GOBIERNO DEL ECUADOR | Ministerio de Trabajo y Desarrollo Humano

SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DEL SERVICIO DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL

FICHA DE AUDITORIA DE CALIDAD

Nombre del servicio: Atención para el desarrollo integral de las niñas y niños de 1 a 3 años *(Detallar el nombre del servicio conforme a la taxonomía)*	**Versión: 2.0**
Modalidad o Caso: Atención en Centros de Desarrollo Infantil (niñas y niños de 1 a 3 años) *(Señale público, privado)*	**Código: MDH-CGPGE-DSPC-INT-001-FC-001**
Tipo de gestión: Público y por convenio **(Detallar si es público, privado,)**	**Fecha de aprobación de ficha:** 08/07/2026

DATOS GENERALES DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN

Nombre de la organización:
(Registre el nombre completo de la Persona natural o jurídica; ONG o Fundaciones).

Nombre del Centro de Desarrollo Infantil:
(Detallar el nombre completo del centro)

Nombre del responsable de la Unidad de atención con quien se levantó la información:
(Persona responsable del levantamiento)

Código SIIMDH:
(Registre el código del permiso de funcionamiento o número de Trámite del proceso)

Cobertura de autorización de Permisos de Funcionamiento:
(Registre la población objetivo niñas y niños con la que fue presentado en el proyecto para la autorización del Permiso de Funcionamiento)

Cobertura encontrada al momento de la visita:
(Registrar el número de niñas, niños encontrados al momento de la visita)

PRESENTES/ATENDIDOS: *(Definir el porcentaje de atención)* *Fórmula= (cobertura encontrada/ cobertura aprobada por permiso de funcionamiento)x100%*	**%** *(Marcar con una X según el porcentaje de la parte de abajo)*
>=95%	
>80%<95%	
<=80%	

NOTA IMPORTANTE: En los campos donde el verificable sea a través de la "Observación directa registrada por el auditor" describir de manera detallada la observación en cumplimiento y/o hallazgos.
En caso de hallazgo se recomienda las evidencias respectivas."

	COMPONENETES DE EVALUACIÓN DE CALIDAD			
	COMPONENTE 1: PARTICIPACIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA	**SI**	**NO**	**Verificable/ Observación**
1	¿El CDI dispone del Comité de Familia conformado? (Marque con X en SI, si se cuenta con el documento que evidencie la conformación del Comité de Familias del período actual, el mismo que debe estar con las firmas de dicha directiva. Caso contrario, marcar X en NO).			Acta de conformación del Comité de Familias.
2	¿El CDI cuenta con el libro de actas actualizado? (Marque con X en SI, si se cuenta con el libro de actas actualizado o a su vez las actas de reunión impresas, deben constar las firmas de los asistentes. Caso contrario, marcar con una X en NO).			Libro de actas actualizado (R11)
3	¿El comité de familias cuenta con la planificación participativa de mejora anual actualizada? (R13) (Marque con X en SI, si se cuenta con la planificación participativa del Comité de Familias que señale las actividades propuestas a ejecutar en el período de evaluación. Caso contrario, marcar con una X en NO).			Planificación participativa (R13)
4	¿Cumplió con las actividades programadas por el comité de familias ? (actividades cumplidas a la presente fecha) Marque con X en SI, si se cuenta con un documento que evidencie el cumplimiento de las actividades propuestas mensualmente en la planificación participativa, hasta la fecha de la evaluación. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Informes, planificación, fotografías.
5	¿Cuenta con el registro de visitas de otros actores, con el registro de personas externas (visitantes, técnicos y otros) ? (R4) Marque con X en SI, si se cuenta con el registro de visitas de otros actores, en el que evidencia la visita de actores como del: MIES, MSP. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Fichas de visita de otros actores con los respectivos registros y firmas. (F4)
	COMPONENTE 2: PSICO-SOCIO-EDUCATIVO (GESTIÓN METODOLÓGICA)			
6	¿La/el Coordinadora/or proporciona información y acompaña a las educadoras/es en los momentos de planificación de juego - aprendizaje y ejecución de las actividades (anexo 1) Marque con X en SI, si observa que la Coordinadora/or orienta, corrige y demuestra la ejecución de las actividades planificadas; o a su vez, se encuentran las observaciones en las planificaciones y/o cuaderno de campo. Caso contrario, marcar con una X en NO			Sumilla en las planificaciones y/o cuadernos de campo, sobre la revisión de las planificaciones.
7	¿Cada educadora/or cuenta con una planificación de juego y aprendizaje semanal de acuerdo a los 3 momentos metodológicos que se describe: juego intencionado, juego libre en rincones y juegos de lenguaje? Marque con X en SI, si se cuenta con la planificación que evidencie lo establecido, y observar la ejecución de las actividades y acompañamiento de las acciones diarias de las niñas y niños por parte de la educadora/or, mientras realiza el proceso de evaluación de la ficha de calidad. Caso contrario, marcar con una X en NO			Planificaciones con la respectiva firma de la Coordinadora/or y observación de la ejecución de las actividades.
8	¿Las educadoras registran en la ficha de observación/ cuaderno de campo y/o novedades, las acciones más importantes que observó en las niñas y niños durante la jornada diaria? La educadora debe registrar en la ficha de observación, las acciones más importantes que observó durante el juego de las niñas y niños. Marque con X en SI, si se cuenta con la ficha de observación registrada las acciones más importantes de las niñas y niños que observó la educadora durante la jornada diaria. En caso de contar únicamente con la ficha de observación sin ningún registro o de no contar con dicho instrumento marcar con una X en NO			Ficha de observación diaria por niña/ niña.

