

SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS PREVIO	DURANTE POSTERIOR
DEPARTAMENTO: Peten	MUNICIPIO: POPTÚN
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: EODP ANEXA A FORM CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO: 11-12-1157-42	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: Caserio 61 Poxté FECHA:
Foto1:	Foto 2:
Foto 3:	Foto 4:
Foto 5:	Foto 6:
Observación: Si es necesario se pueden agregar hojas adicionales, y quiud par el número de hojas	Dan Edward
Firma y sello del Presidente de de REFICIAL DE PARALLOS	Brenda Elizabeth Moral Dondo Firma y Sello Director Centro Educativo Público