



Departamento de Fomento
Turístico y Servicios

SOLICITUD PARA PRESTACION DEL SERVICIO DE RECORRIDO TURISTICO GUIADO POR EL MUNICIPIO

SOLICITANTE:

DOMICILIO:

Municipio:

Teléfono:

Grado y Turno del Grupo:

Nº de Personas que realizaran el recorrido:

Nº Adultos:

Menores:

Duración del Recorrido:

Fecha en que Requiere el Recorrido:

Hora de Inicio:

Maestro(s) Responsable(s):

Objetivo General del Recorrido:

Lugares que desea visitar:

ATENTAMENTE

CIUDAD GUZMAN, MUNICIPIO DE ZAPOTLÁN EL GRANDE JALISCO

_____ DE _____

DE _____

Nombre y firma del Solicitante.

Sello de Recibido de Turismo de
Zapotlán el Grande Jalisco.



Departamento de Fomento
Turístico y Servicios

FORMATO DE EVALUACION DE RECORRIDOS TURISTICOS

Recorrido Numero:

Fecha:

Escuela o Institución solicitante:

Domicilio:

Teléfono:

Ciudad:

Se cumplió con el objetivo del recorrido:

Si:

No:

Porque:

Como califica usted el desarrollo del recorrido:

Excelente:

Bueno:

Regular:

Malo:

Porque:

Cómo evalúa el desempeño del guía o guías:

Excelente:

Bueno:

Regular:

Malo:

Porque:

Que sugerencias u opiniones tienen para ellos:

Cuál es su propuesta u observaciones que tenga para la mejora continua de estos recorridos: