

LICENSING CORRECTIVE ACTION PLAN (TRANSLATION)

NAME OF PROVIDER/OPERATOR: Veronica Castro Espinal

LICENSE #: 57912

LOCATION ADDRESS: **28 Park ave**

TOWN: Danbury

INSPECTION REPORT DATE: 12/16/25

INSPECTOR: Janarish Lopez

Inspection Report Item # or Regulation	Corrective Action Taken	Exact Date Corrected
13	The providers physical has been updated	12/17/25
53	All the children's enrollment forms have been updated	12/26/25
54 +55	The parents brought me the updated physicals, the parents brought me the updated immunizations	12/26/25
78	I have stopped using the cloth pillow, I have started to disinfect the diaper changing table after every change and throwing out the diapers after every change	12/16/25

Translated by: Janarish Lopez

Translated on (Date): 1/20/26

PLAN DE MEDIDAS CORRECTIVAS (CAP) SOBRE LA AUTORIZACIÓN

NOMBRE DEL PROVEEDOR U OPERADOR: Veronica Castro Espinal N.º DE AUTORIZACIÓN: 57912
 DIRECCIÓN DE LAS INSTALACIONES: 28 park Ave i CIUDAD: Danbury FECHA DEL INFORME DE INSPECCIÓN: 12/16/25

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 correcto (Solo para uso de la Oficina de la Primera Infancia de Connecticut [OECI])
13 medical statement	Los Registro de salud del proveedor estan actualizados	12/17/25	✓
53 Enrollment Form	Tods los registro de inscripcion de los niños estan actualizados y en la intalaciones	12/26/25	✓
54-55 Child Health Recor	Los padres me trajeron el físico actualizado Los padres me trajeron el record de las vacunas actualizado	12/26/25	✓
78 Diaper changing Sanitary	Deje de usar la Almohadilla de tela, empece a desinfectar la mesa de cambiar pañales despues de cada uso y votar a la basura cada pampers despues de cada cambio	12/16/25	✓

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.

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: _____
 Firma: Veronica Castro 12/31/25
(Proveedor u operador) (Fecha)

DEVOLVER A LA SIGUIENTE PERSONA: _____
 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