

**SOLICITUD DE VISITA
UNIDAD DE NEGOCIO TERMOMANABÍ**



Solicitud No. _____

Tipo de Visita Técnica Turística Otro

En caso de haber seleccionado Otro, por favor describa: _____

En caso de ser una visita técnica por favor indique la especialización y áreas de interés: _____

Información del Solicitante (Responsable del Grupo)

Nombre del Solicitante: _____ Cédula de Identidad: _____

Institución / Organización: _____ Cargo: _____

Número Celular: _____ Especialización: _____

Teléfono Convencional: _____ Correo Electrónico: _____

Número de Personas: _____ Adultos: _____ Niños: _____

En caso de existir personas con capacidades especiales indicar el número: _____

Fecha de la visita: _____ Hora Estimada de Llegada: _____

Listado de Personas que realizarán la visita

	Nombre	Cédula de Identidad		Nombre	Cédula de Identidad
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

Observaciones: _____

Firma del Solicitante

Para Uso Exclusivo de la Gerencia del Proyecto:

Firma de la Persona que Aprueba

Solicitud: Aprobada Denegada

Observaciones: _____

Persona delegada para coordinar la visita

Nombre	Teléfono	Extensión

Nombre
Cargo

* En caso de ser una visita técnica los visitantes deberán vestir ropa y calzado adecuados

Actualmente en cumplimiento del protocolo de seguridad por COVID -19 las visitas están temporalmente suspendidas.