9	¿El CDI tiene implementado rincones considerando la accesibilidad, cantidad, variedad de materiales, funcionales y ordenados en estantes? (Al menos 3 rincones internos o externos) Marque con X en SI, Verificando que los rincones se encuentren implementados considerando la accesibilidad, cantidad, variedad de materiales, y sean funcionales para las niñas y niños sean internos o externos. Caso contrario, marcar con una X en NO			Observación directa registrada por el auditor.
10	¿El material didáctico es de acuerdo a edad y al alcance de las niñas y niños? Marque con X en SI, si observa que el material didáctico existente corresponde a la edad de las niñas y niños y se encuentran a su alcance. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor
11	¿El material didáctico está en la cantidad requerida para el número de niñas y niños? Marque con X en SI, si observa que el material didáctico existente corresponde a la edad de las niñas, niños; y se encuentran en la cantidad suficiente. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor
12	¿El material didáctico se encuentra en buen estado, material limpio, colorido, es seguro y apto para su utilización (No debe haber material punzante, latas, bolsas plásticos.)? Marque con X en SI, si observa que el material didáctico se encuentra en buen estado Ej. que no presenten astillas, roturas. para la utilización de las niñas y niños. Caso contrario, marcar con una X en NO			Observación directa registrada por el auditor
13	¿Las educadoras/es fomentan el desarrollo de hábitos de higiene personal (lavado de manos, cara y auto-cuidado -peinado, ropa limpia). Marque con X en SI, si observa en las niñas – niños que se encuentran limpios en su cara, ropa, cabello. Caso contrario, marcar con una X en NO			Observación directa registrada por el auditor
14	Las educadoras fomentan el hábito de lavado de dientes y cuentas con los implementos personales (pasta dental - cepillo de dientes y peinilla) de cada niña y niño? (Los implementos deben estar identificados y protegidos de polvo) Marque con X en SI, si observa en el momento de la visita les enseña a lavar los dientes a las niñas – niños y/o que los implementos estén identificados y protegidos de polvo. Caso contrario, marcar con una X en NO			Observación directa registrada por el auditor
	COMPONENTE 3: SALUD PREVENTIVA, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN			
15	¿Existe en el CDI un botiquín con insumos no caducados y materiales básicos permitidos, sin riesgo y limpio? (mínimo 4 insumos: alcohol, gasas, curitas, agua oxigenada, algodón, mentol, termómetro.) (en caso contar con medicamentos, vitaminas y otros insumos específicos deberán contar con las respectivas recetas médicas y/o recomendaciones del profesional de salud y el detalle de la niña - niño que le corresponde) Marque con X en SI, si observa la existencia de los insumos permitidos en el botiquín; No debe incluir medicamentos y, en el caso que se encuentren medicamentos, éstos deben estar con las recetas de los profesionales de la salud. Caso contrario, marcar con una X en NO			Botiquín con los insumos permitidos y no estar caducados
16	El ciclo de menús esta revisado y aprobado por la Coordinadora CDI ? Marque con X en SI, si cuenta con el ciclo de menús que corresponde a 4 semanas. Caso contrario, marcar con una X en NO			Ciclo de menús completos y con las respectivas firmas y aprobados
17	¿El CDI cuenta con la hoja "ficha de recepción diaria de alimentos" registrado hasta el momento de la visita actualizado? Marque con X en SI, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido, llenado hasta el momento de la visita. Caso contrario marcar con una X en NO			Ficha de recepción de la alimentación con registro hasta el momento de la visita
