

DIRECCIÓN DEL PARQUE NACIONAL GALÁPAGOS

A los ____ días del mes de _____ del año 2018 yo _____ portador/a de la cédula de ciudadanía número _____, por medio de la presente, reconozco que al amparo de lo dispuesto en la Disposición Transitoria Décima del Acuerdo Interministerial No. 2 publicado en el Registro Oficial NO. 728 del 07 de abril de 2016 que expide el Reglamento de Guianza Turística para el Régimen Especial de la Provincia de Galápagos, poseo la credencial con número _____ la cual tiene el carácter de **temporal** para ejercer las actividades de guía especializado de aventura en la modalidad de buceo.

Declaro que tengo conocimiento que para obtener la acreditación y por ende la credencial definitiva para ejercer la actividad de guianza de aventura conforme el Anexo I del Acuerdo Interministerial No. 2 publicado en el Registro Oficial NO. 728 del 07 de abril de 2016 que expide el Reglamento de Guianza Turística para el Régimen Especial de la Provincia de Galápagos, debo **aprobar** el curso de capacitación de guía especializado en aventura conforme lo determina el literal b) del artículo 10 de la norma ibídem.

Para constancia del presente documento, firma conjuntamente con el declarante, el Director del Parque Nacional Galápagos.

Firma
C.C.

Mgs. Walter Bustos Navarrete
Director del Parque Nacional Galápagos