



INSTITUCIONES DE ENSEÑANZA MEDIA Y SUPERIOR
FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO ESTATAL DE TURISMO

RET-7

I.-TIPO DE TRAMITE
INSCRIPCIÓN () () MOTIVO: () ()
BAJA () ()

II.-DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE COMERCIAL _____
RAZÓN SOCIAL _____
CALLE _____ No. _____ COLONIA _____
MUNICIPIO _____ ESTADO _____
TELÉFONO(S) _____ FAX _____
E-MAIL _____ PAGINA WEB _____
DIRECTOR _____ R.F.C. _____

III.-CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

PÚBLICA () () PRIVADA () ()
NIVEL: MEDIO () () SUPERIOR () ()

ESPECIALIDADES

GUÍA DE TURISTAS () () A.Y () () NOMBRE DE LA CARRERA _____
ADMÓN. TURÍSTICA () () A.V. () ()
OTROS _____

DURACIÓN _____ TURNO MATUTINO () () TURNO VESPERTINO () ()
HORARIO: _____

SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS:

BOLSA DE TRABAJO	() ()	CONVENIOS LABORALES	() ()
BECAS NACIONALES	() ()	BECAS INTERNACIONALES	() ()
PRACTICAS PROF.	() ()	TALLERES	() ()
SEMINARIOS	() ()	DIPLOMADOS	() ()
OTROS	() ()		
CUALES	() ()		

FECHA: _____
NOMBRE DEL SOLICITANTE _____
CARGO QUE DESEMPEÑA _____ FIRMA DEL SOLICITANTE _____

SELLO DE SECTURZ

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECTURZ
REVISADO Y RECIBIDO POR: _____ FIRMA _____
LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN _____
Vo. Bo. RESPONSABLE DEL ÁREA _____