18	El CDI cuenta con el cartel actualizado de semaforización del servicio de alimentación. Marque con X en SI, si el CDI cuenta con el cartel actualizado que cuente con los 11 capítulos de la ficha BPM calificados y los resultados de la semaforización. Caso contrario, marcar con una X en NO			Cartel de semaforización
19	El CDI cuenta con un plan de mejoras del servicio de alimentación, según semaforización. Marque con X en SI, si cuenta con el documento en el que conste de acuerdo a los porcentajes de resultados se platee las mejoras. Todas las unidades de atención deben contar con los planes de mejora. En Caso que no cuente con el respectivo plan de mejora, marcar con una X en NO.			Plan de mejoras
20	Los manipuladores de alimentos responsables de la distribución están con el **equipo completo** de protección: cofia, **uniforme de color claro**, limpio, zapatos conforme protocolo, mascarilla **(**no guantes, ni joyas, no uñas largas-pintadas**)** **Marque con X en SI, si observa lo indicado en la pregunta que evidencie el cumplimiento. Caso contrario, marcar con una X en NO**			Observación directa registrada por el auditor
21	El área de recepción de alimentación, se encuentra limpia, ordenada y con el material de aseo completo: jabón, toallas de papel, desinfectante de manos - gel, guantes para limpieza y esponjas para lavar la vajilla en buenas condiciones. Marque con X en SI, si el CDI cuenta con lo solicitado que evidencie el cumplimiento. Caso contrario, marcar con una X en NO			Observación directa registrada por el auditor
22	El CDI cuenta con la ficha de monitoreo de crecimiento grupal y de la unidad de atención, debidamente graficadas (si falta 1 la respuesta es NO) Marque con X en SI, si se cuenta con todos los carteles graficados que evidencie lo solicitado. Caso contrario, marcar con una X en NO			Ficha de monitoreo de crecimiento individual, cartel grupal y cartel de la unidad de atención
23	¿El CDI dispone de agua apta para el consumo diario? (potable, de botellón con fecha de caducidad y hervida, clorada o filtrada) Marque con X en SI, si verifica la disponibilidad de agua apta para el consumo de las niñas - niños acuerdo a lo solicitado. En el caso de contar agua de botellón, este deberá estar con el respectivo registro sanitario o algún documento que certifique su calidad. De no contar con lo solicitado, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor
24	¿El CDI cuenta con tachos de basura con tapas (buen estado) y fundas plásticas, en todas las áreas internas y externas en buen estado? Marque con X en SI, si se cuenta con los tachos de basura con las tapas y las fundas plásticas. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor
	COMPONENTE 4: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO			
25	¿Se encuentra la coordinadora/o al momento de la visita? (De no encontrarse la Coordinadora/o se cuenta con la justificación de ausencia laboral y/o personal) Marque con X en SI, si se evidencia la asistencia de la Coordinadora/or en el CDI, en el caso de su ausencia deberá presentar la justificación y/o autorización del jefe inmediato. Caso contrario, marcar con una X en NO. (La ausencia de la Coordinadora/or será únicamente por fuerza mayor o autorización de las autoridades)			Asistencia de la Coordinadora/or o a su vez la autorización de salida del CDI.
26	¿La/el coordinadora/or cuenta con título afín a Desarrollo Infantil? Marque con X en SI, si se cuenta con el documento que evidencie lo establecido. (psicopedagoga, Sociología, Asistencia pedagógica, Asistencia en Educación Inclusiva, Parvulario. Caso contrario, marcar con una X en NO			
27	¿El registro de asistencia de niñas y niños se encuentra lleno a la fecha en el sistema vigente? Marque con X en SI, si se cuenta con el reporte del SIIMIES – SARA (hasta con un día anterior) que evidencie lo establecido y/o registro manual (del día de la visita). Caso contrario, marcar con una X en NO.			Registro de asistencia SIIMDH y/o registro manual

