

SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS

PREVIO

☒

DURANTE

☐

POSTERIOR

☐

DEPARTAMENTO:	SUCHITEPÉQUEZ	MUNICIPIO:	CUYOTENANGO
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	EOUN	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	cantón parroquia
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:	10-02-0135-43	FECHA:	10 de octubre del 2025



Foto1: Referencia renglón 1.1 (sustitución de muro perimetral).

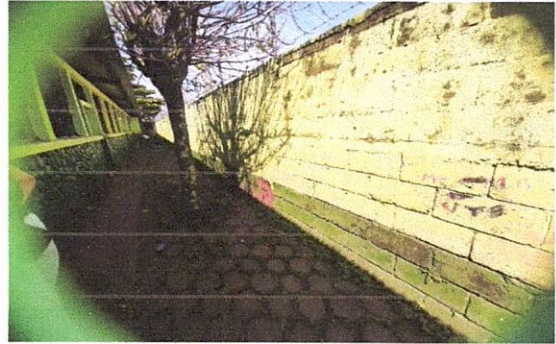


Foto 2: Referencia renglón 1.2 (suministro para repello en muro perimetral).



Foto 3

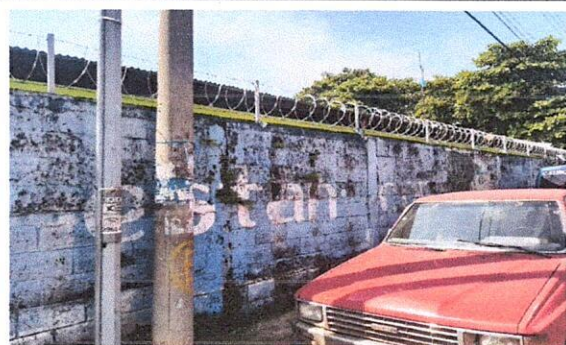


Foto 4



Foto 5.



Foto 6.

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

[Firma]

Firma y sello del Presidente de la OPE



[Firma]

Firma y Sello Director Centro Educativo Público

