ESTÁN LIMPIOS

SI

NO

OBSERVACIONES

- Se requiere la recarga de extintores y verificar el funcionamiento de los detectores de humo.
- Separar por grado escolar a los alumnos.
- La colocación de reja en el comedor - cocina.



NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL CENTRO



NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala

FECHA: Septiembre 122

MUNICIPIO: Altzayanca

NOMBRE DEL CENTRO: El Principito

DOMICILIO: Camino a Xulaco s/n, Barrio San Antonio

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO:

Maria Guadalupe Lopez

TOTAL DE NIÑOS: 64

MATERNALES: 13

PREESCOLARES: 51

No. DE PERSONAL FREnte A GRUPO: 4

HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 14:00

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

SI

NO

¿POR QUÉ?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 4

No. DE BAÑOS: 3

COCINA: 1

PATIO: 1

BODEGA: 1

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿POR QUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	-------------------------------------	----

¿POR QUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____

III.- SERVICIO ASITENCIAL

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿CUAL (ES)? _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	-------------------------------------	----

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: 6 / Sep / 22
ESTADO: Tlaxcala MUNICIPIO: Tepetitla
NOMBRE DEL CENTRO: Pipiltzin
DOMICILIO: Francisco I Madero #7, Villa Alta

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO:

Zania Meza Ortiz

TOTAL DE NIÑOS: 51 MATERNALES: 6 PREESCOLARES: 45

No. DE PERSONAL FREnte A GRUPO: 4 HORARIO DE SERVICIO: 8:15 a 14:30

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 ESTA PROTEGIDO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA BASURA:

SI

NO

¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

MADERA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 4 No. DE BAÑOS: 3 COCINA: 1

PATIO: 1 BODEGA: 1

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:

 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 SUFFICIENTE 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? _____



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala

FECHA: Septiembre/22

MUNICIPIO: Nanacamilpa

NOMBRE DEL CENTRO: Mallit Tlaxcalteca

DOMICILIO: Av. Juárez N.2

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Rosario Rosas J.

TOTAL DE NIÑOS: 97 MATERNALES: 23 PREESCOLARES: 74

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:

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

SI

NO

¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LAMINA

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

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

<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------

¿POR QUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------

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

SI

<input checked="" type="checkbox"/> NO
--

¿POR QUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/> SI
--

<input type="checkbox"/> NO

¿PORQUE?: _____

III.- SERVICIO ASITENCIAL

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

<input checked="" type="checkbox"/> SI
--

<input type="checkbox"/> NO

¿CUAL (ES)? _____

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

<input checked="" type="checkbox"/> SI
--

<input type="checkbox"/> NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

<input checked="" type="checkbox"/> SI
--

<input type="checkbox"/> NO

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

<input checked="" type="checkbox"/> SI
--

<input type="checkbox"/> NO

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

<input type="checkbox"/> SI

<input checked="" type="checkbox"/> NO
--

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

<input checked="" type="checkbox"/> SI
--

<input type="checkbox"/> NO

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

<input checked="" type="checkbox"/> SI
--

<input type="checkbox"/> NO

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

<input checked="" type="checkbox"/> SI
--

<input type="checkbox"/> NO

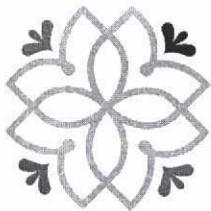
¿PORQUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/> SI
--

<input type="checkbox"/> NO

¿PORQUE?: _____



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

FECHA: 7/09/22

ESTADO: Tlaxcala

MUNICIPIO: El Carmen T.

NOMBRE DEL CENTRO: Xirohleñati

DOMICILIO: Nicolas Bravo S/N

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: _____

TOTAL DE NIÑOS: 30 MATERNALES: 2 PREESCOLARES: 28

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 2 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 2:00

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

SI

NO

¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 7 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1

PATIO: 1 BODEGA: 1

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

¿POR QUE?: _____

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

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

SI

NO

¿POR QUE?: _____

11.- LOS ESPACIOS SON ACORDES AL NÚMERO DE NIÑOS QUE SE ATIENDEN SI NO

¿PORQUE?: _____

III.- SERVICIO ASITENCIAL

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

SI NO ¿CUAL (ES)? *Por pandemia aún traen su refrigerio los alumnos.*

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 SUFFICIENTE 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?: _____



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala

FECHA: Septiembre/22

MUNICIPIO: Benito Juárez

NOMBRE DEL CENTRO: Amiguitos de Juárez

DOMICILIO: _____

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maria Luisa Montalvo

TOTAL DE NIÑOS: 66

MATERNALES: 10

PREESCOLARES: 56

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 4

HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 14:00

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

SI

NO

¿POR QUÉ?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LAMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 4

No. DE BAÑOS: 3

COCINA: 1

PATIO: _____

BODEGA: 1

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

SI NO

¿POR QUE?: _____

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

SI NO

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

SI NO

¿POR QUE?: _____

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

SI NO ¿PORQUE?: _____

III.- SERVICIO 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 SUFFICIENTE 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?: _____



