



SUBSECRETARIA DE OPERACIÓN TURÍSTICA
DIRECCIÓN GENERAL DE MEJORA REGULATORIA
DIRECCIÓN DE VERIFICACIÓN

SECRETARIA DE TURISMO

FECHA DE SOLICITUD: _____

SECTUR-03-002 SOLICITUD DE CREDENCIAL DE RECONOCIMIENTO COMO GUÍA DE TURISTAS

I.- TIPO DE TRÁMITE

EXPEDICIÓN ()
REFRENDO ()
REPOSICIÓN ()
CANJE ()
BAJA ()

Nº DE CREDENCIAL _____

MOTIVO _____

II.- TIPO DE CREDENCIAL SOLICITADA

MARQUE UNA OPCIÓN		MARQUE UNA O MÁS OPCIONES	
NOM-08-TUR-2002		NOM-09-TUR-2002	
GUÍA GENERAL ()	()	GUÍA ESPECIALIZADO EN ACTIVIDADES ESPECÍFICAS ()	()
GUÍA ESPECIALIZADO EN TEMAS O LOCALIDADES ESPECÍFICAS DE CARÁCTER CULTURAL ()	()	BUCEO ()	EXCURSIONISMO ()
		ESPELEOBUCEO ()	ALTA MONTAÑA ()
		DESCENSO EN RÍOS ()	BICICLETA DE MONTAÑA ()
		ESPELEISMO ()	TURISMO ORIENTADO HACIA LA NAT. ()
		ESCALADA ()	
IDIOMA(S): _____		IDIOMA(S) _____	

III.- DATOS PERSONALES

LLENE CON LETRA DE MOLDE PERFECTAMENTE LEGIBLE Y SIN ABREVIATURAS

APELLIDO PATERNO: _____
APELLIDO MATERNO: _____
NOMBRE(S): _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____ RFC: _____
NACIONALIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO

CALLE y NÚMERO: _____
COLONIA: _____
CÓDIGO POSTAL: _____
MUNICIPIO O DELEGACIÓN: _____
ESTADO: _____

DATOS DE CONTACTO

TELÉFONO: _____ FAX: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____

FIRMA AUTÓGRAFA: _____

EN CASO DE SER EXTRANJEROS

PERMISO DE GOBERNACIÓN: () LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: _____
Nº DE PASAPORTE: _____
OTRO DOCUMENTO MIGRATORIO: () INDIQUE CUAL _____



**SUBSECRETARIA DE OPERACIÓN TURISTICA
DIRECCIÓN GENERAL DE MEJORA REGULATORIA
DIRECCIÓN DE VERIFICACIÓN**

SECRETARIA DE TURISMO

GUÍA DE TURISTAS ESPECIALIZADO EN UN TEMA O LOCALIDAD ESPECÍFICA DE CARÁCTER CULTURAL NOM-08-TUR-2002

DOCUMENTOS QUE SE PRESENTAN

Acreditación Inicial			Refrendo			Reposición			Recredencialización		
si	no	Credencial de elector, pasaporte o forma migratoria correspondiente	si	no	Original y copia de credencial de reconocimiento :	si	no	Copia de acta de extravío	si	no	Copia de credencial vigente
si	no	Registro Federal de Contribuyentes, RFC.	si	no	a) Vencido	si	no	Dos fotografías tamaño pasaporte a color en fondo blanco.	si	no	Dos fotografías tamaño pasaporte a color en fondo blanco.
si	no	Dos fotografías tamaño pasaporte a color en fondo blanco	si	no	b) Por vencer	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>SELLO DE LA OFICINA RECEPTORA</p> </div>					
si	no	Certificado de estudios máximos.	si	no	Constancia de acreditación de cursos de actualización por 80 hrs.						
si	no	Cursar diplomado de proceso de formación académica de 250 hrs. Y prácticas por un total de 72 hrs. Como mínimo.	si	no	Certificado médico de buena salud en general.						
si	no	Acreditar evaluaciones en conocimientos generales y de idioma adicional.	si	no	Dos fotografías tamaño pasaporte a color con fondo blanco						
si	no	Constancia de primeros auxilios impartido por institución calificada en la materia.									
si	no	Constancia de idioma 80% (opcional).									
si	no	Copia de pago de derechos del RNT (opcional)									

Requisitos adicionales para extranjeros:

si	no	Comprobante de legal estancia en el país y vigencia:	si	no	Constancia de acreditación de idioma español (90%)
si	no	Constancia de estudios traducida al idioma español y legalizada (apostillado)			

Observaciones

Nombre y firma del solicitante

Datos de quien recibe el trámite y revisa documentos

Nombre: _____

Cargo: _____

Firma: _____

Fecha de recepción: _____

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que todos y cada uno de los datos asentados en el presente formato y los documentos exhibidos son verdaderos y fehacientes.

Fecha en que el interesado recogerá su credencial: