

SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS

PREVIO

DURANTE

POSTERIOR

X

DEPARTAMENTO:	Guatemala	Municipio:	Guatemala
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	Esc. De aplicación JM Dr Carlos Martinez Duran	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	Av. Petapa y 32 calle zona 12 Ciudad Guatemala
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:	00-12-0900-45	FECHA:	13/12/2023



Foto 1:

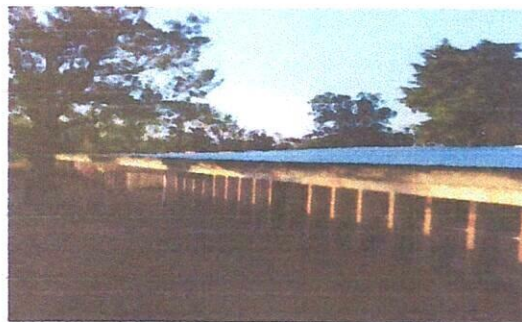


Foto 2:



Foto 3:

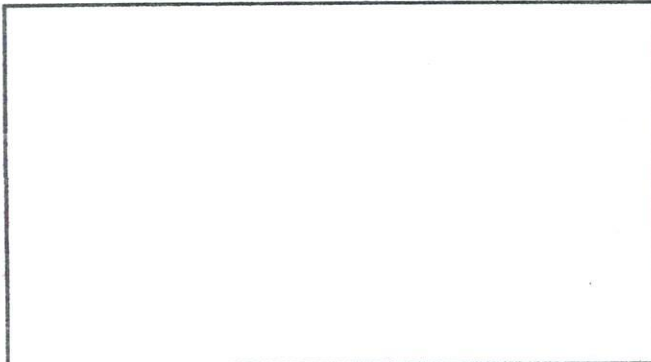


Foto 4:

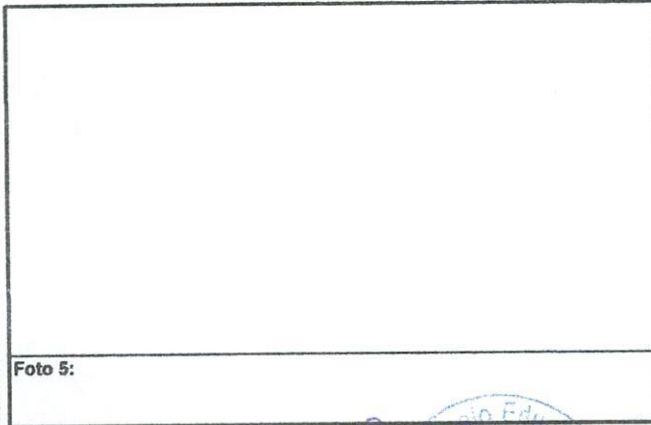


Foto 5:

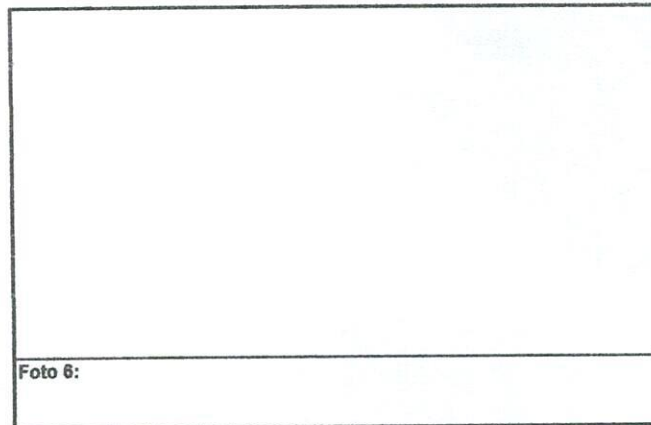
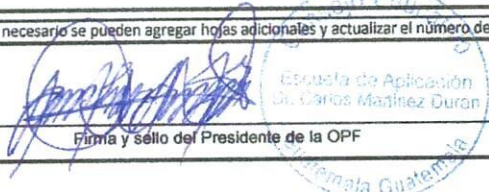


Foto 6:

Observación: Si es necesario se pueden agregar hojas adicionales y actualizar el número de hojas.

 Firma y sello del Presidente de la OPF	 Firma y Sello Director Centro Educativo Público
---	--