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala

FECHA: Septiembre/22

MUNICIPIO: Sancti Spíritus

NOMBRE DEL CENTRO: Arcoíris

DOMICILIO: Francisco Murguía s/n Francisco Villa

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maria Alejandra Labatida

TOTAL DE NIÑOS: 28

MATERNALES: 28

PREESCOLARES: 0

No. DE PERSONAL FRENTE A GRUPO: 2

HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 14:00

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CÍCLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

SI

NO

¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- ÁREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 3

No. DE BAÑOS: 2

COCINA: 1

PATIO: 1

BODEGA: 1

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

SI NO

¿POR QUE?: _____

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

SI NO

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

SI NO

¿POR QUE?: _____

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

SI NO ¿PORQUE?: _____

III.- SERVICIO 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 SUFFICIENTE Y ACORDE AL DESARROLLO DEL NIÑO:

SI NO

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

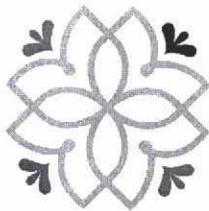
SI NO

¿PORQUE?: _____

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

SI NO

¿PORQUE?: _____



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala FECHA: 7/Sept/22
MUNICIPIO: Tocatlán
NOMBRE DEL CENTRO: Sor Juana Inés de la Cruz
DOMICILIO: Segunda Priv. Tlahuicale # 7

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maria Verónica Flores Flores

TOTAL DE NIÑOS: 25 MATERNALES: _____ PREESCOLARES: _____

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

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 ESTÁ PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

SI

NO

¿POR QUÉ?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- ÁREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 3 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: 1

PATIO: 1 BODEGA: 1

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

SI NO

¿POR QUE?: _____

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

SI NO

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

SI NO

¿POR QUE?: _____

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

SI NO ¿PORQUE?: _____

III.- SERVICIO ASITENCIAL

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

SI NO ¿CUAL (ES)? Desayuno Comida

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

SI NO

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

SI NO

2.- LAS 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 SUFFICIENTE 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?: _____



CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala FECHA: Septiembre /22

MUNICIPIO: Totolac

NOMBRE DEL CENTRO: Mi pequeña Escuelita

DOMICILIO: Av. 400 Familias N. 20

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Mamiz Sarmiento

TOTAL DE NIÑOS: 15 MATERNALES: 2 PREESCOLARES: 13

No. DE PERSONAL FREnte A GRUPO: 3 HORARIO DE SERVICIO: 9:00 a 14:00

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SÍ

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

SI

NO

¿POR QUE?: _____

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: _____

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 3 No. DE BAÑOS: 2 COCINA: NO

PATIO: 1

BODEGA: 1

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

¿POR QUE?: _____

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

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

SI

NO

¿POR QUE?: _____

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

SI

NO

¿PORQUE? _____

III.- SERVICIO 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 SUFFICIENTE 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? _____



DIF
ESTATAL TLAXCALA

CEDULA DE SUPERVISIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN INFANTIL (CAI)

I.- DATOS GENERALES

ESTADO: Tlaxcala

FECHA: Septiembre /22

MUNICIPIO: Apizaco

NOMBRE DEL CENTRO: Manantial

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

TIPO DE CENTRO:

RURAL

URBANO

RESPONSABLE DEL CENTRO: Maria Hortencia

TOTAL DE NIÑOS: 23

MATERNALES: 23

PREESCOLARES: 0

No. DE PERSONAL FREnte A GRUPO: 0

HORARIO DE SERVICIO: 00:00-22:00

II. INFRAESTRUCTURA

ESPACIOS EXTERIORES

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

SI

NO

GASOLINERIA

BODEGA

CANTINA

GASERAS

BARRANCA

CAFETERA

TRANSITO DE GANADO

BASURERO

NINGUNO

2.- EL CENTRO ESTA PROTEGIDO CON:

MALLA CICLONICA

BARRA DE CONCRETO

ALAMBRADO

CERCA DE MADERA

NINGUNO

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

SI

NO

¿POR QUE?: 00:00-22:00

4.- TIPO DE CONSTRUCCIÓN:

CONCRETO

LÁMINA

ADOBE

MADERA

OTROS: 00:00-22:00

5.- TIPOS DE PISO:

CEMENTO

TIERRA

LOZETA

6.- AREAS QUE CONFORMAN EL CENTRO:

No. DE AULAS: 3

No. DE BAÑOS: 2

COCINA: 1

PATIO: 1

BODEGA: 1

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿POR QUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	-------------------------------------	----

¿POR QUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____

III.- SERVICIO ASISTENCIAL

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿CUAL (ES)? _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

IV.- SERVICIO EDUCATIVO

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

3.- LAS NIÑAS (OS) PORTAN IDENTIFICACION:

<input type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	-------------------------------------	----

4.- CUENTAN CON DIRECTORIO DE PADRES DE FAMILIA:

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

5.- CUENTAN CON EL MATERIAL SUFFICIENTE Y ACONDICIONADO AL DESARROLLO DEL NIÑO:

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-------------------------------------	----	--------------------------	----

¿PORQUE?: _____