

SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS PREVIO DURANTE POSTERIOR

DEPARTAMENTO:	CHIMALTENANGO	MUNICIPIO:	SAN ANDRÉS ITZAPA
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	INEB DE TELESECUNDARIA	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	ALDEA CHIMACHOY
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:	04-13-2892-45	FECHA:	02/09/2024

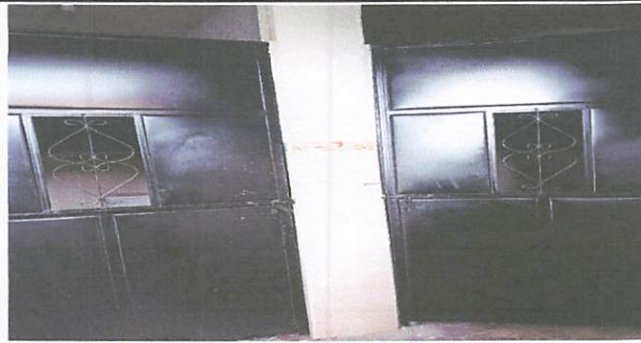


Foto1: PUERTAS DE LOS SANITARIOS DE HOMBRES Y MUJERES



Foto 2: SANITARIOS TERMINADOS



Foto 3: COCINA TERMINADA



Foto 4: COCINA REMODELADA



Foto 5: CAMBIO DE LAMINA TERMINADO



Foto 6: CAMBIO DE LAMINA TERMINADO

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

<p><i>Mrs. Maria Lopez Lopez</i></p> <p>Firma y sello del Presidente de la OPF</p>	<p><i>[Signature]</i></p> <p>Firma y Sello Director Centro Educativo Público</p>
--	--

