

**LICENSING CORRECTIVE ACTION PLAN (TRANSLATION)**

NAME OF PROVIDER/OPERATOR: Aracelis Marte

LICENSE #: 57994

LOCATION ADDRESS: 25 Branch Street

TOWN: Waterbury

INSPECTION REPORT DATE: 3/31/26

INSPECTOR: Alexandra Rodriguez

<b>Inspection Report Item # or Regulation</b>	<b>Corrective Action Taken</b>	<b>Exact Date Corrected</b>
14	I understand I have to have my first aid on hand. Note: during the inspection I could not find it, but then I was able to find it.	3/3/26
15	I understand I have to have my cpr on hand. Note: during the inspection I could not fine it, but then I was able to find it.	3/3/26
23	I understand I have to secure the drawers in the bathroom. I put the lock for the children.	3/19/26
33	I understand I have to have the emergency drills done every three months.	3/5/26
48	I understand I have to give post the emergency numbers on the wall and now I posted it.	3/5/26
53	I understand that all enrollment forms need to be complete. Now it's complete.	3/10/26
54	I understand I didn't have four children's physicals. They were filed and I found them.	3/3/26
55	I understand I didn't have the vaccines on hand. I found them in another location.	3/3/26
56	I understand I didn't have the emergency information on hand. I asked the mother for the information.	3/6/26
58	I understand I have to have the transportation permissions form filled out. The moms signed it.	3/5/26
60	I understand I have to have the incident log on hand. They were in a folder.	3/3/26
69	I understand I needed to have an evacuation plan. I have it now.	3/27/26

Translated by: Alexandra Rodriguez

Translated on (Date): 3/31/26

**PLAN DE MEDIDAS CORRECTIVAS (CAP) SOBRE LA AUTORIZACIÓN**

NOMBRE DEL PROVEEDOR U OPERADOR: ARACELIS MARTE N.º DE AUTORIZACIÓN: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN DE LAS INSTALACIONES: 25 BRANCH ST CIUDAD: WATERBURY FECHA DEL INFORME DE INSPECCIÓN: \_\_\_\_\_

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 (OECI))
14	NOTA: cuando la inspectora esta ya aqui no lo encuentre y luego lo encuentre. Entiendo que tenia que tener A MANO Mi certificada de First Aid MAR 2003	03/03/26	✓
15	Entiendo que tenia que tener A MANO Mi certificada de CPR	03/03/26	✓
23	Entiendo que tenia que tener con seguro LAS GAVETAS del WAINETE del BAÑO. LE PUSE SEGUROS PARA MIOS.	03/19/26	✓
33	Entiendo que tengo que tener el registro de cada Tres meses de los SIMULACIOS de EMERGENCIA	03/05/26	✓
48	Entiendo que tenia que tener en la pared el listado de NUMEROS de EMERGENCIA de los PADRES. Yo lo puse	03/05/26	✓

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:

Fecha: Aracelis Marte 03/27/2026 (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

*Alexandra Rodriguez*

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: Aracely Mante N.º DE AUTORIZACIÓN: \_\_\_\_\_ 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 Función de Connecticut (OECF))
53	Entiendo que todo los documentos de enrollment. completa NOTA: YA lo complete	03/10/26	✓
54	Entiendo que NO TENIA A MANO 4 de los FISIOS de los NIÑOS NOTA: Pero estaban extraviados y los ENCONTRE	03/03/26	✓
55	Entiendo que NO TENIA A MANO LAS VALUNAS de 3 NIÑOS NOTA: LAS ENCONTRE EN OTRO LUGAR	03/03/26	✓
56	entiendo que NO TENIA A MANO LA ATENCION de EMERGENCIA de 4 NIÑOS NOTA: Pedi la INFO MACHICO A LA MADRE	03/05/26	✓
58	entiendo que tengo que tener Firmado el Permiso de Transp. de las MADRES NOTA: LAS MADRES FIRMARON	03/05/26	✓
60	entiendo que TENIA que tener A MANO el Registro de incidente NOTA: LO TENIA EN UNA CARPETA	03/03/26	✓
69	entiendo que tenia que tener un Plan de cuidado PARA UNO de NIÑOS NOTA: Y ATENGO el PLAN	03/27/26	✓

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: Aracely Mante 03-27-2026 Nombre en letra de imprenta: ARACELIS MARTE

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