

	INVENTARIO TURÍSTICO DE ATRACTIVOS NATURALES		Código: GOB-194-FM-017/24	
	DIRECCIÓN DE DESARROLLO TURÍSTICO		Fecha de Vigencia: 04/09/2024	
1.- Datos del Atractivo:				
1.- Nombre del Atractivo Natural:				
2.-Entidad Federal:		3.-Municipio:		
4.-Destino Turístico:		5.-Ruta Turística:		
6.-Ciudad:				
7.-Punto de Referencia:				
8.-Página Web:			9.-Horario de Visita:	
10.-Cordenadas UTM:				
2.-Tipología del Atractivo:				
Montaña <input type="checkbox"/>		Llanura <input type="checkbox"/>		Costa <input type="checkbox"/>
Lago, laguna y estero <input type="checkbox"/>		Rio <input type="checkbox"/>		Caída de agua <input type="checkbox"/>
Gruta y caverna <input type="checkbox"/>		Terma <input type="checkbox"/>		Selva <input type="checkbox"/>
Meseta <input type="checkbox"/>		Médano <input type="checkbox"/>		Sabana <input type="checkbox"/>
Lugar de observación de flora, fauna, caza y pesca <input type="checkbox"/>		Otros /Especifique:		
3.-Declaratoria ABRAE (Área Bajo Régimen de Administración Especial) a la que pertenece (en caso de que aplique):				
Tipo	Nombre Oficial	Ségun Gaceta N°	Fecha de Publicación	
Parque Nacional <input type="checkbox"/>				
Santuario de fauna <input type="checkbox"/>				
Monumento natural <input type="checkbox"/>				
Refugio/Reserva de fauna <input type="checkbox"/>				
Otros:	Especifique:			
4.-Descripción del Atractivo:				
5.-Accesibilidad y medio de transporte:				
Terrestre	Autobús <input type="checkbox"/>	Camioneta de tracción <input type="checkbox"/>	Automóvil <input type="checkbox"/>	Moto <input type="checkbox"/>
	Ferrocarril <input type="checkbox"/>	Metro <input type="checkbox"/>	Caminando <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Especifique:				
Acuático	Ferry <input type="checkbox"/>	Barco <input type="checkbox"/>	Bote <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
	Velero <input type="checkbox"/>	Lancha <input type="checkbox"/>	Canoa <input type="checkbox"/>	
Especifique:				
Aéreo	Avión <input type="checkbox"/>	Avioneta <input type="checkbox"/>	Helicóptero <input type="checkbox"/>	Teleférico <input type="checkbox"/>
	Otro/ Especifique:			
6.-Servicios para personas con discapacidad	Información turística en lengua de señas <input type="checkbox"/>	Excursiones al destino con programas especiales <input type="checkbox"/>	acceso de rampas al sitio a visitar <input type="checkbox"/>	
	Baños públicos adecuados <input type="checkbox"/>	Presencia de personal médico <input type="checkbox"/>	Información turística en lectura Braille <input type="checkbox"/>	
	Plazas disponibles en estacionamiento <input type="checkbox"/>	Otro servicio <input type="checkbox"/>	Especifique:	

	INVENTARIO TURÍSTICO DE ATRACTIVOS NATURALES			Código: GOB-194-FM-017/24		
	DIRECCIÓN DE DESARROLLO TURÍSTICO			Fecha de Vigencia: 04/09/2024		
7.-Servicios conexos al Atractivo Turísticos:						
Alojamiento	Hotel <input type="checkbox"/>	Hotel Residencia <input type="checkbox"/>	Campamento <input type="checkbox"/>	Posada <input type="checkbox"/>		
	Area para carpas <input type="checkbox"/>	Otros especifique:				
Alimentos y bebidas	Restaurante <input type="checkbox"/>	Cafeteria <input type="checkbox"/>	Bar <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>		
	Especifique:					
Guía de turismo	General <input type="checkbox"/>	Especializado <input type="checkbox"/>	Especifique:			
Otros Servicios	Especifique:					
8.- Protocolo de Bioseguridad (en caso que aplique a servicios conexos)						
1.-¿Qué medidas de bioseguridad dispone?		2.-¿Cada cuanto tiempo se desinfectan las áreas del Atractivo Turítico?				
Señalización: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Desinfección de manos: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Semanal <input type="checkbox"/>	Mensual <input type="checkbox"/>	Todos los días <input type="checkbox"/>		
Distancia: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cabina de desinfección: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	3.-¿Material utilizado por el personal para desinfectar?				
Otros/Especifique: _____		Cloro 1g/l <input type="checkbox"/>	Hipoclorito <input type="checkbox"/>	Peróxido hidrógeno 0,5% <input type="checkbox"/>		
4.-¿Qué medidas preventivas se le exige a sus visitantes?		Vestimenta protectora: <input type="checkbox"/>		Etanol 62-71% <input type="checkbox"/>		
Gel Antibacterial: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tapaboca Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Otros/Especifique: _____				
Alcohol Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Guantes Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	5.-¿El personal a recibido alguna capacitación sobre las medidas de bioseguridad? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	6.-¿Le gustaria instruir al personal sobre las medidas de ¿Cual tema? _____			
Mascarilla Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Otros: _____					
9.-Actividades recreativas permitidas						
Terrestre		Acuático		Aéreo		
Ciclismo <input type="checkbox"/>	Escalada en roca <input type="checkbox"/>	Pesca <input type="checkbox"/>	Velerismo <input type="checkbox"/>	Parapente <input type="checkbox"/>		
Montañismo <input type="checkbox"/>	Senderismo <input type="checkbox"/>	Baño de inmersión <input type="checkbox"/>	Surfing <input type="checkbox"/>	Rapel <input type="checkbox"/>		
Observación fauna y flora <input type="checkbox"/>	Canotaje <input type="checkbox"/>	Paseo en bote <input type="checkbox"/>	Tirolesa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>		
Especifique:						
Pago de entrada Si <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Especifique:					
10.-Mayor afluencias de visitas:						
Meses	Enero <input type="checkbox"/>	Febrero <input type="checkbox"/>	Marzo <input type="checkbox"/>	Abril <input type="checkbox"/>	Mayo <input type="checkbox"/>	Junio <input type="checkbox"/>
	Julio <input type="checkbox"/>	Agosto <input type="checkbox"/>	Septiembre <input type="checkbox"/>	Octubre <input type="checkbox"/>	Noviembre <input type="checkbox"/>	Diciembre <input type="checkbox"/>
11.-Observaciones Generales						
12.-Registro fotográfico del Atractivo:						
13.-Datos recolectados por:						
1.-Nombres y Apellidos						
2.-Cedula de Identidad			3.-Nro. de teléfono			
4.-Redes sociales			5.-Firma y sello			
14.-Revisados por:						
1.-Nombres y Apellidos						
2.-Cedula de Identidad			3.-Nro. de teléfono			
4.-Redes sociales			5.-Firma y sello			

