



EVALUACIÓN INTEGRAL PARA LA ACTIVIDAD TURÍSTICA
SECRETARÍA DEL TURISMO
COORDINACIÓN DE PROMOCIÓN DE INVERSIONES TURÍSTICAS

CÓDIGO
GOB-193-FM-003/21
Fecha de Vigencia:
02/09/2024

Sección 1.- Identificación

Nombres y Apellidos del Promotor/Emprendedor:		Razón Social:		
Cédula de Identidad / Pasaporte	V. E- Cargo:			
Figura Jurídica:	F.P. <input type="checkbox"/> C.A. <input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> R.L. <input type="checkbox"/> S.R.L. <input type="checkbox"/> E.P.S. <input type="checkbox"/> A.C. <input type="checkbox"/>			
R.TN/N°:	C.S.T.E N°:	R. I. F	Pago 1% SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Trámite: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Trámite: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N°:	Fecha: ____/____/____	
Municipio:	Ciudad:	Población:	Urbanización:	Sector:
Avenida:	Calle:	Carretera:	Teléfono (s):	02__-____ 02__-____ 04__-____ 04__-____
Punto de referencia:	Facebook:			
Correo electrónico:	X:			
Página Web:				

Sección 2.- Características del Área

2.1 Inmueble	Propio: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	2.2 Titularidad del terreno	Propio: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	2.3 Edificaciones existentes	Vivienda Principal <input type="checkbox"/>	Tipología
	Arrendado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Propio: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		vivienda secundaria <input type="checkbox"/>	Antigua <input type="checkbox"/>
	Contrato de Concesión: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Otro: <input type="checkbox"/> Indique: _____		Galpones <input type="checkbox"/>	Moderna <input type="checkbox"/>
2.4 Área de la edificación (M2):		2.5 Licencia económica: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Vigente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Otros: <input type="checkbox"/> Indique: _____	Depósitos <input type="checkbox"/>	Artesanal <input type="checkbox"/>
Posee Planos del terreno y de la(s) Infraestructura(s): SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						Mixta <input type="checkbox"/>
Explique: _____						

Sección 3.- Condiciones de accesibilidad

3.1 Vía de Acceso	Terrestre: <input type="checkbox"/> Características de la Vía: Tierra <input type="checkbox"/> Granza <input type="checkbox"/> Asfalto <input type="checkbox"/> Condiciones de acceso: Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/>	3.2 Vías de Acceso para las personas con Discapacidad: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	Fluvial o Marítimo: <input type="checkbox"/> Condiciones de acceso: Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/>		
	Aereo: <input type="checkbox"/> Condiciones de acceso: Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/>		

Sección 4- Servicios Basicos:

4.1 Electricidad	4.2 Descarga de Aguas Servidas	4.3 Agua Potable	4.4 Televisión	4.5 Internet :	ABA-CANTV <input type="checkbox"/>	Coaxial <input type="checkbox"/>	Modén <input type="checkbox"/>	No Posee <input type="checkbox"/>
Cable <input type="checkbox"/>	Red de cloacas <input type="checkbox"/>	Acueducto Municipal <input type="checkbox"/>	Cable <input type="checkbox"/>					
Planta eléctrica <input type="checkbox"/>	Pozo septico <input type="checkbox"/>	Pozo Profundo <input type="checkbox"/>	Satelital <input type="checkbox"/>					
No Posee <input type="checkbox"/>	No Posee <input type="checkbox"/>	Tanque <input type="checkbox"/>	Antena Libre <input type="checkbox"/>					
		No Posee <input type="checkbox"/>	No Posee <input type="checkbox"/>					

Sección 5.- Actividad Turística

5.1. Status de la Actividad:	5.2. Modalidad:	5.3. Tipo de Alojamiento:	5.4. N° de Habitaciones:
Operativo <input type="checkbox"/>	Alojamiento <input type="checkbox"/> Recreación <input type="checkbox"/>	Hotel <input type="checkbox"/> Posada <input type="checkbox"/> Campamento <input type="checkbox"/> Camping <input type="checkbox"/>	Sencilla <input type="checkbox"/> Doble <input type="checkbox"/>
Proyecto <input type="checkbox"/>	Artesanía <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/>	5.5. Tipo de Transporte:	
Idea <input type="checkbox"/>	Alimentos y Bebidas <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>	Terrestre <input type="checkbox"/> Aéreo <input type="checkbox"/> Acuático <input type="checkbox"/>	Matrimoniales <input type="checkbox"/> Otra: _____ Total: Hab _____ Total: P/C _____
5.6 PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID-19 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	5.7 Permiso Sanitario: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Vigente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	5-8 Permiso Bomberil: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Vigente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Sección 6- Servicios Complementarios

