

REGISTRO FOTOGRÁFICO			
DEPARTAMENTO:	SUCHITEPEQUEZ	MUNICIPIO:	SAN ANTONIO SUCHITEPEQUEZ
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	EORM	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	ALDEA BARRIOS II, SECTOR LA BOLSA
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:	10-10-0260-43	FECHA DE LA INSPECCIÓN:	3 de marzo de 2023



Foto 1: Vista panorámica del evaluador frente al rótulo de identificación del establecimiento en cuestión.



Foto 2: Vista del evaluador recorriendo el establecimiento para poder visualizar las necesidades.



Foto 3: Estado actual de la cubierta de lámina, solicitan el cambio de esta misma ya que se encuentra muy deteriorada.



Foto 4: Estado actual de la cubierta de lámina, solicitan el cambio de esta misma ya que se encuentra muy deteriorada.



Foto 5: Solicitan el cambio de cubierta de lámina, ya que esta se encuentra muy deteriorada en gran parte del establecimiento.



Foto 6: Solicitan el cambio de cubierta de lámina, ya que esta se encuentra muy deteriorada en gran parte del establecimiento.


Firma y sello del Presidente de la OPF




Firma, Sello y No. de Colegiación del Arquitecto del Programa



REGISTRO FOTOGRÁFICO

DEPARTAMENTO:	SUCHITEPEQUEZ	MUNICIPIO:	SAN ANTONIO SUCHITEPEQUEZ
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	EORM	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	ALDEA BARRIOS II, SECTOR LA BOLSA
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:	10-10-0260-43	FECHA DE LA INSPECCIÓN:	3 de marzo de 2023



Foto 7: Estado actual de la estructura de madera, solicitan el cambio de esta misma por una estructura metálica.



Foto 8: Estado actual de la estructura de madera, solicitan el cambio de esta misma por una estructura metálica.

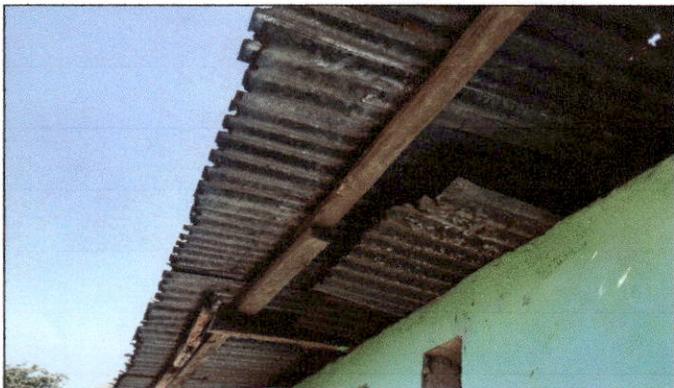


Foto 9: Solicitan el cambio de estructura de madera por estructura metálica.



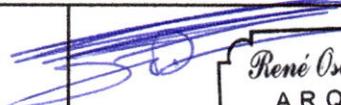
Foto 10: Se solicita el suministro e instalación de canales y bajadas de agua pluvial, ya que no se cuenta con estos canales en ningún módulo de la escuela.



Foto 11: Se solicita el suministro e instalación de canales y bajadas de agua pluvial, ya que no se cuenta con estos canales en ningún módulo de la escuela.



Foto 12: Debido a que el establecimiento no cuenta con canales y bajadas de agua pluvial, se solicita el suministro e instalación de estos mismos.

  Firma del Representante de la OPF	  Firma, Sello y No. de Colegiado del Evaluador de Campo del Programa
---	---