

SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS

PREVIO

DURANTE

POSTERIOR

DEPARTAMENTO:	Solola	MUNICIPIO:	
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:		DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:		FECHA:	21/10/2024

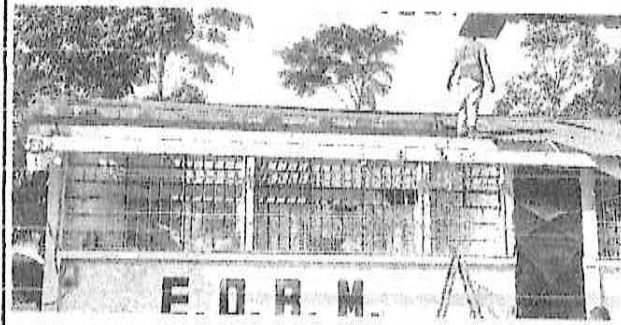


FOTO 1: Cubierta de lámina: desmontaje de lámina.

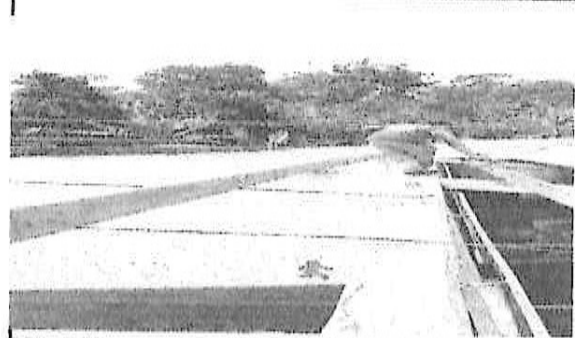


FOTO 2: Cubierta de lámina: pintada de costanera.

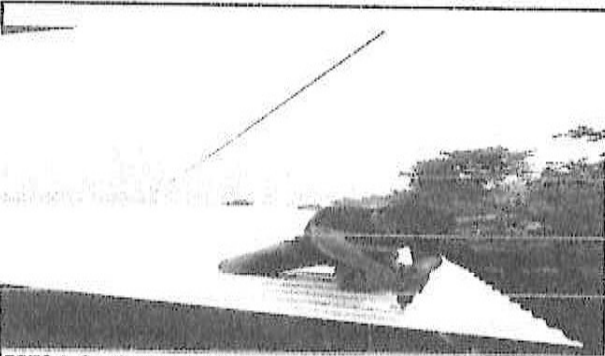


FOTO 3: Sustitución de lámina a láminas nuevas



FOTO 4: Pintura: pintada de modulo

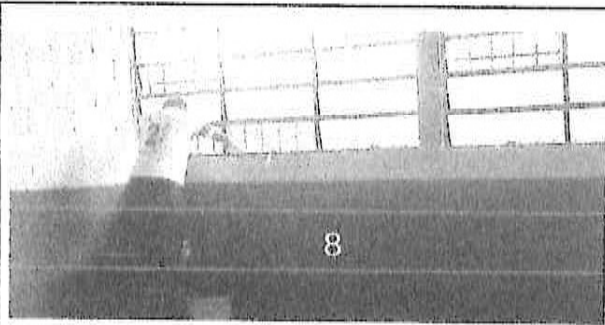


FOTO 5: Ventana: vidrios.

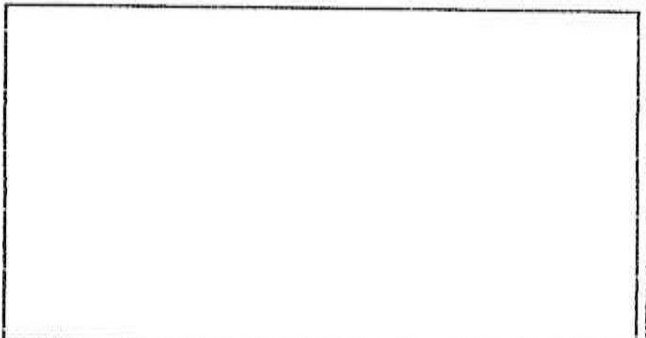
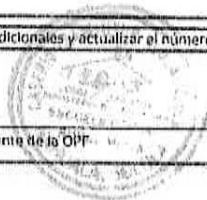


Foto 6:

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

*[Handwritten Signature]*

Firma y sello del Presidente de la OMP



*[Handwritten Signature]*

Firma y Sello Director Centro Educativo Público