Servicio de habitación <input type="checkbox"/>	Discoteca <input type="checkbox"/>	Recepción <input type="checkbox"/>	Peluquería <input type="checkbox"/>	Sauna/Spa <input type="checkbox"/>	Capacidad vehicular N° <input type="text"/>	Servicio de Vigilancia: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Restaurante <input type="checkbox"/>	Bar <input type="checkbox"/>	Tiendas <input type="checkbox"/>	Piscina <input type="checkbox"/>	Baños Públicos <input type="checkbox"/>			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Comedor <input type="checkbox"/>	Sala de Eventos <input type="checkbox"/>	Cancha Deportiva <input type="checkbox"/>	Playa <input type="checkbox"/>	Churuatas <input type="checkbox"/>			Interno <input type="checkbox"/>
Lavandería <input type="checkbox"/>	Sala de Juegos <input type="checkbox"/>	Parque Infantil <input type="checkbox"/>	Gimnasio <input type="checkbox"/>	Parrillera <input type="checkbox"/>			Privado <input type="checkbox"/>

Sección 7.- Aspectos Económicos y Social

7.1 Monto total de la Inversión de la empresa:	7.3 Número de Empleos Directos
7.2 Monto por Financiamiento:	7.4 Números de Empleos Indirectos

Sección 8.- Necesidades de Adiestramiento

1. Ha recibido el personal de la empresa algún tipo de adiestramiento: SI NO

2. Le gustaría realizar algún tipo de adiestramiento: SI NO Atención al Público Calidad del Servicio

Riesgos y Seguridad turística Guía Turístico _____ Otros: _____

Sección 9.- Firmas

Datos del Inspector	Revisado Por:	Representante legal de la empresa turística
Nombre y Apellido:	Nombre y Apellido	Nombre y Apellido:
N° de Cédula:	N° de Cédula:	N° de Cédula /Pasaporte:
Cargo:	Cargo:	Cargo:
Fecha:	Fecha:	Fecha:
Firma (s):	Firma (s)	Firma (s): Sello:

