

	<b>MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL TURISMO</b> <b>DIR. GRAL DE SERVICIOS TURÍSTICOS</b>	<b>INSTRUCTIVO DE LLENADO DE FORMULARIO</b>	
<b>TÍTULO:</b> <b>SOLICITUD DE TRÁMITE PERSONA NATURAL (MTL132007086)</b>		<b>Fecha:</b> MAR/2008	<b>Pág.:</b> 1/6

## INSTRUCTIVO DE LLENADO DE FORMULARIO

<b>Elaborado por:</b> Desarrollo Organizacional	<b>Unidad Responsable:</b> Dirección de Registro y Licencias	<b>Dirección de Adscripción:</b> Dirección General de Servicios Turísticos	<b>Responsable Administrativo:</b> Despacho del Viceministro de Calidad y Servicios Turísticos	<b>Versión</b> 2
--	---	---	---	---------------------



<b>TÍTULO:</b> SOLICITUD DE TRÁMITE PERSONA NATURAL (MTL132007086)	<b>Fecha:</b> MAR/2008	<b>Pág.:</b> 2/6
---	---------------------------	---------------------

### A.-IDENTIFICACIÓN DEL FORMULARIO

<b>Código del formulario:</b>	MTL132007086
<b>Título del formulario:</b>	Solicitud de Trámite Persona Natural.
<b>Elaboración:</b>	Completar a mano, con bolígrafo negro, en letra clara y legible; preferiblemente letra de molde.
<b>Papel:</b>	Bond blanco Base 20, tamaño carta.
<b>Número de Copias:</b>	Original y dos (2) copias.
<b>Objetivo:</b>	Este formulario debe ser llenado por las personas naturales a fin de formalizar la solicitud de Inscripción en el Registro Turístico Nacional o la Renovación de la Credencial ante las Oficinas Estadales, Municipales o la Oficina de Atención al Público.

### B.-DESCRIPCIÓN DE LOS CAMPOS

#### I.-Tipo De Solicitud

- Inscripción** Marque con una X la casilla del trámite que desea realizar.
- Renovación**

#### II.-Datos del Solicitante

A continuación indique sus datos:

- 1.-Nombre (s):** Escriba su(s) Nombre(s).
- 2.-Apellido (s):** Escriba su(s) Apellido(s).
- 3.-Cédula de Identidad N°:** Escriba su número de la Cédula de Identidad anteponiendo la letra "V" y "-" para venezolano o la letra "E" y "-" para extranjero.
- 4.-Registro de Información Fiscal (RIF):** Escriba su número del Registro de Información Fiscal (RIF).
- Complete los datos correspondientes a su ubicación:
- 5.- Entidad Federal:** Registre el nombre de la Entidad Federal.
- 6.-Municipio:** Indique el nombre del Municipio.
- 7.-Ciudad:** Escriba el nombre de la Ciudad.
- 8.-Urbanización/Sector:** Indique el nombre de la Urbanización o el Sector.
- 9.-Avenida/Calle/Carrera:** Registre el nombre de la Avenida, Calle o Carrera.
- 10.-Edificio/Casa:** Especifique el nombre del Edificio o Casa.

<b>Elaborado por:</b> Desarrollo Organizacional	<b>Unidad Responsable:</b> Dirección de Registro y Licencias	<b>Dirección de Adscripción:</b> Dirección General de Servicios Turísticos	<b>Responsable Administrativo:</b> Despacho del Viceministro de Calidad y Servicios Turísticos	<b>Versión</b> 2
--	---	---	---	---------------------



<b>TÍTULO:</b> SOLICITUD DE TRÁMITE PERSONA NATURAL (MTL132007086)	<b>Fecha:</b> MAR/2008	<b>Pág.:</b> 3/6
---	---------------------------	---------------------

<b>11.-Oficina/Apto/Nº:</b>	Indique el número de la oficina, apartamento o casa.
<b>12.-Punto de Referencia:</b>	Indique algún punto de referencia que facilite su ubicación.
<b>13.-Código Postal:</b>	Registre el número del código postal.
<b>14.-Telefonía fija:</b>	Escriba el número de teléfono fijo, comience con el código de área.
<b>15.-Celular:</b>	Indique el número de teléfono celular.
<b>16.-Correo electrónico:</b>	Registre la dirección de correo electrónico. En caso de no poseer, inutilice el espacio con una línea.
<b>17.-Página WEB:</b>	Escriba la dirección de la página WEB. En caso de no poseer, inutilice el espacio con una línea.
<b>18.-Nº de R.T.N. (en caso de poseer):</b>	Anote el número del Registro Turístico Nacional (R.T.N.).
<b>19.-Nº de Credencial (en caso de poseer):</b>	Escriba el número de la Credencial.

