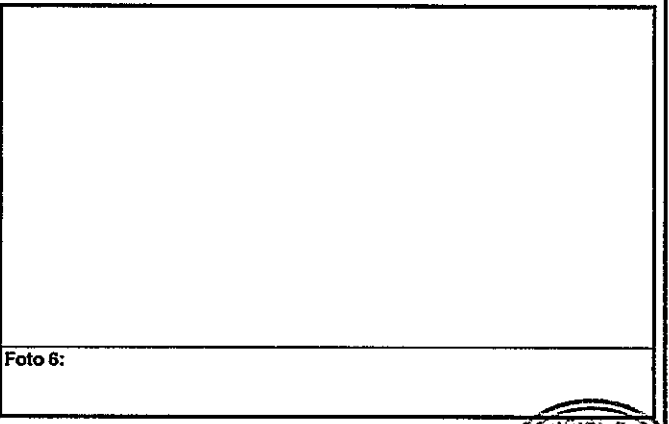
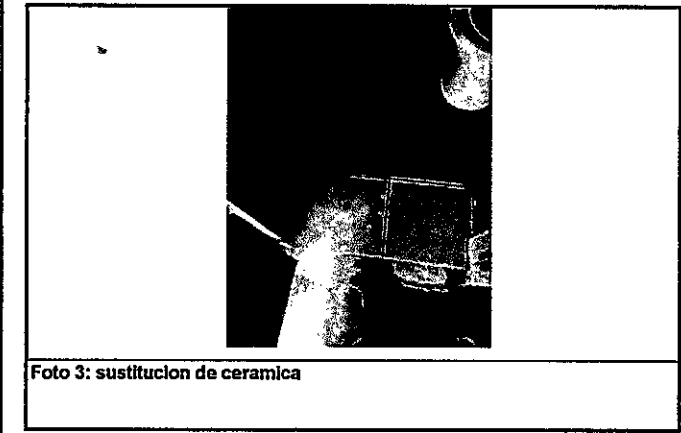
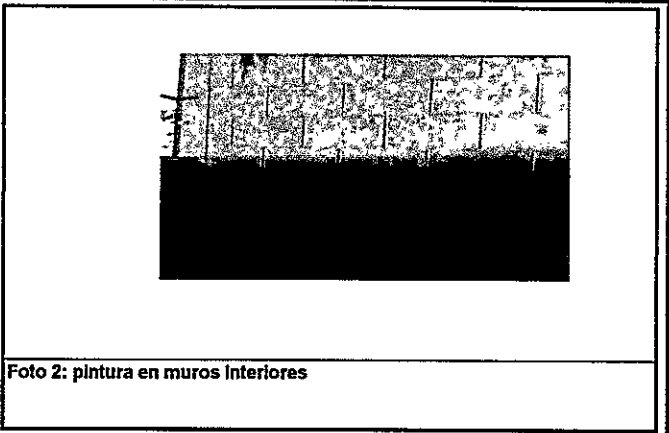



SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS:      PREVI0       DURANTE       POSTERIOR

|                             |               |                                |                          |
|-----------------------------|---------------|--------------------------------|--------------------------|
| DEPARTAMENTO:               | Pelén         | MUNICIPIO:                     | San Benito               |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: | EOR M         | DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: | Barrio Bellos Horizontes |
| CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO: | 17-03-3457-43 | FECHA:                         | 04/03/2024               |



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

*Daniela Angelita Escobar Amador*  
 Firma y sello del Presidente de la OPF  


*[Signature]*  
 Firma y Sello Director Centro Educativo Público  
