



**SECRETARIA DE TURISMO**  
**SUBCRETARIA DE OPERACIÓN TURISTICA**  
**DIRECCION GENERAL DE MEJORA REGULATORIA**

Secretaria de Turismo

**SECTUR-03-002 CREDENCIAL DE ACREDITACIÓN DE GUÍAS DE TURISTAS.**

**REQUISITOS MÍNIMOS DE OPERACIÓN**

**I.- TIPO DE TRÁMITE**

MARQUE UNA OPCIÓN

EXPEDICIÓN	( )	
REFRENDO	( )	
REPOSICIÓN	( )	
CANJE	( )	
BAJA	( )	MOTIVO _____

**II.- TIPO DE CREDENCIAL SOLICITADA**

MARQUE UNA OPCIÓN

MARQUE UNA OPCIÓN

MARQUE UNA O MÁS OPCIONES

GUÍA GENERAL	( )			
GUÍA	( )	<b>NIVELES:</b>	<b>ESPECIALIDAD:</b>	
ESPECIALIZADO	( )	BÁSICO	( )	BUCEO ( )
<b>IDIOMA</b>		MEDIO	( )	ESPELEOBUCEO ( )
		AVANZADO	( )	CINEGÉTICO ( )
				DESCENSO EN RÍOS ( )
				ESPELEOLOGÍA ( )
				ESCALADA EN ROCA ( )
				EXCURSIONISMO ( )
				ALTA MONTAÑA ( )
				BICICLETA DE MONTAÑA ( )
				TURISMO ORIENTADO HACIA LA NAT. ( )

**III.- DATOS PERSONALES**

LLENE CON LETRA DE MOLDE PERFECTAMENTE LEGIBLE Y SIN ABREVIATURAS

NOMBRE: APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
DOMICILIO: CALLE		No.		COLONIA		
MUNICIPIO O DELEGACIÓN			ESTADO			
TELÉFONO (S)			FAX:			
R.F.C.			No. DE CREDENCIAL:			
FECHA DE NACIMIENTO:			LUGAR DE NACIMIENTO:			
NACIONALIDAD:			ANTIGÜEDAD: (EN CASO DE NATURALIZACIÓN MEXICANA)			
<b>EN CASO DE SER EXTRANJEROS:</b>			FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN: _____			
PERMISO DE GOBERNACIÓN:			FIRMA AUTOGRAFA: _____			
No. DE PASAPORTE:			_____			

Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase llamar al Sistema de Atención Telefónica a la Ciudadanía (SACTEL) a los teléfonos: 5480 2000 en el Distrito Federal y área metropolitana, del interior de la República sin costo para el usuario al 01 800 0014 800, o desde Estados Unidos y Canadá al 1888 594 33 72.



**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_ FIRMA AUTOGRAFA \_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DE SECTUR**

REVISADO Y RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**S E L L O**

LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN \_\_\_\_\_

Vo. Bo. RESPONSABLE DEL ÁREA \_\_\_\_\_

**S E C T U R****IV.- DOCUMENTOS ANEXOS**

SEÑALE LA OPCIÓN (LOS DOCUMENTOS NO DEBERÁN PRESENTAR ALTERACIONES, RASPADURAS O ENMENDADURAS)

<b>EXPEDICIÓN:</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
ACTA DE NACIMIENTO (COPIA CERTIFICADA)	( )	( )
SIETE FOTOGRAFÍAS TAMAÑO PASAPORTE A COLOR EN FONDO BLANCO	( )	( )
CURRICULUM VITAE	( )	( )
CERTIFICADO MÉDICO DE BUENA SALUD EN GENERAL	( )	( )
CONSTANCIA DE CURSOS DE PRIMEROS AUXILIOS	( )	( )
COMPROBANTE DE DOMICILIO	( )	( )
CUMPLIR CON LO DISPUESTO EN LA NORMA OFICIAL MEXICANA QUE CORRESPONDA	( )	( )
EN CASO DE SER EXTRANJERO, CUENTA CON CERTIFICADO DE ESTUDIOS DEL PAÍS DONDE SE REALIZARON LOS MISMOS	( )	( )
TRADUCIDO AL IDIOMA ESPAÑOL POR PERITO EN LA MATERIA	( )	( )
LEGALIZADO O APOSTILLADO	( )	( )
<b>REPOSICIÓN</b>		
SIETE FOTOGRAFÍAS TAMAÑO PASAPORTE A COLOR EN FONDO BLANCO	( )	( )
ACTA LEVANTADA ANTE MINISTERIO PÚBLICO O AUTORIDAD COMPETENTE QUE CERTIFIQUE EL ROBO O EXTRAVÍO DE LA CREDENCIAL.	( )	( )
<b>REFRENDO</b>		
SIETE FOTOGRAFÍAS TAMAÑO PASAPORTE A COLOR EN FONDO BLANCO	( )	( )
CREDENCIAL ANTERIOR	( )	( )
CONSTANCIA DE ACREDITACIÓN DE LOS CURSOS DE ACTUALIZACIÓN O PROCESO ACADÉMICO SEGÚN SEA EL CASO	( )	( )
<b>CANJE</b>		
SIETE FOTOGRAFÍAS TAMAÑO PASAPORTE A COLOR EN FONDO BLANCO	( )	( )
CREDENCIAL A CANJEAR	( )	( )

**CONSIDERACIONES GENERALES**

ESTE FORMATO ES DE LIBRE REPRODUCCIÓN, EN HOJA BLANCA TAMAÑO CARTA Y EN PAPEL BOND.

ÚLTIMA FECHA DE AUTORIZACIÓN DEL FORMATO POR PARTE DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS A PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS 19-ABRIL-1999.ÚLTIMA FECHA DE AUTORIZACIÓN DEL FORMATO POR PARTE DE LA UNIDAD DE DESREGULACIÓN ECONÓMICA 19-ABRIL-1999.