

SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS

PREVIO

☐

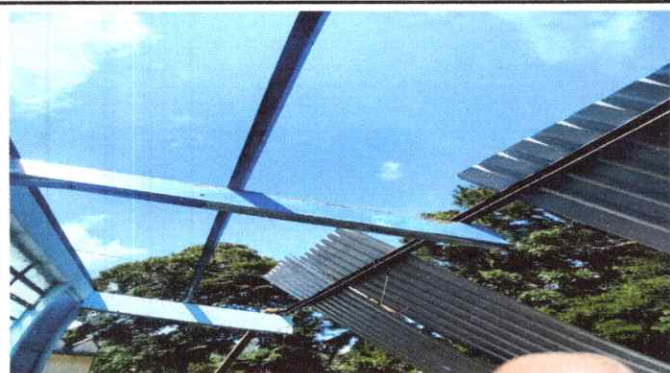
DURANTE

☒

POSTERIOR

☐

|                             |                             |                                |                  |
|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|------------------|
| DEPARTAMENTO:               | IZABAL                      | MUNICIPIO:                     | LIVINGSTON       |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: | ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA | DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: | ALDEA CAQUICHOCH |
| CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO: | 18-02-0563-43               | FECHA:                         | 06/09/2024       |



2. INSTALANDO LAMINA TROQUELADA CALIBRE 26



2. PUERTA METALICA INSTALDA

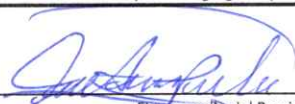


3. INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA METALICA



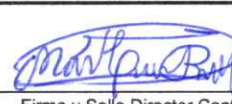
4. INSTALACIÓN DE BALCONES

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

