

SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS

PREVIO ☐

DURANTE ☐

POSTERIOR ☒

|                             |               |                                |                                                |
|-----------------------------|---------------|--------------------------------|------------------------------------------------|
| DEPARTAMENTO:               | TOTONICAPAN   | MUNICIPIO:                     | TOTONICAPAN                                    |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: | E.O.R.M       | DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: | PARAJE XENAJTAJUYUP, CANTON CHIYAX TOTONICAPAN |
| CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO: | 08-01-0089-43 | FECHA:                         | 21/08/2024                                     |



Foto 1:

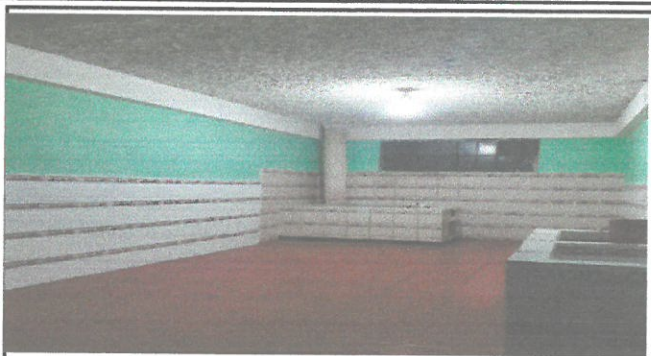


Foto 2:



Foto 3:

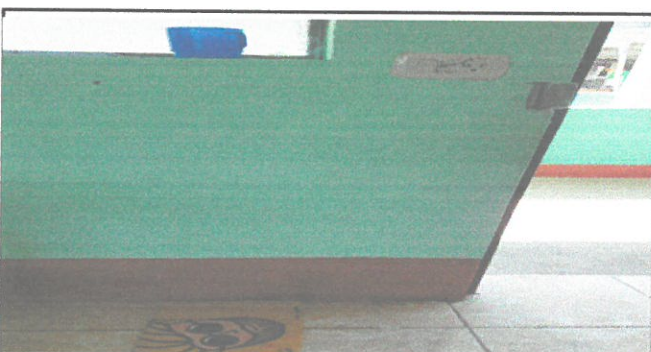


Foto 4:

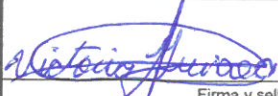


Foto 5:

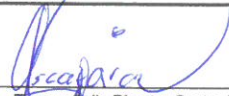


Foto 6:

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

  
 Firma y sello del Presidente de la O.P.F.



  
 Firma y Sello Director Centro Educativo Público

