



Localidad	Reforma efectuada	Grado en que se ha satisfecho la necesidad	Grado en que ha mejorado la atención a personas usuarias	Grado en que ha mejorado la actividad profesional	Ha sido adecuado el importe de la subvención		Observaciones
					Si	No	

**El/La Técnico/a responsable de la actuación, (indicar puesto)**

---

\* Complimentar una vez finalizado el programa