28	¿El registro de asistencia del personal del CDI se encuentra lleno a la fecha? (R6) Marque con X en SI, si cuenta con el registro de asistencia registrado a la fecha con las firmas respectivas del todo el personal del CDI. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Registro de asistencia personal educadoras en el formato R6
29	¿El personal del CDI participa en procesos de formación continua y capacitaciones promovidas por el MIES, con sus respectivos certificados? (físicos o digitales) (no se incluyen a educadoras nuevas en esta pregunta). Marque con X en SI, si cuentan con los documentos / certificados que evidencie lo establecido, no se deberá considerar a educadoras nuevas en esta pregunta, sin embargo, se recomienda que se realicen procesos de inducción del servicio. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Certificados físicos o digitales
	a). Todo el personal (coordinadora/or - educadora/es)			
	b). La mitad o más			
	c). Menos de la mitad			
30	¿La coordinadora/or realiza círculos de estudio a su equipo de educadoras/es: documentos de política pública, lineamientos, planificaciones y otros. (informe con firmas y registro fotográfico). Marque con X en SI, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido, en el mismo deberá constar la fecha, los participantes y el tema tratado. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Informe con firmas y registro fotográfico
	a). Quincenal			
	b). Mensual			
	c). Trimestral			
31	¿Se cuenta con el informe de gestión, documentos de soporte y acta de entrega de los bienes del personal (coordinadora/or) que haya salido del CDI? Marque con X en SI, si cuenta con un documento (s) que puede ser informe con la respectiva acta entrega – recepción que evidencie que el personal que ha salido del CDI ha entregado los bienes y materiales a su cargo. Caso contrario, marcar con una X en NO En el caso de que no se haya realizado ningún cambio de la coordinadora/or se calificará en NO APLICA.			Informe de gestión, documentos de soporte y acta de entrega de los bienes del personal
	NO APLICA			
COMPONENTE 5: INFRAESTRUCTURA, AMBIENTES SEGUROS Y ACCESIBLES				
32	¿El CDI, cuenta con las áreas exclusivas y requeridas para la atención diaria de las niñas y niños: ambientes de aprendizaje por grupos de edad, baños, recepción de alimentos; limpios, ordenados y organizados?. Marque con X en SI, Si al realizar el recorrido por toda la unidad de atención se observa que las mismas se encuentran limpios, ordenados y organizado. (Todas las áreas). Caso contrario, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor
33	¿El CDI, cuenta con las áreas adicionales y/o compartidas como: administrativa, salud (opcional) y comedor limpios y ordenados. Marque con X en SI, si cuenta con las áreas adicionales que evidencie lo solicitado. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor
34	¿El CDI cumple con el estándar mínimo de 2 metros cuadrados por niña - niño del área interna para las actividades de juego y aprendizaje? Marque con X en SI, si observa el cumplimiento de lo solicitado que evidencie los espacios funcionales para el desarrollo de las diferentes actividades de las niñas y niños que tengan permitiendo su libre movilidad. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor
35	¿El CDI cuenta con una bodega organizada, desinfectada, limpia, con estanterías y rotulada para guardar el material didáctico, fungible, de aseo, implementos de bioseguridad y otros, fuera del alcance de las niñas y niños? Marque con X en SI, si se cuenta con una bodega organizada y con estanterías para guardar el material didáctico, fungible, de aseo y otros que garantice la seguridad, es decir que se encuentren fuera del alcance de las niñas y niños. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor
36	¿El CDI se encuentra equipado con un computador? Marque con X en SI, si evidencia que la coordinadora cuenta con un computador (personal, institución, y/o cooperante) en el área administrativa del CDI para su trabajo diario. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor
37	¿El CDI cuenta con los servicios básicos: Marque con X en SI o NO, de acuerdo a lo verificado en el CDI, seleccione según corresponda en las diferentes opciones señaladas. Colocar una sola respuesta entre el literal b. y c.			Carta o planilla de servicios básicos
	a). El CDI existe disponibilidad permanente de agua			
	b). Alcantarillado			
	c). Sistema de manejo de aguas residuales (pozo séptico) (**Aplica esta opción en caso de no contar con alcantarillado**)			
	d). Luz eléctrica			
	e) Internet			
	f). Sistema de recolección de basura			
38	¿El CDI cuenta con 1 batería sanitaria por cada 15 niñas - niños? Marque con X en SI, si observa que las baterías sanitarias se encuentren al tamaño de las niñas – niños y diferenciados, En el caso de no contar con baños acordes al tamaño de la niña - niño se calificará “SI”, si estos se encuentran adaptados de manera segura para su uso. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor
39	¿Todas las baterías sanitarias se encuentran en buen estado, adaptados al tamaño de la niña - niño y funcionando? Marque con X en SI, si observa el cumplimiento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una X en NO, aunque falte una tapa del tanque de agua.			Observación directa registrada por el auditor
40	¿El CDI cuenta con lavamanos acorde a la edad, tamaño y /o discapacidad de las niñas y niños? Marque con X en SI, si observa que los lavamanos se encuentran al tamaño de las niñas – niños, o estos se encuentren adaptados de manera segura. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor
41	¿El equipamiento y mobiliario del CDI es durable, seguro y funcional de acuerdo al grupo edad? (mobiliario sujetos o empotrados, sin material en deterioro.) Marque con X en SI, si observa que el equipamiento y mobiliario sujetos o empotrados se encuentra en buenas condiciones, sin puntas y no en deterioro que cause daño en las niñas – niños y sea funcional para su uso. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor
42	¿El mobiliario aéreo se encuentra empotrado en la pared de manera segura? Marque con X en SI, si observa que el mobiliario aéreo se encuentra bien seguro, empotrado y en buen estado que no cause algún riesgo en las niñas – niños. Caso contrario, marcar con una X en NO. De no contar con mobiliario aéreo colocar NO APLICA.			Observación directa registrada por el auditor
	NO APLICA			

