



EMPRESAS QUE IMPARTEN CAPACITACION

FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO ESTATAL DE TURISMO

RET-8

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 _____ PÁGINA WEB _____
PROPIETARIO _____ R.F.C. _____
GERENTE _____

III.-CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

PERTENECE A ALGUNA ASOCIACIÓN SI () NO ()
¿CUAL? _____
COSTO Y DURACIÓN DE CURSO _____
No. DE PARTICIPANTES POR CURSO: _____
MÍNIMO _____ MÁXIMO _____
TIPO DE RECONOCIMIENTO: _____
CURRICULAR: SI () NO ()
OTROS: _____

IV.-TIPO DE CAPACITACIÓN

RECEPCIÓN	()	AGENCIAS DE VIAJES	()
AMA DE LLAVES	()	GUÍA DE TURISTAS	()
ALIMENTOS Y BEBIDAS	()	VENTAS	()
ADMINISTRACIÓN	()	RELACIONES HUMANAS	()
CALIDAD	()	IDIOMAS	()
TURISMO ALTERNATIVO	()	HISTORIA	()
GEOGRAFÍA TURÍSTICA	()	CULTURA TURÍSTICA	()
OTROS: _____			
ESPECIALIDAD: _____			
ANTIGÜEDAD EN EL RAMO _____			

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

SELLO DE SECTURZ

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