

**SOLICITUD DE REGISTRO AL SISTEMA NACIONAL DE CERTIFICACIÓN TURÍSTICA
COMO UNIDAD PROMOTORA DE LA CALIDAD Y SUSTENTABILIDAD DE LOS SERVICIOS TURÍSTICOS**

Las UPCSST son las responsables de implementar la Metodología de Intervención para diagnosticar, apoyar y evaluar las acciones que permitan verificar el nivel de calidad alcanzado en el SNCT por los prestadores de servicios turísticos y/o destinos turísticos. El perfil que establece la Secretaría de Turismo está fundamentada en los siguientes criterios:

- Ser una persona moral.
- Ser ejemplo de calidad.
- Demostrar experiencia en procesos auditables de evaluación.
- Contar con recursos humanos, técnicos y materiales suficientes que permitan realizar su papel de una forma independiente.
- Contar con personal altamente especializado para auditoría de calidad.

La autorización por la Secretaría de Turismo será notificada a través del correo electrónico snct@sectur.gob.mx en donde se le hará entrega de su nombre de usuario y contraseña para poder ingresar a la plataforma tecnológica del SNCT.

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA								
Fecha:		No. de folio: (campo llenado por la DNSC)						
Nombre comercial:		Razón Social:						
Giro:		RFC:						
Página web:		Facebook:						
Número telefónico (con lada):								
Tamaño de la empresa (marcar con una "X"):	Micro	<input type="checkbox"/>	Pequeña	<input type="checkbox"/>	Mediana	<input type="checkbox"/>	Grande	<input type="checkbox"/>
Número de consultores:	Mujeres:		Hombres:		Personas con discapacidad:			
	Tipo de especialización (con qué certificaciones o reconocimientos nacionales o internacionales cuenta)	- - - - -	Tipo de especialización (con qué certificaciones o reconocimientos nacionales o internacionales cuenta)	- - - - -	Tipo de especialización (con qué certificaciones o reconocimientos nacionales o internacionales cuenta)	- - - - -		
Dirección:	Calle, número exterior y número interior							
	Entre las calles							
	Colonia							
	Delegación/ municipio							
	Código Postal							
	Entidad federativa							

DATOS DE CONTACTO PARA INGRESAR A LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA DEL SNCT (COORDINADOR DE LA UPCSST)			
Nombre completo:			
Cargo:		RFC:	
CURP:		Correo electrónico:	
Número telefónico (con lada):		Número de celular:	

CAMPO DE APLICACIÓN COMO UPCSST					
Favor de marcar con una "X" las entidades federativas que puede atender:					
Aguascalientes	<input type="checkbox"/>	Guanajuato	<input type="checkbox"/>	Quintana Roo	<input type="checkbox"/>
Baja California	<input type="checkbox"/>	Guerrero	<input type="checkbox"/>	San Luis Potosí	<input type="checkbox"/>
Baja California Sur	<input type="checkbox"/>	Hidalgo	<input type="checkbox"/>	Sinaloa	<input type="checkbox"/>
Campeche	<input type="checkbox"/>	Jalisco	<input type="checkbox"/>	Sonora	<input type="checkbox"/>
Chiapas	<input type="checkbox"/>	Michoacán	<input type="checkbox"/>	Tabasco	<input type="checkbox"/>
Chihuahua	<input type="checkbox"/>	Morelos	<input type="checkbox"/>	Tamaulipas	<input type="checkbox"/>
Ciudad de México	<input type="checkbox"/>	Nayarit	<input type="checkbox"/>	Tlaxcala	<input type="checkbox"/>
Coahuila	<input type="checkbox"/>	Nuevo León	<input type="checkbox"/>	Veracruz	<input type="checkbox"/>
Colima	<input type="checkbox"/>	Oaxaca	<input type="checkbox"/>	Yucatán	<input type="checkbox"/>
Durango	<input type="checkbox"/>	Puebla	<input type="checkbox"/>	Zacatecas	<input type="checkbox"/>
Estado de México	<input type="checkbox"/>	Querétaro	<input type="checkbox"/>		



**SOLICITUD DE REGISTRO AL SISTEMA NACIONAL DE CERTIFICACIÓN TURÍSTICA
COMO UNIDAD PROMOTORA DE LA CALIDAD Y SUSTENTABILIDAD DE LOS SERVICIOS TURÍSTICOS**

<input type="checkbox"/> En virtud que la información contenida en la presente solicitud es confidencial, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 116 y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, manifiesto que otorgo mi consentimiento para su difusión o distribución en caso de ser solicitada al amparo del referido ordenamiento legal.
<input type="checkbox"/> Declaro bajo protesta de decir verdad y apercibido de las penas en que incurrir las personas que declaran con falsedad ante una autoridad distinta de la judicial, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, que la información asentada en la presente solicitud es verdadera y los documentos que se anexan al mismo son auténticos.
<input type="checkbox"/> De conformidad con lo dispuesto en el artículo 35, fracción II de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, manifiesto expresamente mi conformidad para recibir notificaciones a través del correo electrónico proporcionado para tal efecto.

MANIFIESTO DE CONFORMIDAD

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL COORDINADOR DE LA UPCSST