

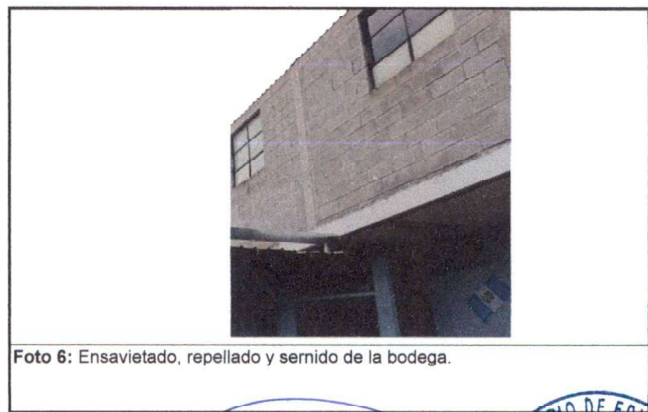
SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS

PREVIO

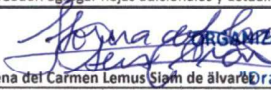
DURANTE

POSTERIOR

DEPARTAMENTO:	Guatemala	MUNICIPIO:	Guatemala
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	INEB JN "Doctora Sara Cabarrus de Ruiz"	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	Final, Calzada José Milla y Vidaurre 26-40 zona 6
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:	00-06-0076-45	FECHA:	8/05/2024



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


 ORGANIZACIÓN DE PADRES DE FAMILIA
 INEBD JN
 Lorena del Carmen Lemus *Siam de alvarado* Sara Cabarrus de Ruiz"
 Firma y sello del Presidente de la OPF


 Lcda. Jovita Antonieta Miranda Barrios
 Firma y Sello Director Centro Educativo Público

