

## INVENTARIO DE PATRIMONIO TURÍSTICO (IPT)

### PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS GUÍA DE TURISMO

I.-Datos del Guía de Turismo										
1.-Nombre (s):				2.-Apellido (s):						
3.-Cédula de Identidad N°:				4.- Registro de Información Fiscal (RIF):						
5.-Registro Turístico Nacional (en caso de que posea):				6.-N° de Credencial (en caso de que posea):						
7.-Entidad Federal:				8.-Municipio:						
9.-Destino Turístico:				10.-Ruta Turística:						
11.- Ciudad:				12.- Urbanización/Sector:						
13. Avenida/Calle/Carrera:			14.-Edificio/Casa:			15.-Oficina/Apto/N°:				
16.-Punto de referencia:										
17.-Código postal:			18.-Telefonía fija:			19.-Celular:				
20.-Correo electrónico:			21.-Página WEB:			22.-Horario:				
23.- Coordenadas UTM										
II.- Idiomas	Idioma:			Idioma:			Idioma:			
	<input type="checkbox"/> Lee	<input type="checkbox"/> Habla	<input type="checkbox"/> Escribe	<input type="checkbox"/> Lee	<input type="checkbox"/> Habla	<input type="checkbox"/> Escribe	<input type="checkbox"/> Lee	<input type="checkbox"/> Habla	<input type="checkbox"/> Escribe	
	Idioma:			Idioma:			Idioma:			
	<input type="checkbox"/> Lee	<input type="checkbox"/> Habla	<input type="checkbox"/> Escribe	<input type="checkbox"/> Lee	<input type="checkbox"/> Habla	<input type="checkbox"/> Escribe	<input type="checkbox"/> Lee	<input type="checkbox"/> Habla	<input type="checkbox"/> Escribe	
III.-Especialidad	Montañismo <input type="checkbox"/>			Observación de Aves <input type="checkbox"/>			Urbano y Rural <input type="checkbox"/>			
	Aventura <input type="checkbox"/>			Ecoturismo <input type="checkbox"/>			Religioso <input type="checkbox"/>			
	Otro <input type="checkbox"/>			Especifique:						
IV.-Forma de Pago	Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/>		Tarjeta de Débito <input type="checkbox"/>		Cheque <input type="checkbox"/>		Efectivo <input type="checkbox"/>		Otra <input type="checkbox"/>	
	Especifique:									
V.-Forma de trabajo	Independiente <input type="checkbox"/>			Contratado por una empresa <input type="checkbox"/>			Denominación Comercial:			

## INVENTARIO DE PATRIMONIO TURÍSTICO (IPT)

### PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS GUÍA DE TURISMO

I.-Datos de la Compañía, Cooperativa o Firma Personal (Continuación ...):			
1.-Nombre (s):	2.-Apellido (s):	3.-C.I. Nro.:	
4.-Entidad Federal:	5.-Municipio:		
<b>VI.-Servicios para personas con discapacidad</b>	Transporte acondicionado <input type="checkbox"/>	Información Turística en Braille <input type="checkbox"/>	Personal Especializado <input type="checkbox"/>
	Ayuda en desplazamiento <input type="checkbox"/>	Servicios de sillas de ruedas <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
	Especifique:		
<b>VII.-Características del servicio</b>	Duración de los recorridos:		Número de personas por grupo:
	Primeros Auxilios SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Posee Vehículo: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	Equipos de Excursión:		
	Otro/Especifique:		
<b>VIII.-Observaciones Generales:</b>			
IX.- Fotos del Guía de Turismo			
X.- Datos recolectados por			
1.-Nombres y Apellidos			
2.-Cédula de Identidad		3.-Nro. de Teléfonos	
4.-Correo Electrónico	5.-Firma		
XI.-Revisado por:			
1.-Nombres y Apellidos			
2.-Cédula de Identidad		3.-Nro. de Teléfonos	
4.-Correo Electrónico	5.-Firma y sello		