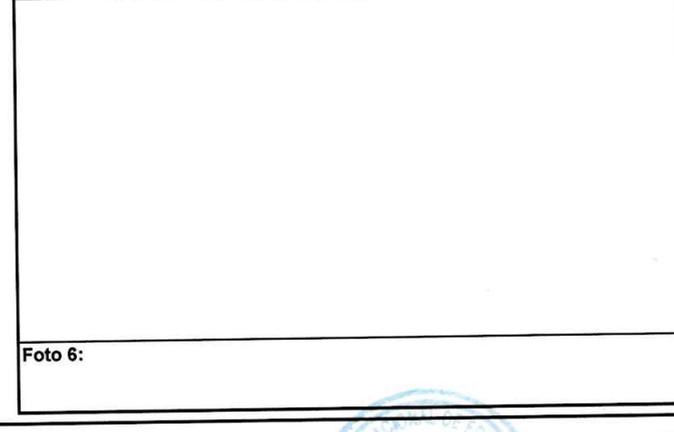
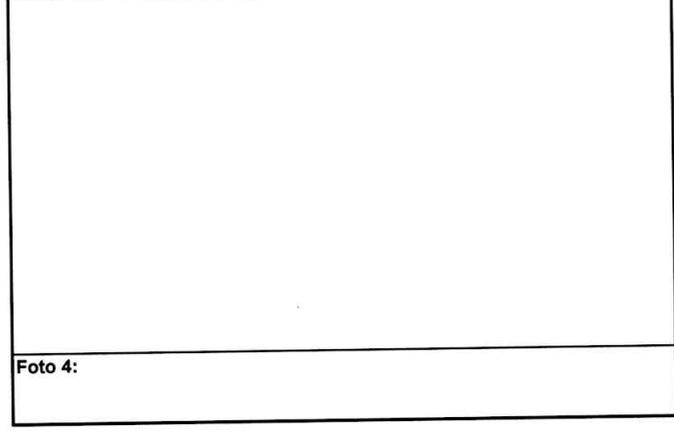


SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS PREVIO DURANTE POSTERIOR

| | | | |
|-----------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------|
| DEPARTAMENTO: | Jalapa | MUNICIPIO: | Jalapa |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: | Telesecundaria Buena Vista | DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: | Aldea Buena Vista |
| CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO: | 21-01-0242-45 | FECHA: | 08/05/2024 |



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

| | |
|---|---|
|  Firma y sello del Presidente de la OPF |  Firma y Sello Director Centro Educativo Público |
|---|---|