43	¿El CDI cuenta con ventanas con vidrios y/o mallas protectores en buen estado, completos y asegurados? Marque con X en SI, si se cuenta con ventanas en buen estado, con vidrios completos, que no estén trizados; Dependiendo de la región, se encontrará mallas, las mismas que deberán estar en buen estado, completos sin roturas. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor
44	¿Las instalaciones eléctricas (cables, tomacorrientes, otros) del CDI cuentan con las seguridades (canaletas, protectores.) necesarias para evitar riesgos en las niñas - niños? Marque con X en SI, si cuentan con las seguridades en las instalaciones eléctricas, tomacorrientes y sus tapas a fin de evitar los riesgos en las niñas - niños. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor
45	¿El CDI tiene implementado la señalética de bioseguridad en la pared/ muro y/o pisos (cartel lavado de manos, desinfección de manos, dispensador de gel.) Marque con X en SI, si cumple con lo solicitado que lo evidencie. La señalización podrá ser elaborado de sus diferentes materiales como: pintura, adhesivos y otros que permita a las niñas – niños el reconocimiento de dichas señaléticas. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Cartel lavado de manos
46	¿El CDI cuenta con la señalética de evacuación en pasillos, piso y/o paredes? (visible para las niñas - niños, personal del CDI y/o visitantes) Marque con X en SI, si cumple con lo solicitado que lo evidencie. La señalización podrá ser elaborados en diferentes materiales como: pintura, adhesivos y otros que permita a las niñas – niños el reconocimiento de dichas señaléticas. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Señalética de evacuación
47	¿Los pasillos y áreas de circulación se encuentran libres de mobiliario, juguetes u otro material que permitan la libre movilización sin riesgos? Marque con X en SI, si observa espacios libres de materiales, mobiliario, juguetes, que no limite la circulación de las niñas - niños. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor
48	El CDI, cuenta con la cartilla de contactos de las familias? (La cartilla debe estar colocado en un lugar visible al personal de la unidad de atención) Marque con X en SI, si las cartillas de contactos de las familias deberán ser actualizadas con los contactos de los representantes de las niñas – niños y debe estar ubicados en un lugar visible únicamente para el personal del CDI. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Cartilla de contactos de las familias
49	¿El CDI cuenta con cartilla de teléfonos de emergencia en un lugar visible para todo el personal y visitas? Marque con X en SI, si la cartilla de teléfonos consta con los contactos de los números de emergencias, ubicado en un lugar visible para todo el personal y visitas. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Cartilla de teléfonos de emergencia
50	¿El CDI cuenta con el Plan de Gestión de Riesgos socializado con el equipo de trabajo? (contar con el plan de riesgos, acta de reunión o informe e indiquen el personal a qué comisión pertenecen) Marque con X en SI, si se cuenta con el plan de gestión de riesgos socializado con el personal del CDI, para lo cual se preguntará a las educadoras/es la comisión a la que pertenece. Caso contrario, que cuenten únicamente con el plan y no esté socializado, marcar con una X en NO.			Plan de Gestión de Riegos e informe y/o acta de la socialización
