

SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS

PREVIO

DURANTE

POSTERIOR

DEPARTAMENTO:	QUICHÉ	MUNICIPIO:	Chiché
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	EORM	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	Paraje Charon
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:	14-02-0030-43	FECHA:	27 de noviembre de 2024



Empty space for additional notes or observations.

Empty space for additional notes or observations.

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

Firma y sello del Presidente de la OPF

[Handwritten Signature]



Firma y Sello Director Centro Educativo Público

[Handwritten Signature]

