



SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS

PREVIO

☒

DURANTE

POSTERIOR

|                            |                |                               |                    |
|----------------------------|----------------|-------------------------------|--------------------|
| DEPARTAMENTO               | QUETZALTENANGO | MUNICIPIO                     | COLOMBA COSTA CUCA |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO | EORM           | DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO | NUEVO SAN RAFAEL   |
| CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO | 09-17-3977-43  | FECHA                         | 08/04/2025         |



Sustitución de paneles prefabricados tipo duroc .



Sustitución de Cubierta de estructura Metálica



Sustitución de cubierta De techo de lámina



Sustitución de piso de concreto.



sustitución de puerta de metal



sustitucion de ventana de pvc

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

Tomas Ambrosio

Firma y sello del Presidente de la OPF



Firma y Sello Director Centro Educativo





# REGISTRO FOTOGRÁFICO PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EDIFICIOS ESCOLARES PÚBLICOS

PRA-FOR-123 Versión 1

SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS:

PREVIO ☒

DURANTE ☐

POSTERIOR ☐

|                             |                |                                |                    |
|-----------------------------|----------------|--------------------------------|--------------------|
| DEPARTAMENTO:               | QUETZALTENANGO | MUNICIPIO:                     | COLOMBA COSTA CUCA |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: | EORM           | DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: | NUEVO SAN RAFAEL   |
| CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO: | 09-17-3977-43  | FECHA:                         | 08/04/2025         |



sustitución de balcón de metal.



Sustitución de red eléctrica



Sustitución de estufa de leña tipo pelletón.



Sustitución de pila .



Sustitución de mesa de trabajo de Concreto.

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

*Tomas Ambrosio*

Firma y sello del Presidente de la OPF



*[Signature]*

Firma y Sello Director Centro Educativo

