

SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS PREVIO ☐ DURANTE ☐ POSTERIOR ☒

DEPARTAMENTO:	HUEHUETENANGO	MUNICIPIO:	SAN FARAEL LA INDEPENDENCIA
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	EOUM ARMÍN RAMOS MENDEZ JM	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	CABECERA MUNICIPAL
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:	13-14-0711-43	FECHA:	20 de noviembre del 2,024



Foto1: Cocina uno: Finalización de renglón uno.



Foto 2: Cocina uno: Finalización de renglón dos.



Foto 3: Cocina dos: Finalización de renglón tres.



Foto 4: Aula uno: Finalización de renglón tres.



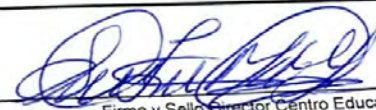
Foto 5:Bodega: Finalización de renglón cinco



Foto 6: Servicio sanitario: Finalización de renglón seis.

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

