#

# *(COMPLETAR CADA UNO DE LOS PUNTOS)*

# **Memoria descriptiva**

1. **Nombre de la prestación:**
2. **Punto de Inicio y finalización:**
3. **Etapas que lo conforman:**
4. **Duración:**
5. **Circuitos:** (descripción técnica del circuito)
6. **Mapas y tracks del circuito:** (en formato KML/ KMZ y marcar puntos donde cuenta con comunicación telefónica/radial/otras)
7. **Cantidad de Pasajeros:** (en caso de trekking según ratio establecido)
8. **Temporada de funcionamiento:** (meses)
9. **Equipamiento:**
10. **Personal a cargo**

Nombre y Apellido:

Categoría:

Guía de Turismo/ Guía especializado: (N° Habilitación)

Instructor o experto: (N° habilitación y/o titulaciones)

Idóneo o baqueano: (C.V. y certificaciones en Primeros Auxilios/WFR)

DNI:

CUIT:

Correo electrónico:

Domicilio:

Teléfono: