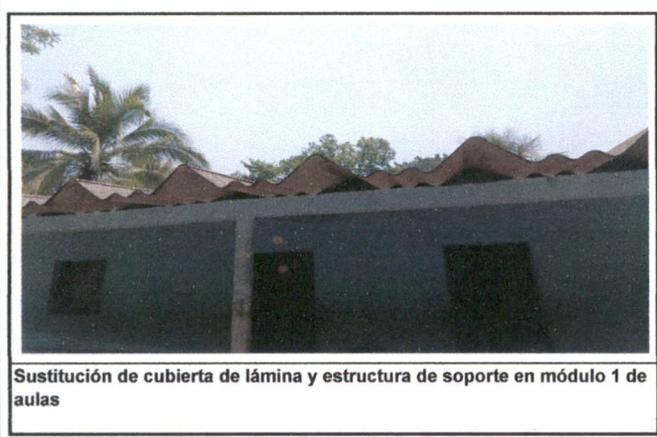
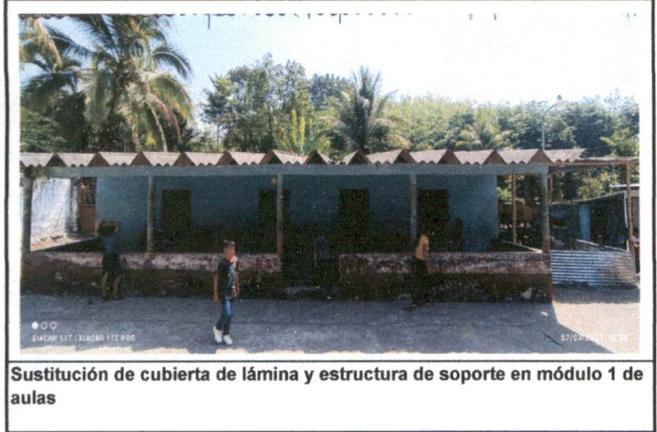


SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS      PREVIO       DURANTE       POSTERIOR

|                             |               |                                |                    |
|-----------------------------|---------------|--------------------------------|--------------------|
| DEPARTAMENTO:               | SUCHITEPEQUEZ | MUNICIPIO:                     | CHICACAO           |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: | EORM          | DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: | CANTON LAS MARUCAS |
| CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO: | 10-13-0296-43 | FECHA:                         | 12/03/2024         |



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

|   |   |
|---|---|
|  <p>Firma y sello del Presidente de la OPI</p> |  <p>Firma y Sello Director Centro Educativo Público</p> |
|---|---|