



**SOLICITUD DE PERMISO  
PARA USO DE LAS INSTALACIONES  
DEL CAMPO ESCUELA NACIONAL IZTARU  
(Grupos Guía y Scout)**

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

Fecha de recibido: \_\_\_\_\_

GRUPO No. \_\_\_\_\_ REGIÓN \_\_\_\_\_

Período de visita al Campo Escuela Nacional Iztarú

Entra (día): \_\_\_\_\_ (hora) \_\_\_\_\_ Sale (día): \_\_\_\_\_ (hora) \_\_\_\_\_

Propósito de la visita: \_\_\_\_\_

Cantidad de participantes: Sec. Menores: \_\_\_\_\_ Sec. Intermedias: \_\_\_\_\_ Sec. Ma yores: \_\_\_\_\_

Dirigentes: \_\_\_\_\_ Total: \_\_\_\_\_

**Servicios Requeridos**

SERVICIO	CANTIDAD DE PERSONAS	OCUPACION	
		MIXTA	SEPARADA
Hospedaje en cabañas (6 cabañas 4 personas x cabaña)			
Hospedaje en dormitorio colectivo			

OTROS	CANTIDAD	DIAS
Area de fogata		
Tiendas		
Aulas		
Rancho		
Cocina de gas con cilindro		
Equipo de cocina		
Subcampo Solicitado:		
Otros:		

**TORRE DE ESCALADA**

Día: \_\_\_\_\_ de las \_\_\_\_\_ horas, hastas las \_\_\_\_\_ horas

Día: \_\_\_\_\_ de las \_\_\_\_\_ horas, hastas las \_\_\_\_\_ horas

**SERVICIO DE ALIMENTACION**

Requiere del servicio de alimentación SI  NO

**Coordinador general y responsable de la actividad**

Nombre \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ F ax: \_\_\_\_\_

**Visto bueno del Jefe de Grupo**

Nombre \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ F ax: \_\_\_\_\_

**NOTA:** Esta fórmula debe enviarse por fax al 279-53-52. La nota de confirmación deberá mostrarse al funcionario del CENI. Este es un requisito indispensable para permitir su ingreso al CENI.