

	<b>TRANSPORTE TURÍSTICO</b>				Código: GOB-194-FM-014/24	
	<b>DIRECCIÓN DE DESARROLLO TURÍSTICO</b>				Fecha de Vigencia: 03/09/2024	
<b>1. Datos del Establecimiento</b>						
Nombre o Razón Social:			Denominación Comercial:			
Figura Jurídica:		F.P. <input type="checkbox"/>	C.A. <input type="checkbox"/>	S.A. <input type="checkbox"/>	R.L. <input type="checkbox"/>	
		E.P.S. <input type="checkbox"/>	PYME <input type="checkbox"/>	A.C. <input type="checkbox"/>	S.R.L. <input type="checkbox"/>	
R.T.N./ N°:		Licencia N°		RIF/N°		CSTE N°:
Trámite: 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"/>		Pago 1% SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Municipio:		Ciudad		Sector		Avenida
						Calle
Cod. Postal		Punto de referencia		Estructura física		Edif. <input type="checkbox"/>
Nº				Casa <input type="checkbox"/>		Local <input type="checkbox"/>
Correo electrónico:		Facebook:		X:		
Página Web		Instagram:		Otro:		
Nombre(s) del (los) propietario (s) a cargo			N°Cédula/ Pasaporte		V E	
					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Licencia de Actividad Económica:		Permiso sanitario vigente:		Permiso Cuerpo Bomberos Vigente:		NO SI
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Inmueble:		Arrendado:		Contrato de concesión:		Vigilancia: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Propio: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Poliza de seguro de vehículo		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Responsabilidad Civil con cobertura a ocupantes:		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>2. Datos del personal</b>						
Nombre y Apellido del Gerente General			Cédula de Identidad		Pasaporte	
			<input type="checkbox"/> V N°:			
			<input type="checkbox"/> E N°:			
Número de empleados Por Sexo		Número de empleados por Nacionalidad		Número de empleados por Status Laboral		Número de empleados en temporada alta
Femeninos		Masculinos		Venezolanos		Extranjeros
				Fijos		Contratados
<b>2.1 Número de empleados según perfil profesional</b>						
Lcdo. en Turismo		T.S.U en Turismo		Profesionales (cualquier área)		Técnicos en cualquier área profesional
<b>2.2 Número de empleados por área laboral:</b>						
Gerencial		Administrativos		Obreros		
¿Qué Formación tiene la persona que dirige la empresa?						
<b>3. Características Generales por Tipología de Transporte</b>						
<b>3.1 Transporte Turístico Terrestre</b>						
Tipo		Marca		Color		Placa
						N° de puestos
						Capacidad de Combustible (Litros)