INSTRUCTIVO
OBJETIVO: Actualizar el Inventario del Patrimonio Turístico del estado Bolívar
ELABORADO POR: Dirección de Desarrollo Turístico adscrita a la Secretaría del Turismo de la Gobernación del estado Bolívar
Sección 1.- Datos del Atractivo
<p>1.-Nombre del atractivo Turístico: Indicar el nombre completo del sitio turístico al que se le hará la encuesta.</p> <p>2.-Entidad Federal: Colocar el estado donde se encuentra ubicado el Atractivo Turístico.</p> <p>3.-Municipio: Colocar el municipio al cual hace referencia la ubicación o estado donde se encuentra.</p> <p>4.-Destino Turístico: Indicar punto de llegada</p> <p>5.-Ruta Turística: Especificar el recorrido para llegar al sitio o atractivo.</p> <p>6.-Ciudad: Indicar el nombre de la ciudad donde se desarrolla la actividad Turística.</p> <p>7.-Punto de referencia: Indicar algún establecimiento de reconocimiento público para localización.</p> <p>8.- En caso de poseer redes sociales: indicar el nombre de usuario de Facebook, X y su Página Web.</p> <p>9.- Horario de visitas: Corresponde al horario con el cual están laborando.</p> <p>10.-Coordenadas UTM (Coordenadas Universal transversal de marcor): Indicar las coordenadas del sitio o lugar turístico</p>
Sección 2.- Tipología del Atractivo
Tipología del atractivo: marcar con una equis (X) que tipo de atractivos se le ofrece al turista o visitante.
Sección 3.- Declaratoria ABRAE (Áreas Bajo Régimen de Administración Especial)
<p>Tipo: Marcar con una equis (X) el atractivo turístico al que se le realiza dicha encuesta.</p> <p>Nombre oficial: Indicar el nombre con el que se conoce el atractivo.</p> <p>Según Gaceta N°: Indicar el decreto oficial de dicho atractivo.(Área Bajo Régimen de Administración Específica)</p> <p>Fecha de publicación: Indicar fecha vigente en que se dio inicio por medio de la gaceta.</p> <p>Otros/Específicos: Especificar algún otro indicativo de relevancia que no se haya tomado en cuenta.(en caso de que aplique)</p>
Sección 4.-Descripción del Atractivo
En esta sección solo deberá dar a conocer de manera detallada las funciones y características que posee el atractivo turístico.
Sección 5.- Accesibilidad y medio de transporte
Marcar con una equis (X) el medio de transporte utilizado para acceder al atractivo turístico .
Sección 6.- Servicios para personas con discapacidad
Marcar con una equis (X) los servicios disponibles para esta población.
Sección 7.-Servicios conexos al Atractivo Turístico
Marcar con una equis (X) según los servicios conexos al atractivo turístico.
Sección 8.- Protocolo de Bioseguridad (en caso que aplique a servicios conexos)
Marcar con una equis(X) Si , No u según sea el caso de los ítems mencionados, en caso de no poseer dejar en blanco.
9.-Actividades recreativas permitidas
Marcar con una equis (X) la modalidad recreativa permitidas en el atractivo
10.-Mayor afluencias de visitas
Marcar con una equis (X) el (los) mes(es) de mayor influencia turística
11.-Observaciones Generales
Realizar una breve descripción de las observaciones generales detectadas al momento de finalizar con el inventario turístico de atractivos naturales
12.-Registro fotográfico del Atractivo
Espacio para colocar fotos en diferentes ángulos del atractivo turístico
Sección 13. Datos recolectados por:
Indicar nombre y apellido del funcionario que realiza la inspección, nro. de cedula de identidad, nro. de teléfono, redes sociales, firma y Sello.
Sección 14. Revisados por:
Indicar nombre y apellido del funcionario jerárquico, número de cedula de identidad, número de teléfono, redes sociales, firma y sello.