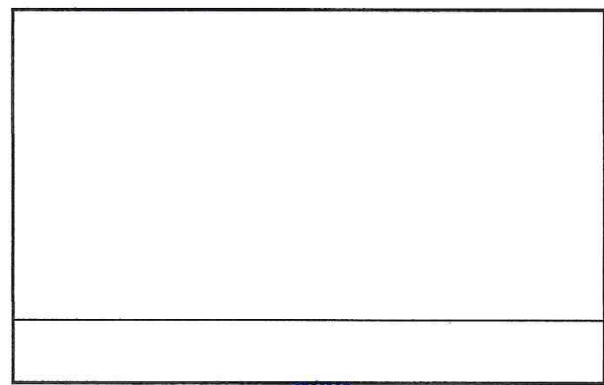




SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS PREVIO DURANTE POSTERIOR

DEPARTAMENTO:	SOLOLÁ	MUNICIPIO:	SANTA CATARINA IXTAHUACAN
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	EORM	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	CASERIO CHIRIJIMAY
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:	07-06-0015-43	FECHA:	23/08/2024



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

 Firma y sello del Presidente del Consejo Educativo	 Firma y Sello del Director del Centro Educativo Público
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