	<b>TRANSPORTE TURÍSTICO</b>			Código: GOB-194-FM-014/24	
	<b>DIRECCIÓN DE DESARROLLO TURÍSTICO</b>			Fecha de Vigencia: 03/09/2024	
<b>3.1.1 Condiciones de las Autopartes:</b>			<b>3.1.2 Características de los servicios interno que ofrece el transporte</b>		
	Óptima	Bueno	Deficiente		
Carrocerías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Video: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ambiente musical: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Cauchos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Radio Transmisor: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	GPS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Motores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kits de primeros auxilios: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>3.1.3 Estatus de la Unidad de transporte</b>
Tapizado de Butacas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Butacas reclinables: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Tableros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extintor: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Título de propiedad: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Aires acondicionados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otros:	Revisión del INTTT: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Asientos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Condición General de la unidad de transporte:</b>			Óptimo <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/>	<b>Observaciones:</b>	
<b>3.2 Transporte turístico acuático</b>					
<b>Tipo</b>	<b>Marca</b>	<b>Serial Motor</b>	<b>Color</b>	<b>N° de Puestos</b>	<b>Capacidad de Combustible (Litros)</b>
<b>3.2.1 Producto que ofrecen</b>					
<b>Ruta / Destino</b>		<b>Periodicidad</b>	<b>Consumo de Combustible por Destino( Litros)</b>	<b>Total de Consumo de Combustible por Destino(Litros)</b>	
<b>Condiciones de las unidades:</b>		Óptimo <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/>	<b>Observaciones:</b>		
<b>3.3 Transporte Turístico Aéreo</b>					
<b>Tipo</b>	<b>Modelo</b>	<b>Sigla/Matricula</b>	<b>Color</b>	<b>N° de puestos</b>	<b>Capacidad de Combustible (Litros)</b>
<b>Condiciones de las unidades</b>		Óptimo <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/>	<b>Observaciones:</b>		
<b>4. Medidas de Bioseguridad</b>					
<b>1.-¿Material utilizado por el personal para desinfectar?</b>		Cloro 1g/l <input type="checkbox"/>	Hipoclorito <input type="checkbox"/>	Peróxido hidrógeno 0,5% <input type="checkbox"/>	
		Vestimenta protectora <input type="checkbox"/>	Etanol 62-71% <input type="checkbox"/>	Otros/Especifique:	
<b>2.-¿Qué medidas preventivas se le exige a sus visitantes?</b>					
Gel Antibacterial SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tapaboca SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Mascarilla SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Alcohol SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Guantes SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Otros:			
3.-¿El personal a recibido alguna capacitación sobre las medidas de bioseguridad?  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		4.-¿Le gustaría instruir al personal sobre las medidas de bioseguridad u otro tema?  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  ¿Cual tema? _____			
<b>5. Firmas</b>					
<b>Funcionarios Responsables</b>			<b>En representacion del establecimiento:</b>		
Nombre:			Nombre:		
N° de Cédula	Cargo:		N° de cédula		
Nombre:			Cargo:		
N° de Cédula:	Cargo:				
<b>Firmas:</b>			<b>Firmas y sello del establecimiento:</b>		
<b>Fecha</b> __/__/__					

## INSTRUCTIVO

**OBJETIVO:** Actualizar los datos de las Agencias de Turismo localizadas en el estado Bolívar

**ELABORADO POR:** Dirección de Desarrollo Turístico adscrito a la Secretaría de Turismo de la Gobernación del estado Bolívar.

### Sección I: Datos del Establecimiento

**Nombre o Razón social:** Indicar el nombre Jurídico de la empresa

**Denominación Comercial:** Señalar el nombre como es conocido el establecimiento.

**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).

**Modalidad:** Señalar con una equis (X) si el establecimiento es Mayorista (MY), Minorista (MN), Mayorista/minorista (M/M) y operadoras locales (OL).

**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.

**Licencia N°:** Indicar el número de licencia, en caso de no poseerlo señalar si está en trámite o no.

**R.I.F/ N°:** Señalar el número de Registro de Información Fiscal del establecimiento.

**CSTE N°:** Indicar el número de certificación del sistema turístico estatal

**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.

**Llenar todos los ítems indicando de dirección:** Municipio, Ciudad o Población, Urbanización o Sector, Avenida, Calle o Carretera, Código Postal y Punto de Referencia del establecimiento, estructura física y teléfonos.

**Correo Electrónico:** señalar el email que maneja la empresa.

**En caso de poseer redes sociales:** indicar el nombre de usuario de Facebook, X, Página Web, instgram, otros.

**Nombre (s) del (os) Propietario(s) a Cargo:** Indicar nombre de o los propietarios

**N° Cédula/ Pasaporte:** indicar el número de Cédula de Identidad y marcar con una equis (X) en el ítem (V) si es Venezolano o (E) en caso de ser nacionalizado, si es extranjero colocar el Número de Pasaporte.

**Licencia de Actividad Económica:** Marcar con una equis (X) Si o No en caso de poseerla y señalar igualmente si está vigente.

**Permiso Sanitario:** Marcar con una equis (X) Si o No en caso de poseerla y señalar igualmente si está vigente.

**Permiso de Cuerpo de Bomberos:** Marcar con una equis (X) Si o No en caso de poseerla y señalar igualmente si está vigente

**Inmueble:** Marcar con una equis (X) Si o No en caso de que el establecimiento sea propio, Arrendado, Contrato de concesión.

