

SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS

PREVIO

DURANTE

POSTERIOR

|                             |               |                                |                       |
|-----------------------------|---------------|--------------------------------|-----------------------|
| DEPARTAMENTO:               | Quiché        | MUNICIPIO:                     | Ixcán                 |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: | EORM          | DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: | Caserío Puente Xalbal |
| CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO: | 14-20-5891-43 | FECHA:                         | 4/09/2025             |

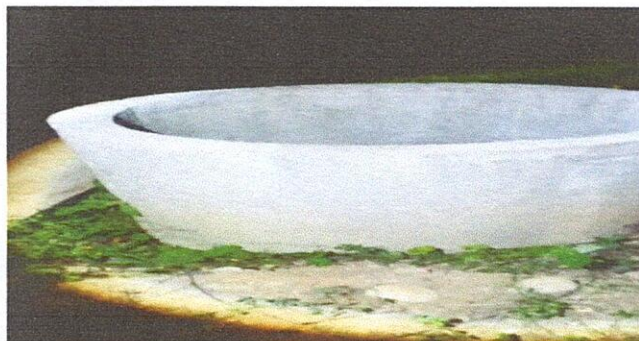


Foto1: Vista general del pozo



Foto 2: Vista interior del pozo.



Foto 3:



Foto 4:

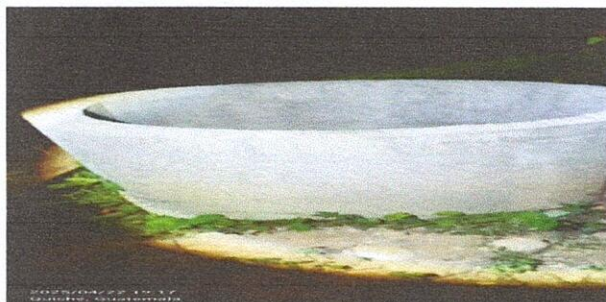


Foto 5:

Foto 6:

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

*[Signature]*

Firma y sello del Presidente de la OPR



*[Signature]*

Firma y Sello Director Centro Educativo Público

