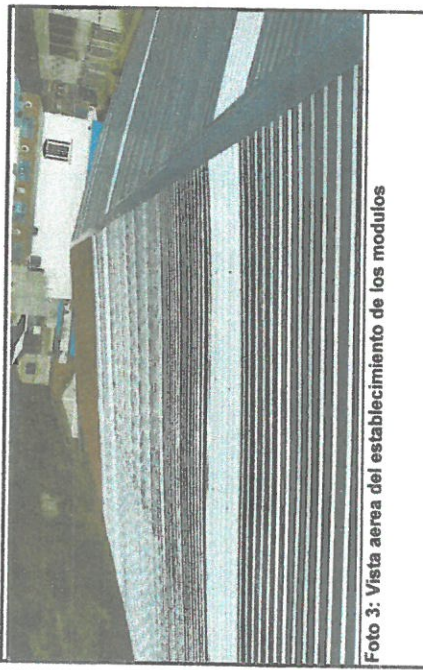


SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS PREVIO DURANTE POSTERIOR X

| | | | |
|-----------------------------|---------------|--------------------------------|--|
| DEPARTAMENTO: | Totonicapán | MUNICIPIO: | San Francisco El Alto |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: | EORM | DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: | Paraje Camposeco, Aldea San Antonio Sija |
| CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO: | 08-03-0450-43 | FECHA: | 08/011/2024 |



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

[Firma]
Firma y sello del Presidente del Comité de Padres de Familia



[Firma]
Firma y Sello Director del Establecimiento Público