51	¿En el CDI se han realizado simulacros de Emergencia al menos una vez al año? (informe, fotografía, registro.) Marque con X en SI, si se cuenta con un documento que evidencie la ejecución del simulacro de emergencia realizado en el CDI. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Informes, fotografías, registros.
52	¿El CDI cuenta con un cerramiento seguro, sin fierros o alambres oxidados, terminado y en buen estado? Marque con X en SI, si observa en el CDI que cuenta con el cerramiento de acuerdo a la realidad territorial, sin riesgos para las niñas - niños. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor
53	¿El CDI cuenta con tapa segura en la cisterna (con candado o seguridad)/ pozo/ tanque de agua, y fuera del alcance de los niños/as? Marque con X en SI, en el caso que en el CDI cuente con cisterna con las seguridades como es tapa que no permita el acceso de las niñas - niños. Caso contrario, marcar con una X en NO. Si no cuenta con cisterna colocar en No Aplica.			Observación directa registrada por el auditor
	NO APLICA			
54	La infraestructura del CDI (paredes, techo, piso) se encuentran en buenas condiciones? (sin humedad, goteras, fisuras, filtraciones) Marque con X en SI, si observa en el CDI que las paredes, techo y el piso se encuentra en buenas condiciones, sin fisuras, sin goteras. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor
55	¿Se ha realizado mantenimiento a la infraestructura en el último año? (revisión de instalaciones eléctricas, sanitarias, agua potable, pintura, cisternas y otros) Marque con X en SI, si cuenta con el documento de planificación de mantenimientos sean trimestrales, semestrales o anual. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Informes, fotografías, planificación de mantenimiento y otros
56	¿El CDI, cuenta con áreas externas limpios, organizados y libres de riesgos (sin basura, escombros y otros) Marque con X en SI, si observa el cumplimiento de lo indicado que evidencie que las áreas externas se encuentren sin basura y escombros. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor registrada por el auditor
57	¿El área externa tiene juegos infantiles seguros (sin clavos, latas y material en deterioro, óxido.) y acorde a las edades de las niñas y niños que garanticen seguridad? Marque con X en SI, si observa que los juegos infantiles sean pequeños acorde a las edades de las niñas – niños, se encuentren en buen estado que garantice la seguridad de las niñas - niños. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Observación directa registrada por el auditor
58	¿El transporte escolar /recorrido del CDI cuenta con permisos de la Agencia Nacional de Transito -ANT y autorización/responsabilidad de las familias ? Marque con X en SI, si cuenta con el recorrido contratado por Entidad Ejecutora verificar el documento de permiso de la ANT. Caso contrario, marcar con una X en NO. Si no cuenta con el recorrido marcar en No Aplica.			Permiso de la ANT o su similar
	NO APLICA			
COMPONENTE 6: ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN				
59	¿El CDI cuenta con el permiso de funcionamiento: Marque con X en el ítem que corresponda “a” vigente o “b” en proceso, verificando en el respectivo documento que evidencie la señalado. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Permiso de funcionamiento vigente y/o en proceso
	a) Vigente			
	b) En proceso			Código TPF

