Plan de acción									
Información del servicio									
	Objetivo								
Fech	na y hora de inicio				a y hora inicio			N° de usua	rios
	Guía coordinador			Contratante				N° de gui	as
	Punto encuentro			Ruta (paradas o estaciones)			Destino		
Diseño gráfico del recorrido									
Información de proveedores									
N°	Empresa/nombre contacto				Dirección y teléfono/ Ubicación				Observaciones
1 2 3									
Información de los guías									
N°	Cargo				Nombre completo			Información de contacto (mail y celular)	
1 2 3									
Descripción de actividades-Itinerario de trabajo									
	Fecha/Hora	Actividad	(descrip	oción)	Responsab	le E	quipos/ materiales	Unidades	Observaciones
40									
Antes									
_									
ante									
Dur									
10									
Después									