

LICENSING CORRECTIVE ACTION PLAN (TRANSLATION)

NAME OF PROVIDER/OPERATOR: Gloria Gonzalez Parra

LICENSE #: 57897

LOCATION ADDRESS: **11 Aaron B. Samuels Blvd.**

TOWN: Danbury

INSPECTION REPORT DATE: 8/5/24

INSPECTOR: Janarish Lopez

Inspection Report Item # or Regulation	Corrective Action Taken	Exact Date Corrected
54+55	The child that didn't have her physical and vaccines is no longer assisting the daycare	
55	I will assure that the children during flu season will have their vaccines	
56	The parents filled out the emergency permissions	
57	The parents have filled out the authorized release	
58	I have the transportation permissions	

Translated by: Janarish Lopez

Translated on (Date): 9/5/2024

PLAN DE MEDIDAS CORRECTIVAS (CAP) SOBRE LA AUTORIZACIÓN

NOMBRE DEL PROVEEDOR U OPERADOR: Gloria Gonzalez Parra N.º DE AUTORIZACIÓN: 57897
 DIRECCIÓN DE LAS INSTALACIONES: 1 DR. Sharon B. Samuels Blvd. CIUDAD: DENBURY FECHA DEL INFORME DE INSPECCIÓN: 8/5/24

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))
54 + 55 Físico y Vacuna	La niña que no tiene su físico y vacunas no está asistiendo al cuidado		✓
55 Flu	ya asegurar que los niños en la temporada del Flu tienen que tener su vacuna del Flu		✓
56 Permiso de emergencia	ya los padres llenaron los permisos de emergencia		✓
57 Liberación autorizada.	ya los padres llenaron la liberación autorizada		✓

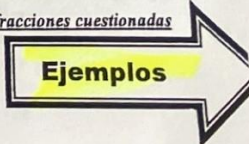
Sobre la base del informe de inspección, se citó al titular de la autorización debido al incumplimiento de las reglamentaciones que se mencionan arriba. Mediante el presente declaro que el titular de la autorización cumple con las reglamentaciones según se expresó anteriormente. Comprendo que la Agencia 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.

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: 8/19/24 DEVOLVER A LA SIGUIENTE PERSONA: Janarish Lopez
 Firma: Gloria Gonzalez 9/04/24 (Fecha) Oficina de la Primera Infancia de Connecticut
 450 Columbus Blvd, Suite 302
 Hartford, CT 06103 Fax: 860-326-0552

Nombre en letra de imprenta: Gloria Gonzalez
 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: Gloria Gonzalez Parra N.º DE AUTORIZACIÓN: 57897 FECHA DEL INFORME DE INSPECCIÓN: 8/5/24 Página 2 de 2

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))
58 Transportación	ya tengo los permisos para el transporte escolar		✓

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 resuelta 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: Gloria Gonzalez 09/04/24 Nombre en letra de imprenta: Gloria González
(Proveedor u operador) (Fecha)

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