60	El CDI cuenta con los expedientes de las niñas - niños actualizado, con los siguientes documentos (llenando completo fechas, datos, firmas): Marque con X en SI, en el ítem que corresponda de acuerdo a lo evidenciado en la carpeta de expediente de la niña - niño. Caso contrario, marcar con una X en NO en el ítem no encontrado.			Verificar por muestreo mínimo del 10% de los expedientes, en caso de faltar algún documento en cualquier ítem en unos de los expedientes deberá registrar en NO
	a) Solicitud para el servicio CDI			Ficha R1
	b) Registro de la persona atendida			Ficha R2 firmada
	c) Carta compromiso (R3) (firmada)			
	d) Copia del levantamiento de Registro Social y/o copia de la ficha de vulnerabilidad ; gestión de SUUSEN			Copia de la ficha de vulnerabilida
	e) Copia de cédula de identidad de la niña o niño (registro identidad si no dispone de cédula)			
	f) Copia de cédula de identidad de madre, padre o adulto responsable de la niña o niño			
	g) Certificado médico emitido por un profesional de salud que incluya peso y talla **(**plazo de presentación 5 días posteriores al ingreso del CDI**)**			
	h) Copia completa y actualizada de la Libreta Integral de Salud (LIS)			
	i) Ficha individual del estado nutricional de la niña /niño, graficada			
	k) Copia de la planilla y/o suministro de servicio eléctrico			
	l) Consentimiento Informado mediante la inteligencia artificial la misma que identifica el reconocimiento facial del usuario/a. "SARA" y/o georeferenciación.			
	m) Ficha de indicadores de las niñas , niños			
61	¿La unidad de atención cuenta con un registro actualizado de entrada y salida de las niñas y niños (R7) debidamente registrado? Marque con X en SI, si cuenta con el registro de firmas de los representantes de las niñas – niño, verificar que se encuentren todas las firmas correspondientes al ingreso y/o salida del CDI. Caso contrario, marcar con una X en NO			Ficha R7 llena.
62	¿Las familias justifican la inasistencia de las niñas, niños en el CDI? (verificar en ficha o cuadernos de observaciones /novedades o de campo de la educadora o coordinadora/or) Marque con X en SI, si se cuenta con documento de justificación de la inasistencia de las niñas – niños, puede registrar en la ficha o cuadernos de observaciones /novedades o de campo de la Educadora o Coordinadora/or, En el caso que no cuente con el documento de justificación de la falta de la niña, niño marcar con una X en NO.			Cuadernos de observaciones/ novedades, justificaciones médicas.
63	¿El CDI cuenta con el horario referente de la jornada diaria y el mismo se cumple? (observar el momento de la visita su cumplimiento) Marque con X en SI, si observa el cumplimiento del horario de la jornada diaria adaptada a la realidad del CDI. Caso contrario, marcar con una X en NO.			
64	¿El CDI cuenta con el inventario actualizado de la unidad de atención por áreas externas e internas (ambientes de aprendizaje, comedor, bodega y otros? Marque con X en SI, si se cuenta con un documento – inventario actualizado con las respectivas firmas o aval correspondiente. Caso contrario, marcar con una X en NO.			Inventario actualizado
	Total general			

Resumen de Auditoría:

De la evaluación realizada a los _____ requisitos técnicos contemplados en la auditoría, se determinó que _____ cumplen estrictamente con los lineamientos establecidos, mientras que _____ presentan inconformidades. . Este desempeño representa un nivel de cumplimiento del _____% respecto al estándar auditado.

Con base en las no conformidades identificadas se debe realizar el plan de mejoras correspondiente, y remitir a distrito para la consolidación correspondiente.

ACUERDO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN

Al firmar este documento, garantiza la veracidad de la información brindada por la unidad de atención y registrada por el técnico/a que realizó la aplicación de la ficha y corresponde a las evidencias encontradas durante la evaluación.

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

Fecha (dd/mm/año) :	
Hora inicio:	
Hora fin:	
Correo del responsable de la unidad de atención:	
Nombre y Apellido:	**Nombre del responsable de la unidad de atención:**
Cargo:	**Cargo:**

,