

SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS:

PREVIO ☒

DURANTE ☐

POSTERIOR ☐

DEPARTAMENTO:	#REF!	MUNICIPIO:	#REF!
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	#REF!	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	#REF!
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:	#REF!	FECHA:	19/02/2023

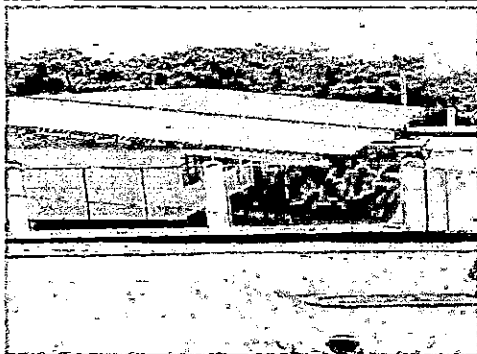


Foto 1: Estado del techo de las aulas.

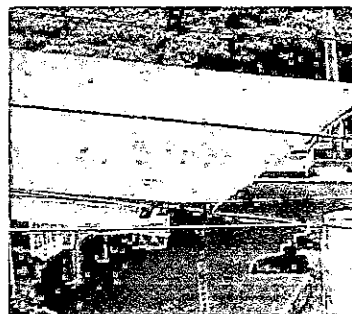


Foto 2: Estado del techo de las aulas.

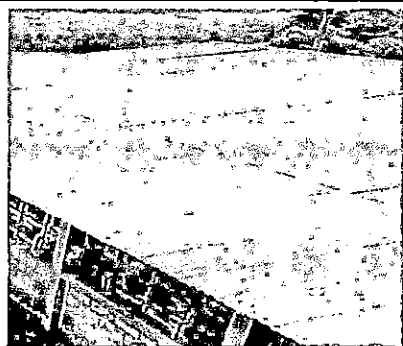


Foto 3: Estado del techo de las aulas



Foto 4: Estado del techo de las aulas

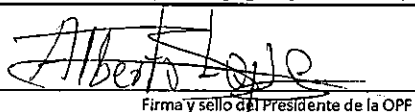


Foto 5: Estado del techo de las aulas.



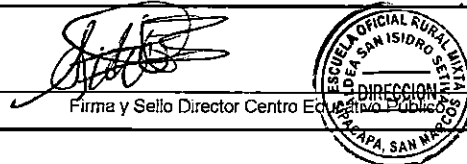
Foto 6: Estado del techo de las aulas.

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



 Firma y sello del Presidente de la OPF





 Firma y Sello Director Centro Educativo