INSTRUCTIVO
OBJETIVO: Actualizar los datos de Inspección Integral para la Actividad Turística del estado Bolívar
ELABORADO POR: Coordinación de Promoción de Inversiones Turística adscrita a la Secretaría del Turismo de la Gobernación del estado Bolívar
Sección 1.- Identificación
Nombres y Apellidos de lo(s) Promotor/Emprendedor: Colocar los nombres completos de los Propietarios del lugar, e indicar el Cargo que desempeña en la empresa turística.
Cédula de Identidad/ Pasaporte: indicar el número de Cédula de Identidad y marcar con una equis(X) en el ítem si es Venezolano o si es extranjero colocar el Número de Pasaporte
Razón Social: Indicar el Nombre Jurídico del prestador de servicio turístico
Figura Jurídica: Señalar con una equis (X) si la empresa es Firma Personal (F.P), Compañía Anónima (C.A), Sociedad Anónima (S.A), Responsabilidad Limitada (R.L), Sociedad de Responsabilidad Limitada (S.R.L), Empresa de Producción Social (E.P.S), Asociación Civil (A.C).
R.T. N/N°: Indicar el número del Registro Turístico Nacional otorgado por el Ministerio del Poder Popular para el Turismo. Si no posee indicar si está en trámite.
CSTE N°: Indicar el número de certificación del sistema turístico estatal
R.I.F: Señalar el número de RIF de la empresa turística.
Pago 1%: Indicar con una equis (X) si paga la contribución exigida por el Ministerio del Poder Popular para el Turismo, e indicar la fecha del último pago.
Municipio, Ciudad, Población, Urbanización, Sector, Avenida, Calle, Carretera, Código Postal: mencionar todos los ítems establecidos e indicar el y Punto de Referencia cercano al lugar y/o sitio donde se desarrolla la actividad turística.
Teléfonos: Indicar los números telefónicos de la empresa turística.
Correo Electrónico: señalar el email que maneja la empresa.
En caso de poseer redes sociales: indicar el nombre de usuario de Facebook, X y su Página Web.
Sección 2.- Características del Área
2.1 Inmueble: indicar con una equis (X) la situación legal del sitio si o no es, propio, arrendado o por conseción y expresar la medición del lugar en metros cuadrados.
2.2 Titularidad del terreno: señalar con una equis (X) la condición legal de la tenencia de tierra y su medición expresar en metros cuadrados-
2.3 Edificaciones existentes: indicar el número de las infraestructuras que se encuentren en el lugar y marque con una equis (X) su tipología, u otro(indíque si hay alguna particularidad en su construcción)
2.4 Área de la edificación (M2): Posee Planos del terreno y de la(s) Infraestructura(s); señale con una equis (X) si tiene o no levantamiento de plano y explique
2.5 Licencia económica: Marcar con una equis(X) Si o No posee y señalar igualmente si está vigente.
Sección 3.- Condiciones de accesibilidad
3.1 Vía de Acceso: marcar con una equis(X) tipo, características y condiciones de accesibilidad al sitio turístico
3.2 Vías de Acceso para las personas con discapacidad: señalar los diferentes espacios de acceso o adaptaciones para las personas con discapacidad
Sección 4- Servicios Basicos:
4.1 Electricidad: señalar con una equis (X) el tipo energía eléctrica que existe en el sitio turístico
4.2 Descarga de Aguas Servidas: indicar con una equis (X) la categoría de aguas servidas existentes en el lugar
4.3 Agua Potable: marcar con una equis (X) el ítem de obtención de agua potable
4.4 Televisión: marcar con una equis (X) los servicios que ofrece la empresa
4.5 Internet : señalar con una equis (X) el tipo de dispositivo que se ubique en la empresa turística.
Sección 5.- Actividad Turística
5.1. Status de la Actividad: indicar con una equis la condición que se encuentra el prestador de servicio turístico.
5.2. Modalidad: marcar con una equis (X) la modalidad turística que desarrolla la empresa
5.3. Tipo de Alojamiento: marcar con una equis (X) el tipo de que ofrece la empresa turística
5.4. N° de Habitaciones: indicar el número de habitaciones con que cuenta la empresa
5.5. Tipo de Transporte: marcar con una equis (X) el servicio que ofrece la empresa en el traslado de personas
5.6 Protocolo de Bioseguridad: indicar si la empresa cumple con los protocolos de bioseguridad.
5.7 Permiso Sanitario: señalar con una equis (X) si o no posee permiso, de igual si lo tiene vigente o no.
5.8 Permiso Bomberil: señalar con una equis X si o no posee lo referido, de igual si esta vigente o no.
Sección 6- Servicios Complementarios
Marcar con una equis (X) en recuadro que se ubica a cada lado de los Servicios
Capacidad Vehicular: indicar en el recuadro la cantidad en número de vehículos que cubre el espacio del estacionamiento
Servicio de Vigilancia: señalar con una equis (X) tipo de vigilancia que posee la empresa turística.
Sección 7.- Aspectos Económicos y Social
7.1 Monto total de la Inversión de la empresa: indicar el capital integral invertido
7.2 Monto por financiamiento: señalar la cantidad de crédito otorgado
7.3 Números de empleos directos: indicar el número de trabajadores que tiene la empresa
7.4 Número de Empleos indirectos: indicar si posee trabajadores a destajo o eventual
Sección 8.- Necesidades de Adiestramiento
Marque con una equis (X) la respuesta correspondiente si ha recibido o no adiestramiento
Marque con una equis (X) la el adiestramiento requerido en el recuadro correspondiente
Sección 9.- Firmas
Datos del Inspector: indicar nombre y apellido del funcionario que realiza la inspección, número de cédula de identidad y cargo que desempeña.
Revisado por: indicar nombre y apellido del funcionario jerárquico, número de cédula de identidad, cargo que desempeña y firma.
Representante Legal de la empresa turística: indicar nombre y apellido de la persona que representa a la empresa, número de cédula de identidad, cargo que desempeña y firma.
Fecha: especificar día, mes y año en que se realiza la inspección, de igual quien revisa la inspección.
Sello: indicar la legalidad del operador turístico con tinta húmeda