### III.-Tipo de Prestador

Marque con una X la casilla del Prestador al que corresponda.

### IV.-Guía de Turismo

Complete los siguientes datos:

<b>1.-Certificado Psicológico</b>	Del Certificado Psicológico o de Salud Mental, indique: .-Fecha de Expedición, utilizando 2 dígitos numéricos para el día, 2 dígitos numéricos para el mes y 4 dígitos numéricos para el año separados por (-), .-Vigencia, .-Nombre del Médico/Psicólogo, .-Cédula de Identidad N°, anteponiendo la letra "V" y "-" para venezolano o la letra "E" y "-" para extranjero, .-Credencial N°.
<b>2.-Dominio de Idiomas Extranjeros:</b>	Con respecto a los idiomas extranjeros que domina, indique: .-Idioma, .-Marque con una X si lo lee, habla o escribe.
<b>3.-En caso de ser un guía especializado indique nivel:</b>	Escriba su nivel de especialización.

<b>Elaborado por:</b> Desarrollo Organizacional	<b>Unidad Responsable:</b> Dirección de Registro y Licencias	<b>Dirección de Adscripción:</b> Dirección General de Servicios Turísticos	<b>Responsable Administrativo:</b> Despacho del Viceministro de Calidad y Servicios Turísticos	<b>Versión</b> 2
--	---	---	---	---------------------



<b>TÍTULO:</b> SOLICITUD DE TRÁMITE PERSONA NATURAL (MTL132007086)	<b>Fecha:</b> MAR/2008	<b>Pág.:</b> 4/6
---	---------------------------	---------------------

<b>4.-En caso de ser egresado de un Instituto, indique:</b>	Del certificado obtenido, indique: .-Nombre del Instituto, .-Nombre del Curso, .-Fecha de realización. Utilice 2 dígitos numéricos para el día, 2 dígitos numéricos para el mes y 4 dígitos numéricos para el año separados por (-).
<b>5.-Si presta su servicio en una Empresa Turística, indique cual:</b>	Anote el nombre de la Empresa Turística en la que trabaja.
<b>6.-Curso de Primeros Auxilios</b>	Del certificado obtenido, indique: .-Nombre del Instituto, .-Ciudad, .-Fecha de realización. Utilice 2 dígitos numéricos para el día, 2 dígitos numéricos para el mes y 4 dígitos numéricos para el año separados por (-).

## II.-Datos del Solicitante

Repita la información que colocó en la primera página de esta solicitud:

<b>1.-Nombre (s):</b>	Escriba su(s) nombre(s).
<b>2.-Apellido (s):</b>	Escriba su(s) apellido(s).
<b>3.-CI N°:</b>	Escriba su número de la Cédula de Identidad anteponiendo la letra "V" y "-" para venezolano o la letra "E" y "-" para extranjero.

## V.-Agente de Turismo

Complete los siguientes datos:

<b>1.-Años de Experiencia en el medio turístico:</b>	Escriba la cantidad de años que tiene desempeñándose en el medio.
<b>2.-En caso de poseer título universitario en el área de turismo, especifique título:</b>	Indique título obtenido.

## VI.-Conductor de Turismo

Complete los siguientes datos:

<b>1.-Grado de la Licencia de Conducir:</b>	Escriba el grado de su Licencia de Conducir. .-Fecha de Vencimiento: Anote la fecha de vencimiento de su Licencia de Conducir. Utilice 2 dígitos numéricos para el día, 2 dígitos numéricos para el mes y 4 dígitos numéricos para el año separados por (-).
---	---

<b>Elaborado por:</b> Desarrollo Organizacional	<b>Unidad Responsable:</b> Dirección de Registro y Licencias	<b>Dirección de Adscripción:</b> Dirección General de Servicios Turísticos	<b>Responsable Administrativo:</b> Despacho del Viceministro de Calidad y Servicios Turísticos	<b>Versión</b> 2
--	---	---	---	---------------------



