Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Jalisco. a, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

 **MTRO. JESÚS ALEXANDRO FÉLIX GASTELUM**

**ADMINISTRADOR GENERAL**

**AGENCIA METROPOLITANA DE BOSQUES URBANOS**

**DEL ÁREA METROPOLITANA DE GUADALAJARA**

 **Por medio de la presente solicito la autorización para realizar un (a): (*Marque con una X y especifique).***

| Evento Familiar: |  | Sesión de Fotografía/Video: |   | Convivencia Escolar: |  | Sendero Interpretativo: |  | Recorrido Educativo: |  | Otro:  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Para realizar la siguiente actividad:**(Describir brevemente)**Nota:** Para Sendero interpretativo y/o Recorrido educativo, especifique el nivel educativo que se atenderá.  |  |  |  |  |  |  |  |

 A realizarse en el Bosque Urbano: (*Marque con una X el lugar correspondiente y especifique).*

| **Parque Metropolitano de Guadalajara**  |  | **Parque Deán o de La Liberación** |  | **Parque González Gallo** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bosque Los Colomos** |  | **Parque Natural Huentitán** |  | **Parque Agua Azul** |  |
| **Parque Ávila Camacho** |  | **Parque Puerta La Barranca**  |  | **Parque Morelos** |  |
| **Parque Alcalde** |  | **Bosque Urbano Tlaquepaque** |  |  |  |
| **Parque Roberto Montenegro** |  | **Parque General Luis Quintanar**  |  |  |  |

 Con la siguiente logística:

| **Fecha del evento:**  |  |
| --- | --- |
| **Zona(s) del bosque urbano requerida(s):****Nota:** No aplica en el caso de Sendero interpretativo y/o Recorrido educativo. |  |
| **Horario (Inicio y fin incluyendo tiempo de montaje y desmontaje)****Nota:** Cuando se trate de Sendero interpretativo y/o Recorrido educativo, el horario es de 10:00 a 12:30 horas.  |  |
| **Mencionar equipamiento, materiales y mobiliario que se pretenden ingresar:** **Nota:** No aplica en el caso de Sendero interpretativo y/o Recorrido educativo. |  |
| **Número de asistentes:** **Nota:** Para Sendero interpretativo y/o Recorrido educativo, señale el número de menores y adultos.  |  |

 Datos del Solicitante: *(Indispensables).*

| Nombre: |  | No. Celular: |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Correo Electrónico: |  |

 Datos de la institución o empresa: *(Indispensables).*

| Nombre: |  | Requiere factura:(Sí/No) En caso de que sí, favor de anexar constancia de situación fiscal vigente y comprobante de pago.  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domicilio: | Calle: | Número exterior: | Interior: |
| Colonia: | C.P: | Teléfono/correo electrónico: |
| Municipio: |  |

**IMPORTANTE:** En caso de **Sendero interpretativo y/o Recorrido educativo**, autorizo la toma de fotografías y video para su uso en los medios digitales de la Agencia Metropolitana de Bosques Urbanos del AMG: **Sí: \_\_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_\_**

| **Consideraciones:*** **Un trámite por evento.**
* El ingreso de mobiliario y/o equipamiento se encuentra sujeto a viabilidad.
* **Trámite sujeto a**

 **disponibilidad.*** Ingresar la solicitud con un mínimo de **10 días hábiles** antes de la fecha del evento.
* **La actividad educativa podrá reprogramarse por condiciones meteorológicas (Según disponibilidad).**
* **En el caso de eventos altruistas sin costo, con causa,** anexar: Acta Constitutiva y Solicitud firmada por el representante legal de la Asociación.
 | **Aviso de privacidad:** La “Agencia Metropolitana de Bosques Urbanos del Área Metropolitana de Guadalajara” (AMBU), ubicada en calle Paseo del Torreón 2130, colonia Colinas de San Javier, Código Postal 44660, en Guadalajara, Jalisco, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informa que los datos personales que usted proporcione a la AMBU, serán única y exclusivamente utilizados para la revisión y valoración de su solicitud de evento de bajo impacto.Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral lo podrá consultar a través de la página de internet de este sujeto obligado, la cual es:<https://bosquesurbanos.mx/> o bien de manera presencial en nuestras instalaciones. |
| --- | --- |

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE