

=LICENSING CORRECTIVE ACTION PLAN (TRANSLATION)

NAME OF PROVIDER/OPERATOR: Julissa Perdomo	LICENSE #: 56953
LOCATION ADDRESS: 111 S. Main Street #4	TOWN: Norwalk
INSPECTION REPORT DATE: 7/11/23	INSPECTOR: Candy Vargas

Inspection Report Item # or Regulation	Corrective Action Taken	Exact Date Corrected
13	Provider's medical form was completed and filed.	7/17/23
24	Cleaning spray was placed in a locked cabinet.	7/17/23
32	Emergency plan was corrected	7/17/23
33	Emergency evacuation drill log is visible and corrected.	7/17/23
58	Two children missing transportation forms were corrected and placed in their file.	7/17/23
53	Missing enrollment form was corrected and filed	7/17/23
54	The physical form was corrected and file	7/17/23
56	Missing emergency permission was completed and filed	7/17/23
57	Authorized release form was completed	7/17/23
60	Incident logs were placed in the children's files	7/17/23
21	I was able to access BCIS and add my assistant	7/17/23

Translated By Candy Vargas

PLAN DE MEDIDAS CORRECTIVAS (CAP) SOBRE LA AUTORIZACIÓN

NOMBRE DEL PROVEEDOR U OPERADOR: Julissa Perdomo N.º DE AUTORIZACIÓN: 56953
 DIRECCIÓN DE LAS INSTALACIONES: 111 S. Main St #4 CIUDAD: Norwalk FECHA DEL INFORME DE INSPECCIÓN: 7/11/23

No se aceptarán los CAP que no cumplan las instrucciones proporcionadas en el reverso. Antes de completar este formulario, lea las instrucciones con atención. Conforme a las políticas de esta agencia, su CAP se publicará en internet y las madres, los padres y todas las personas que busquen información sobre su programa de cuidado de niños podrán acceder a él.

N.º de artículo o reglamentación del informe de inspección	Medidas correctivas tomadas NOTA: La respuesta debe incluir una explicación breve y clara de los cambios que realizó el programa para corregir la infracción y garantizar el cumplimiento.	Fecha exacta de las medidas correctivas	Marque si es correcta (Solo para uso de la Oficina de la Primera Infancia de Connecticut (OEC))
# 13	Providers Físico Fue corregido Puesto en el archivo	7-17-23	✓
# 24	Cleaning spray Fue Puesto en su lugar corregido el spray Fue Puesto y lock en la gabeta	7-17-23	✓
# 32	Emergency Plan esta a la vista corregido	7-17-23	✓
# 33	Emergency evacuación a la vista corregido	7-17/23	✓
# 58	2 children missins transportation corregido Puesto en su archivo del niño	7-17-23	✓

Sobre la base del informe de inspección, se citó al titular de la autorización debido al incumplimiento de las reglamentaciones que se mencionan arriba. Mediante el presente declaro que el titular de la autorización cumple con las reglamentaciones según se expresó anteriormente. Comprendo que la Agencia se reserva el derecho de realizar una inspección adicional del programa mencionado para verificar el cumplimiento de las reglamentaciones y solicitar una reunión con el titular de la autorización cuando sea necesario para revisar patrones de incumplimiento. Comprendo las sanciones que se imponen por proveer información falsa y confirmo que la información presentada en este informe es verdadera.

Los proveedores y operadores tienen la obligación de cumplir las reglamentaciones y los estatutos en todo momento.

LA SIGUIENTE PERSONA ENTREGARÁ EL PLAN DE MEDIDAS CORRECTIVAS AL OEC: 7/25/23
 (Fecha)
 Firma: Julissa Perdomo 7-17-23
 (Proveedor u operador) (Fecha)

DEVOLVER A LA SIGUIENTE PERSONA: Candy.Vargas@ct.gov
 Oficina de la Primera Infancia de Connecticut
 450 Columbus Blvd, Suite 302
 Hartford, CT 06103 Fax: 860-326-0552

Nombre en letra de imprenta: _____
Consulte el reverso para ver las instrucciones sobre cómo completar este Plan de Medidas Correctivas (CAP), ejemplos de CAP e instrucciones para la resolución de las infracciones cuestionadas

NOMBRE DEL PROVEEDOR U OPERADOR: Julissa Perdomo N.º DE AUTORIZACIÓN: 56953 PÁGINA 2 DE 2
 FECHA DEL INFORME DE INSPECCIÓN: _____

N.º de artículo o reglamentación del informe de inspección	Medidas correctivas tomadas NOTA: La respuesta debe incluir una explicación breve y clara de los cambios que realizó el programa para corregir la infracción y garantizar el cumplimiento.	Fecha exacta de las medidas correctivas	Marque si es correcta (Solo para uso de la Oficina de la Primera Infancia de Connecticut [OEC])
#53	El enrollment Form Fue correctado puesto en el archivo del niño	7-17-23	✓
#54	El Físico Fue correctado y Archivado	7-7-23	✓
#56	emergency Permission Fue correctado archivado	7-17-23	✓
#57	authorized Release Fue correctado	7-17-23	✓
#60	incidented Log Fue correctado Puesto en el archivo del niño	7-17/23	✓
#21	provider BETS correctado pude entrar y agregar mi asistente	7-17-23	✓

Sobre la base del informe de inspección, se citó al titular de la autorización debido al incumplimiento de las reglamentaciones que se mencionan arriba. Mediante el presente declaro que el titular de la autorización cumple con las reglamentaciones según se expresó anteriormente. Comprendo que la Agencia se reserva el derecho de realizar una inspección adicional del programa mencionado para verificar el cumplimiento de las reglamentaciones y solicitar una reunión con el titular de la autorización cuando sea necesario para revisar patrones de incumplimiento. Comprendo las sanciones que se imponen por proveer información falsa y confirmo que la información presentada en este informe es verdadera.

Si las infracciones de las reglamentaciones de cuidado de niños a las que se hace referencia en los informe(s) relacionados con este CAP vuelvan a ocurrir en el futuro, es posible que las infracciones ya no sean consideradas resueltas por este CAP y la Agencia puede iniciar una acción disciplinaria basada en las infracciones identificadas en los informe(s) relacionados con este CAP.

Firma: Julissa Perdomo (Proveedor u operador) 7/25/23 (Fecha) Nombre en letra de imprenta: Julissa Perdomo