

SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS

PREVIO

DURANTE

POSTERIOR

DEPARTAMENTO:	QUICHÉ	MUNICIPIO:	CHICAMÁN
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	EODP SONIA ALICIA MENESES SÁENZ DE HERNÁNDEZ	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	1 AV. 2-15 ZONA 2 CHICAMÁN
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:	14-19-0724-42	FECHA:	18/03/2024



Foto 1:

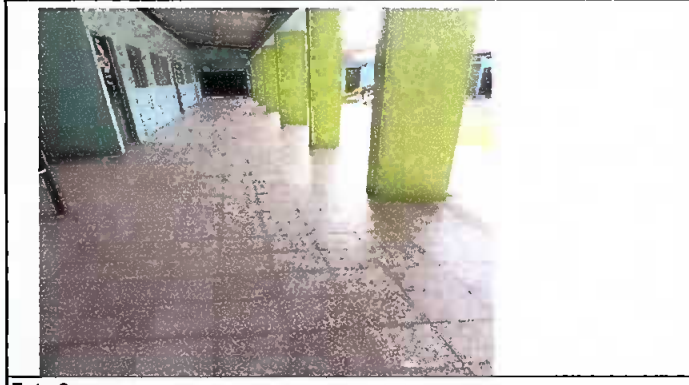


Foto 2:



Foto 3:



Foto 4:



Foto 5:

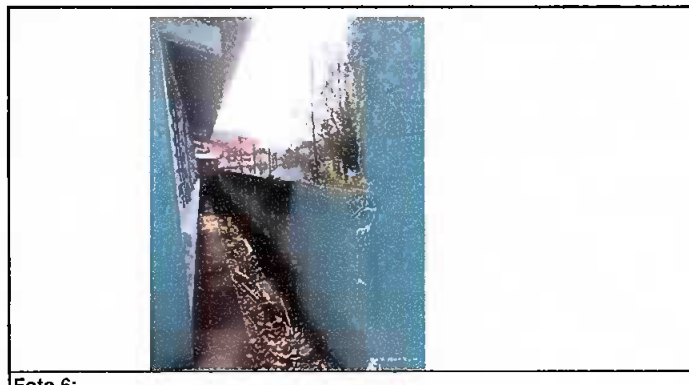
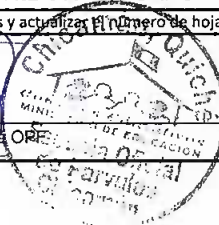


Foto 6:

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

[Handwritten Signature]
Firma y sello de Presidente de la ORE



[Handwritten Signature]
Firma y Sello Director Centro Educativo Público