<b>TÍTULO:</b> <b>SOLICITUD DE TRÁMITE PERSONA NATURAL (MTL132007086)</b>	<b>Fecha:</b> MAR/2008	<b>Pág.:</b> 5/6
--	---------------------------	---------------------

<b>2.-Certificado Médico para conducir N°:</b>	Anote el N° del Certificado Médico para conducir. .-Fecha de Vencimiento: Anote la fecha de vencimiento del Certificado Médico para conducir. Utilice 2 dígitos numéricos para el día, 2 dígitos numéricos para el mes y 4 dígitos numéricos para el año separados por (-).
<b>3.-Certificado Psicológico</b>	Del Certificado Psicológico o de Salud Mental, indique: .-Fecha de Expedición. Utilice 2 dígitos numéricos para el día, 2 dígitos numéricos para el mes y 4 dígitos numéricos para el año separados por (-), .-Vigencia, .-Nombre del Médico/Psicólogo, .-Cédula de Identidad N°, anteponiendo la letra "V" y "-" para venezolano o la letra "E" y "-" para extranjero, .-Credencial N°.
<b>4.-Dominio de Idiomas Extranjeros:</b>	Con respecto a los idiomas extranjeros que domina, indique: .-Idioma, .-Marque con una X si lo lee, habla o escribe.
<b>VII.-Solicitado por</b>	
<b>1.-Nombre:</b>	Anote su nombre completo.
<b>2.-Firma:</b>	Firme su solicitud.
<b>3.-Fecha:</b>	Registre la fecha del día en que elaboró la solicitud del trámite. Utilice 2 dígitos numéricos para el día, 2 dígitos numéricos para el mes y 4 dígitos numéricos para el año, separados por (-).
<b>4.-Hora:</b>	Registre la hora de elaboración de la solicitud del trámite. Utilice dos dígitos para la hora y dos dígitos para los minutos separados por dos puntos(:).

<b>Elaborado por:</b> Desarrollo Organizacional	<b>Unidad Responsable:</b> Dirección de Registro y Licencias	<b>Dirección de Adscripción:</b> Dirección General de Servicios Turísticos	<b>Responsable Administrativo:</b> Despacho del Viceministro de Calidad y Servicios Turísticos	<b>Versión</b> 2
--	---	---	---	---------------------



<b>TÍTULO:</b> <b>SOLICITUD DE TRÁMITE PERSONA NATURAL (MTL132007086)</b>	<b>Fecha:</b> MAR/2008	<b>Pág.:</b> 6/6
--	---------------------------	---------------------

**VIII.-Atendido/Revisado**

- 1.-Nombre:** Especifique el nombre completo de la persona que atendió o revisó la solicitud de trámite.
- 2.-Firma:** Estampe la rúbrica.
- 3.-Fecha:** Registre la fecha en que atendió o revisó la solicitud del trámite. Utilice 2 dígitos numéricos para el día, 2 dígitos numéricos para el mes y 4 dígitos numéricos para el año, separados por (-).
- 4.-Hora:** Registre la hora en que atendió o revisó de la solicitud del trámite, utilizando dos dígitos para la hora y dos dígitos para los minutos separados por dos puntos(:).

**IX.-Procesado por**

- 1.-Nombre:** Especifique el nombre completo de la persona que procesó la solicitud de trámite.
- 2.-Firma:** Estampe la rúbrica.
- 3.-Fecha:** Registre la fecha en que se procesó la solicitud del trámite. Utilice 2 dígitos numéricos para el día, 2 dígitos numéricos para el mes y 4 dígitos numéricos para el año, separados por (-).
- 4.-Hora:** Registre la hora en que se procesó la solicitud del trámite. Utilice dos dígitos para la hora y dos dígitos para los minutos separados por dos puntos(:).

<b>Elaborado por:</b> Desarrollo Organizacional	<b>Unidad Responsable:</b> Dirección de Registro y Licencias	<b>Dirección de Adscripción:</b> Dirección General de Servicios Turísticos	<b>Responsable Administrativo:</b> Despacho del Viceministro de Calidad y Servicios Turísticos	<b>Versión</b> 2
--	---	---	---	---------------------