



Gobierno
de Navarra

RELACION INTEGRANTES DE GRUPO

NOMBRE GRUPO:

ENTRADA:

SALIDA:

Nº	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	LOCALIDAD Y DIRECCION	D.N.I	H
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

NOTA: ENTREGAR ESTA HOJA CUMPLIMENTADA EN RECEPCIÓN, EN EL MOMENTO DE LA INCORPORACIÓN DEL GRUPO.

OBSERVACIONES DEL RESPONSABLE DE LA INSTALACIÓN

- CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS:

	MUY BIEN	BIEN	REGULAR	MAL	MUY MAL
HABITACIONES					
COMEDOR					
SALAS USOS COMUNES					
SERVICIOS					
ALREDEDORES					

- ROTURAS Y DESPERFECTOS OBSERVADOS:

- RELACIÓN CON EL GRUPO:

MUY BUENA	BUENA	REGULAR	MALA	MUY MALA	INEXISTENTE

- RATIO DE MONITORES : [nº de monitores / nº integrantes del grupo]

- OBSERVACIONES:

_____, _____ de _____ de _____.

Firmado: