

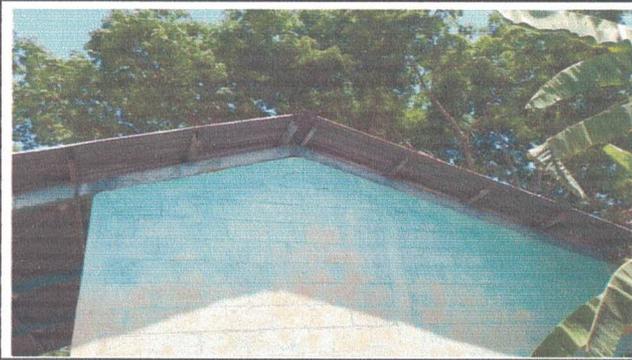
SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS

PREVIO

DURANTE

POSTERIOR

|                             |   |                                |                      |
|-----------------------------|---|--------------------------------|----------------------|
| DEPARTAMENTO:               | Zacapa  | MUNICIPIO:                     | Zacapa               |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: | Núcleo Familiar Educativo para el Desarrollo. NUFED N | DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: | Aldea Camalote       |
| CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO: | 19 - 01 - 1065 - 45                                   | FECHA:                         | 21 de marzo de 2024. |



Fotografía 1. Pared exterior



Fotografía 2. Estado del techo.



Fotografía 3. Estado de la estructura de soporte del techo.



Fotografía 4. Vista interior del techo de lámina.



Fotografía 5. Vista exterior de la pared.



Fotografía 6. Vista externa de las ventanas.

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

Firma y sello del Presidente de la OPP



Firma y Sello Director Centro Educativo Público

