

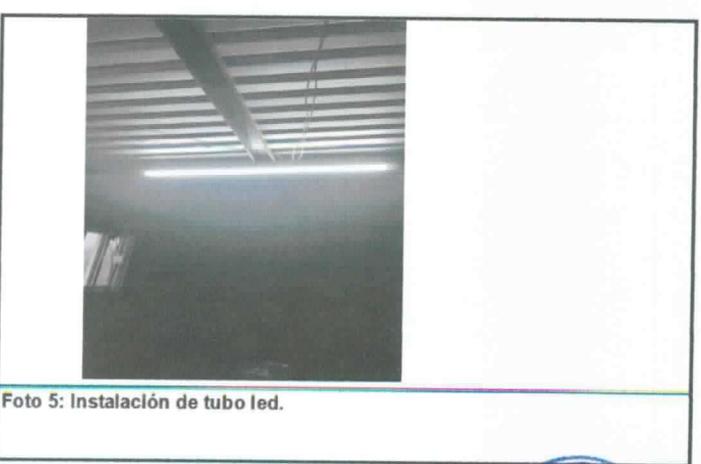
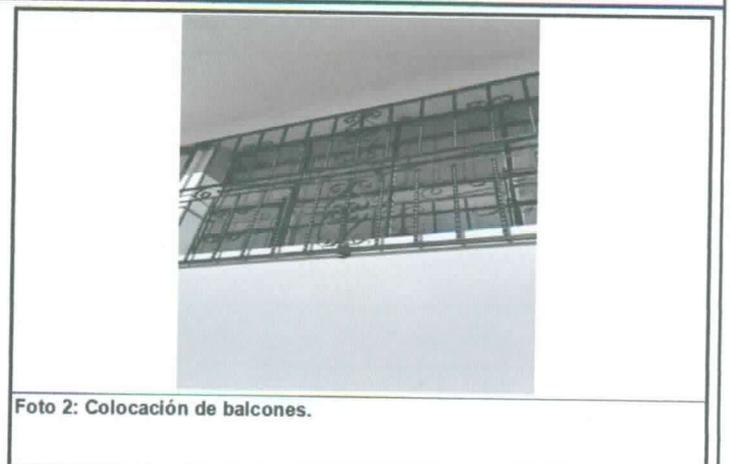
SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS

PREVIO

DURANTE

POSTERIOR

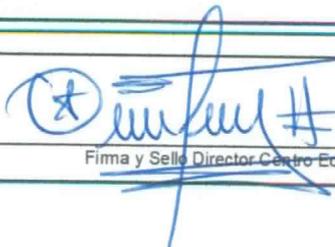
| | | | |
|-----------------------------|---------------|--------------------------------|---------------------------|
| DEPARTAMENTO: | Sololá | MUNICIPIO: | Santa Catarina Ixtahuacán |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: | EORM | DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: | Caserío Xecaquixcán |
| CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO: | 07-06-0234-43 | FECHA: | 30/08/2024 |



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


Firma y sello del Presidente de la OPF




Firma y Sello Director Centro Educativo Público

