

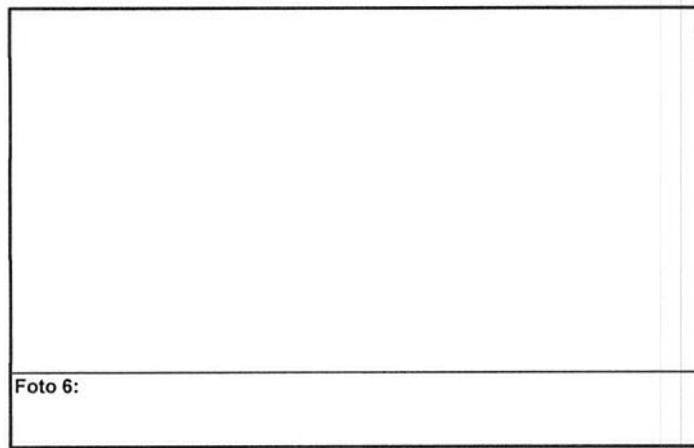
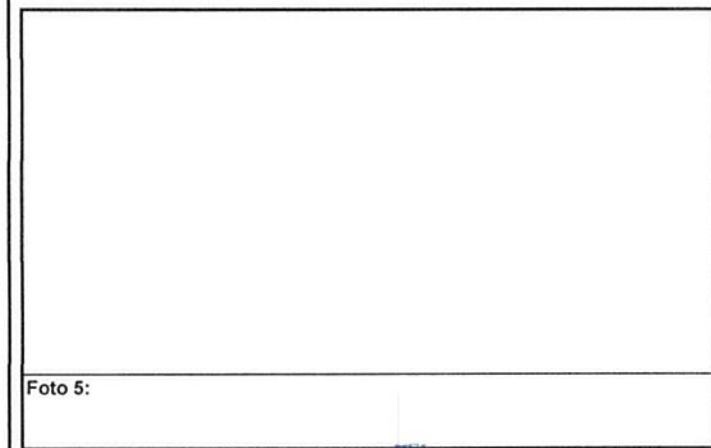
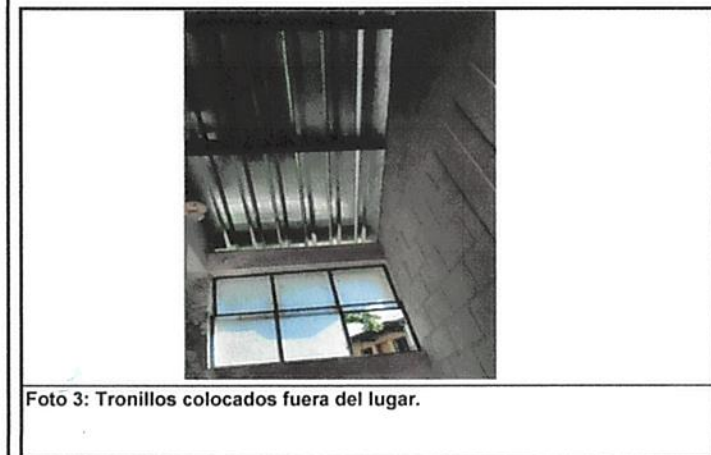
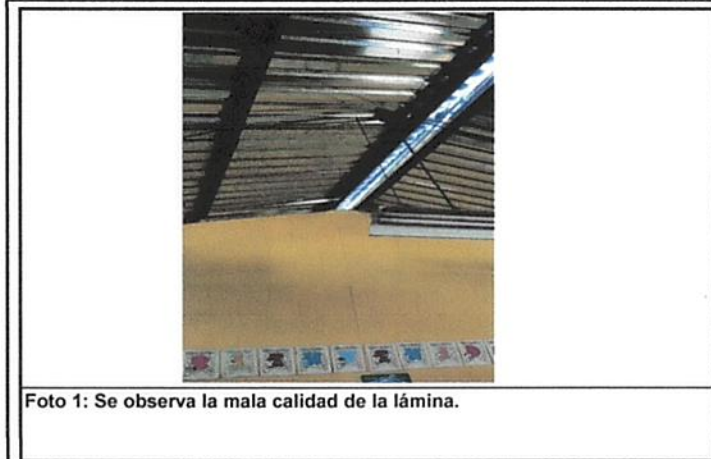
SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS

PREVIO

DURANTE

POSTERIOR

DEPARTAMENTO:	EL PROGRESO	MUNICIPIO:	SANSARE
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	EORM	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	ALDEA BUENA VISTA
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:	02-06-0144-43	FECHA:	2/09/2024



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

Nidia A.M. R.
Firma y sello del Presidente de la OPF

[Signature]
Firma y Sello Director Centro Educativo Público