**Vigilancia:** Marcar con una equis (X) Si o No posee el establecimiento servicio de vigilancia, de igual manera marcar si es Interno o Privado.

**Póliza de Seguro del vehículo:** Marcar con una equis (X) Si o No, el establecimiento posee una póliza de seguro.

**Responsabilidad Civil con cobertura a ocupantes:** Marcar con una equis (X) Si o No, el establecimiento posee una póliza de seguro.

### 2. Datos del personal

**Nombre y Apellido del Gerente General:** Indicar el nombre completo del gerente/coordinador encargado del transporte.

**Cédula de identidad:** Indicar el número de cédula correspondiente al gerente; luego señalar con una equis(X) si es venezolano (V) o extranjero E

**Pasaporte:** Indicar el número si corresponde.

**Número total de empleado:** Indicar la cantidad en número de los empleados, luego, nacionalidad, condición y temporadas altas con que cuenta la empresa de transporte.

**Número de empleado por Sexo:** Indicar en cantidad y especificar por sexo (masculino o femenino).

**Número de empleado por Nacionalidad:** Indicar cantidad de empleado y especificar su nacionalidad (Venezolanos o Extranjeros).

**Número de empleado por Status Laboral:** Indicar el número en cantidad de empleados especificando su condición o naturaleza (fijo o contratado).

**Número de empleado en temporada alta:** Indicar la cantidad en número de los empleados, luego especificar cantidad por sexo, nacionalidad, condición y temporadas altas con que cuenta la empresa de transporte.

**2.1 Número de empleado según perfil profesional:** Indicar el número en cantidad de empleados con perfil ldo. En turismo, t.s.u. en turismo, o con los mismos perfiles en cualquier otra área.

**2.2 Número de empleado por área:** Indicar el número en cantidad de empleados gerencial, administrativo, obrero e incluir la formación que tiene el gerente encargado.

### 3. Características generales por tipología de transporte

**3.1. Transporte turístico terrestre:** Indicar el tipo, marca, color, placa y número de puestos que contiene el transporte disponible.

**3.1.1 Condiciones de las Autopartes:** Señalar con una equis (X) la condición observada de las autopartes de la unidad de transporte.

**3.1.2 Características de los servicios interno que ofrece el transporte:** Marcar con una equis (X) la opción si o no en el caso que corresponda, la característica con que cuenta el transporte.

**3.1.3 Estatus de la Unidad de transporte:** Señalar con una equis (X) si o no el transporte es alquilado. De lo contrario indique si posee título de propiedad, y si cuenta con licencia.

**Condiciones General de la unidad de transporte:** Marcar con una equis (X) si la condición del transporte es óptima, buena o deficiente.

**Observaciones:** describir algo notorio que no se haya incluido en el formulario pero sea de utilidad para una mejora del mismo.

**3.2 Transporte turístico acuático:** Indicar el tipo, marca, serial motor, color, número de puesto que dispone el transporte y la capacidad de combustible por unidad

**3.2.1 Producto que ofrecen:** Indicar las rutas/ destinos que ofrecen, la regularidad en que lo hacen y el consumo de combustible (Lts) por destino

**3.3 Transporte Turístico Aéreo:** Indicar el tipo, modelo, sigla/matricula, color, número de puesto que dispone el transporte.

**Condiciones Generales de la unidad de transporte:** Marcar con una equis (X) si la condición del transporte es óptima, buena o deficiente.

**Observaciones:** describir algo notorio que no se haya incluido en el formulario pero sea de utilidad para una mejora del mismo.

### 4. Medidas de Bioseguridad

Marcar con una equis (X) según sea el caso

### 5. Firmas

Especificar el nombre, cédula de identidad, cargo y firma del funcionario que levanta la información.

**Fecha:** Especificar día, mes y año en que se está realizando el levantamiento de la información.

Especificar el nombre, cédula de identidad, cargo y firma del gerente encargado o representante legal del establecimiento que aporta la información solicitada y sello del establecimiento.

**Fecha:** indique el día, mes y año en que se levanta la información.