

	TÉRMINOS Y CONDICIONES		
	Revisión 4	Fecha 17-May-2019	Código F-TS-12

EL QUE SUSCRIBE, CUYAS GENERALES Y DEMÁS INFORMACIÓN QUEDAN DEBIDAMENTE ASENTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO, MANIFIESTA ESTAR ENTERADO DE LOS CONTENIDOS, TÉRMINOS, CONDICIONES Y AVISO DE PRIVACIDAD A QUE SE SUJETA EL PROGRAMA DE RECORRIDOS GRATUITOS POR EL INTERIOR DEL ESTADO, DIRIGIDO A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS, MISMOS QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN.

Programa de Recorridos Gratuitos por el Interior del Estado

1. La Secretaría NO se hace responsable por el daño material y/o físico que pudieran sufrir los participantes durante su recorrido.
2. Los participantes deberán notificar al responsable del grupo, con anticipación, acerca de cualquier impedimento físico o padecimiento médico que pudiera representarle alguna dificultad durante el viaje.
3. Los participantes deberán permanecer con el grupo así como respetar los horarios establecidos en el itinerario, ya que en caso contrario la Secretaría no se responsabilizará por su regreso a Guadalajara.
4. Queda prohibido ingerir bebidas alcohólicas y enervantes, así como fumar durante los trayectos.
5. Las personas que viajen con menores de edad serán totalmente responsables de los mismos.
6. La persona que sea sorprendida usurpando identidad, haciendo uso indebido o lucrando con los boletos será consignada a las autoridades correspondientes.
7. La persona que resulte beneficiada y no se presente al recorrido indicado perderá derecho por un año.
8. La impuntualidad en la cita para la salida del recorrido será causa de cancelación.
9. Se tendrá derecho sólo a un viaje por persona por Programa, ya sea como titular o como invitado.
10. En los viajes de pernocta, deberán ser 4 personas (familiares) por habitación.

¡¡¡ La Secretaría de Turismo les desea un buen viaje!!!

FIRMA ACEPTO TÉRMINOS Y CONDICIONES

Nombre _____
Domicilio _____ **Colonia** _____
Ciudad _____ **Teléfono** _____
CURP _____ **Edad** _____
Destino _____ **Fecha** _____

1 LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

2 ESCOLARIDAD

<input type="checkbox"/>	PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>	PREPARATORIA	<input type="checkbox"/>	TÉCNICA
--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------	-------------	--------------------------	--------------	--------------------------	---------

3 OCUPACIÓN

4 INGRESO PROMEDIO MENSUAL

5 ESTADO CIVIL

<input type="checkbox"/>	SOLTERO	<input type="checkbox"/>	CASADO	<input type="checkbox"/>	DIVORCIADO	<input type="checkbox"/>	VIUDO	<input type="checkbox"/>	UNIÓN LIBRE
--------------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------	------------	--------------------------	-------	--------------------------	-------------

6 PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD

<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	CUAL	_____
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	------	-------

7 VIVE EN CASA

<input type="checkbox"/>	PROPIA	<input type="checkbox"/>	RENTADA	<input type="checkbox"/>	PRESTADA	<input type="checkbox"/>	OTRO	_____
--------------------------	--------	--------------------------	---------	--------------------------	----------	--------------------------	------	-------

8 TOTAL DE PERSONAS QUE VIVEN EN EL DOMICILIO

9 ¿CUENTA CON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS?

TELÉFONO FIJO

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	DVD	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----	-----	--------------------------	----	--------------------------	----

TELÉFONO CELULAR

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	AUTOMOVIL	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----	-----------	--------------------------	----	--------------------------	----

AGUA POTABLE

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	REFRIGERADOR	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------	--------------------------	----	--------------------------	----

DRENAJE

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	LAVADORA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----	----------	--------------------------	----	--------------------------	----

ELECTRICIDAD

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	TELEVISOR	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----	-----------	--------------------------	----	--------------------------	----

ESTUFA

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	COMPUTADORA	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----	-------------	--------------------------	----	--------------------------	----

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	MICROONDAS	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----	------------	--------------------------	----	--------------------------	----

10 ¿CUENTA CON SERVICIO DE SEGURIDAD SOCIAL?

<input type="checkbox"/>	IMSS	<input type="checkbox"/>	ISSSTE	<input type="checkbox"/>	SEG. POPULAR	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	------	--------------------------	--------	--------------------------	--------------	--------------------------	------	--------------------------	----

11 ¿USTED ES USUARIO DE GUARDERIA INFANTIL?

<input type="checkbox"/>	PÚBLICA	<input type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------	----

12 ¿RECIBE APOYOS DEL GOBIERNO ADICIONAL A ESTE PROGRAMA?

<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	SI	CUÁL	_____
--------------------------	----	--------------------------	----	------	-------

AVISO DE PRIVACIDAD

La Secretaría de Turismo del Gobierno del Estado de Jalisco, con domicilio en Morelos 102, Colonia Centro, en Guadalajara, Jalisco, CP: 44100, pone a disposición del titular el presente **aviso de privacidad**. Los datos que el titular proporcione serán tratados únicamente cuando resulten adecuados, relevantes y estrictamente necesarios para la finalidad que justifica su tratamiento conforme a las atribuciones que a la Secretaría de Turismo le confieren los Artículos 19 de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Jalisco; 9º. de la Ley

	TÉRMINOS Y CONDICIONES		
	Revisión 4	Fecha 17-May-2019	Código F-TS-12

General de Turismo; 5º. de la Ley de Turismo del Estado de Jalisco y sus Municipios; así como el Reglamento Interno que contempla específicamente las funciones, atribuciones y competencia de cada una de las áreas de esta Dependencia. El aviso de privacidad integral podrá ser consultado en: www.secturjal.jalisco.gob.mx

HISTORIAL DE CAMBIOS

REVISION	FECHA	DESCRIPCION DEL CAMBIO
0	02-Abril-2014	Documento nuevo
1	17-Feb-2015	Se modificó el código de ser documento de referencia a ser formato.
2	06-Jul-2016	Se agregaron dos puntos al reglamento. Se agregaron dos preguntas: el total de habitantes por domicilio e ingreso promedio mensual.
3	26-Oct-2017	Se sustituyó el aviso de confidencialidad por el aviso de privacidad vigente.
4	17-May-2019	Se sustituyó el logotipo con el de la administración actual.