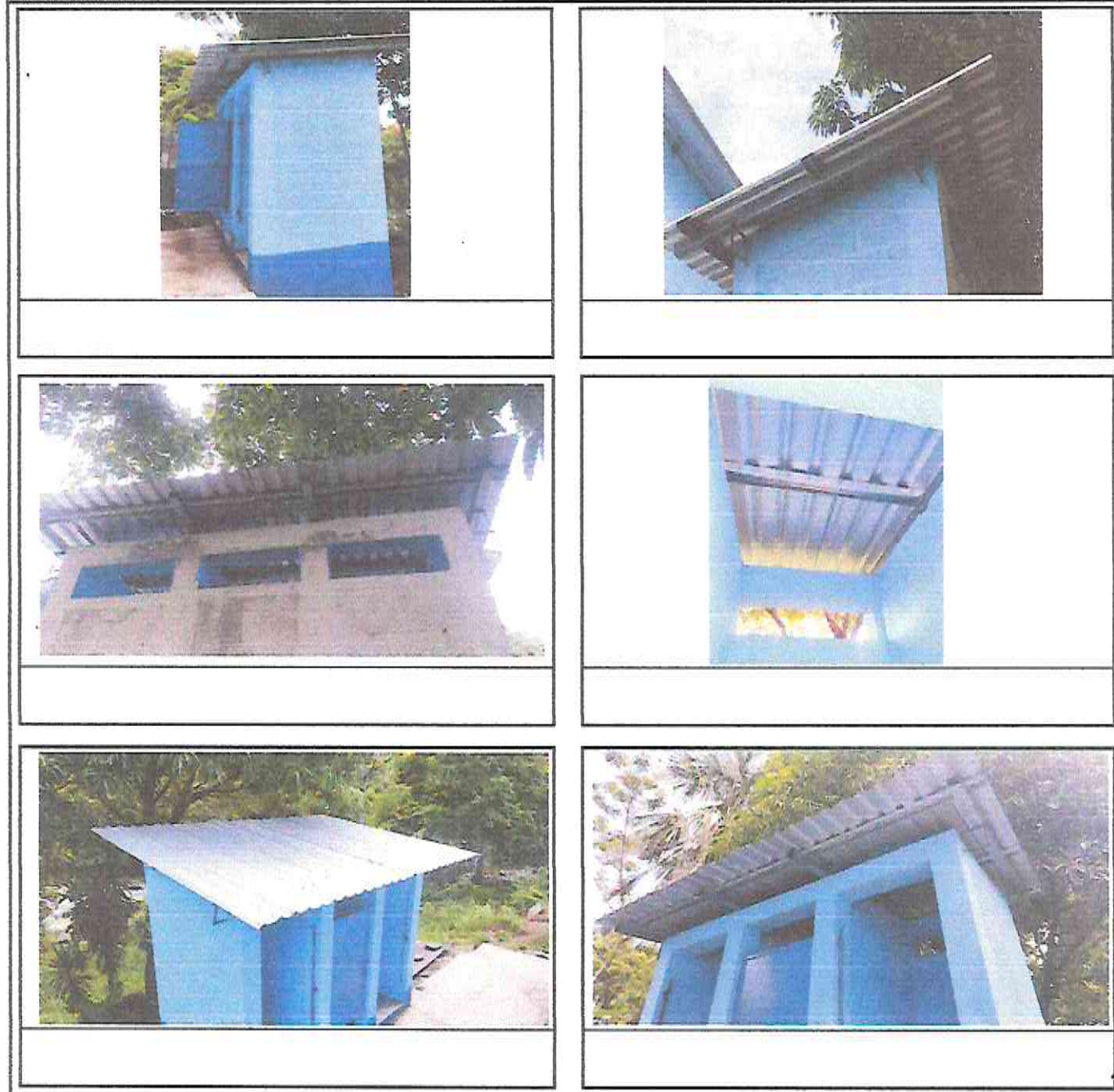




SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS PREVIO DURANTE POSTERIOR

DEPARTAMENTO:	ZACAPA	MUNICIPIO:	GUALAN
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	EORM ALDEA LAS LAJAS	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	LAS LAJAS
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:	19-04-0011-43	FECHA:	JULIO DE 2024



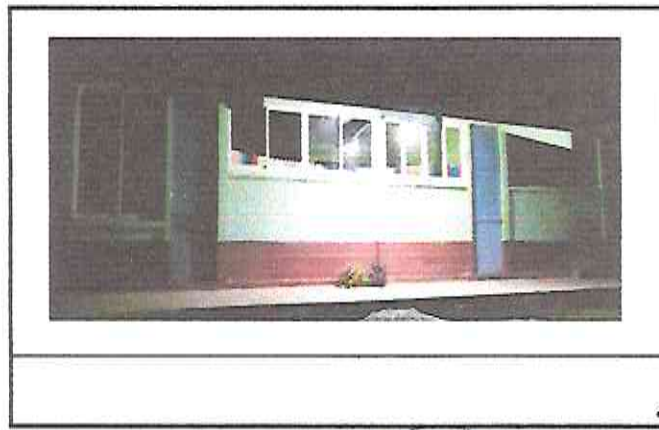
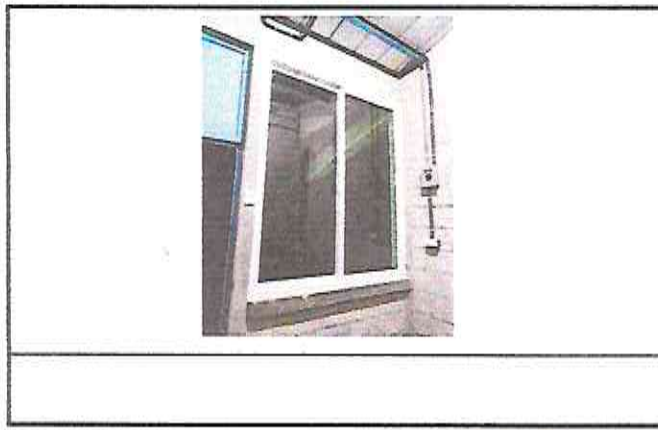
Observación: Si es necesario se pueden agregar hojas adicionales y actualizar el número de hojas.

 Firma y sello del Presidente de la OPE	 Firma y Sello Director Centro Educativo Público
---	---



SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS PREVIO DURANTE POSTERIOR

DEPARTAMENTO:	ZACAPA	MUNICIPIO:	GUALAN
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	EORM ALDEA LAS LAJAS	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	LAS LAJAS
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:	19-04-0011-43	FECHA:	JULIO DE 2024



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


Firma y sello del Presidente de la OFE

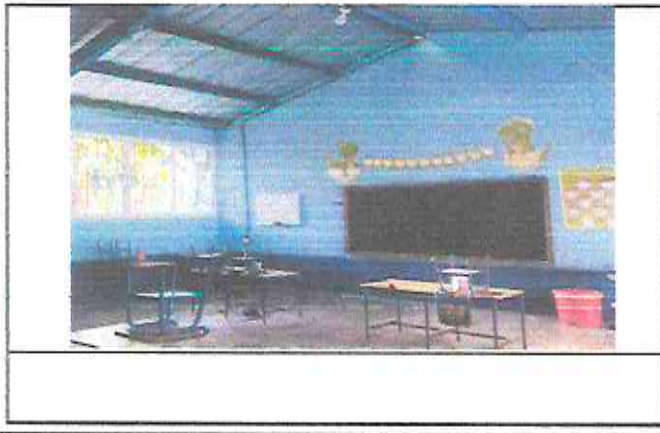



Firma y Sello Director Centro Educativo Público



SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS PREVIO DURANTE POSTERIOR

DEPARTAMENTO:	ZACAPA	MUNICIPIO:	GUALAN
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	EORM ALDEA LAS LAJAS	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	LAS LAJAS
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:	19-04-0011-43	FECHA:	JULIO DE 2024



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

[Handwritten Signature]
Firma y sello del Presidente de la OPI

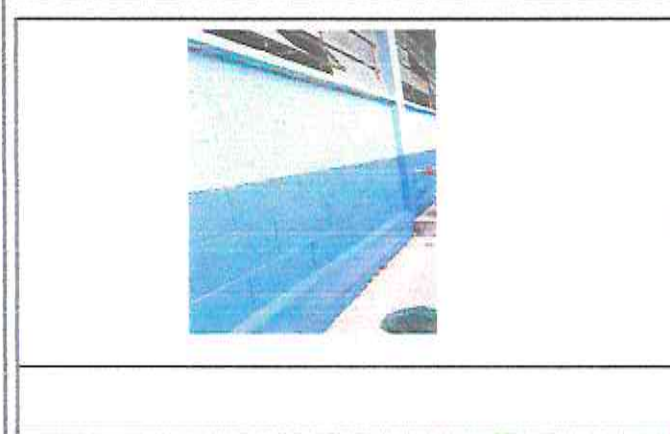
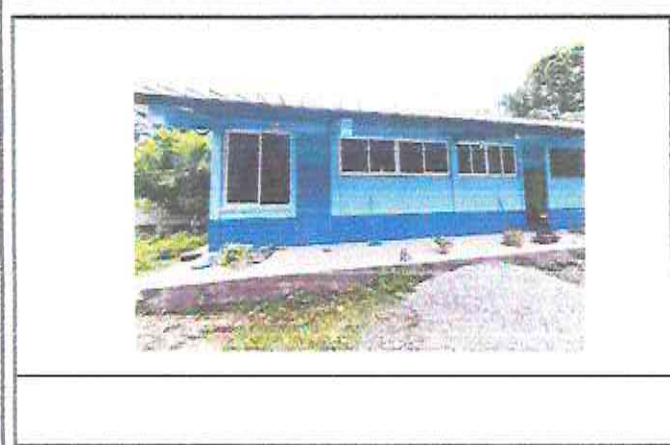


[Handwritten Signature]
Firma y Sello Director Centro Educativo Público



SITUACIÓN DEFICIENCIAS DETERMINADAS PREVIO DURANTE POSTERIOR

DEPARTAMENTO:	ZACAPA	MUNICIPIO:	GUALAN
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	EORM ALDEA LAS LAJAS	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:	LAS LAJAS
CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:	19-04-0011-43	FECHA:	JULIO DEL 2024



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

[Signature]
Firma y sello del Presidente de la OPE



[Signature]
Firma y Sello Director Centro Educativo Público

