

| | | | | |
|---|--|---|---------------------|--|
|  | MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL TURISMO DIR. GRAL DE CALIDAD TURÍSTICA | INSTRUCTIVO DE LLENADO DE FORMULARIO | | |
| TÍTULO: PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS ESTABLECIMIENTOS DE ALOJAMIENTO TURÍSTICO (MTL132008004) | | Fecha: OCT/2008 | Pág.: 1/6 | |

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE FORMULARIO

| | | | | |
|--|--|--|---|----------------------|
| Elaborado por: Desarrollo Organizacional | Unidad Responsable: Dirección de Patrimonio Turístico y Cultural | Dirección de Adscripción: Dirección General de Calidad Turística | Responsable Administrativo: Despacho del(a) Viceministro(a) de Calidad y Servicios Turísticos | Versión II |
|--|--|--|---|----------------------|

| | | | |
|---|--|---------------------------|---------------------|
|  MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL TURISMO DIR. GRAL DE CALIDAD TURÍSTICA | INSTRUCTIVO DE LLENADO DE FORMULARIO | | |
| | TÍTULO: PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS ESTABLECIMIENTOS DE ALOJAMIENTO TURÍSTICO (MTL132008004) | Fecha: OCT/2008 | Pág.: 2/6 |

A.-IDENTIFICACIÓN DEL FORMULARIO

| | |
|-------------------------------|--|
| Código del formulario: | MTL132008004 |
| Título del formulario: | Prestadores de Servicios Turísticos – Establecimiento de Alojamiento Turístico. |
| Elaboración: | Completar a mano, con lápiz de grafito Nro. 2, en letra clara y legible; preferiblemente letra de molde. |
| Papel: | Bond blanco Base 20, Tamaño Carta. |
| Número de Copias: | Original. |
| Objetivo: | Explicar detalladamente el modo de completar el formulario y recolectar la información de los Establecimientos de Alojamiento Turístico que se encuentran en el Municipio. |

B.-DESCRIPCIÓN DE LOS CAMPOS

PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS – ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO TURÍSTICO

| | |
|--------------|--|
| Pág: | Registre el número de página. |
| FECHA | <p>Escriba la fecha del levantamiento de información del establecimiento de alojamiento turístico, de la siguiente manera:</p> |
| Día | Utilice dos(2) dígitos numéricos para indicar el día de elaboración. |
| Mes | Utilice dos(2) dígitos numéricos para indicar el mes de elaboración. |
| Año | Utilice cuatro(4) dígitos numéricos para indicar el año de elaboración. |

I.-Datos de la Compañía, Cooperativa o Firma Personal

| | |
|---|--|
| Escriba la siguiente información que ubica al establecimiento de alojamiento turístico: | |
| 1.-Razón Social: | Indique la Razón Social tal como aparece en la portada del Documento Constitutivo. |
| 2.-Denominación Comercial: | Registre la denominación comercial tal como aparece en la fachada del establecimiento (cara exterior). |
| 3.-Registro de Información Fiscal (RIF): | Escriba el número del Registro de Información Fiscal (RIF). |

| | | | | |
|--|--|--|---|----------------------|
| Elaborado por: Desarrollo Organizacional | Unidad Responsable: Dirección de Patrimonio Turístico y Cultural | Dirección de Adscripción: Dirección General de Calidad Turística | Responsable Administrativo: Despacho del(a) Viceministro(a) de Calidad y Servicios Turísticos | Versión II |
|--|--|--|---|----------------------|

| | | | | |
|---|--|---|---------------------|--|
| | MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL TURISMO DIR. GRAL DE CALIDAD TURÍSTICA | INSTRUCTIVO DE LLENADO DE FORMULARIO | | |
| TÍTULO: PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS ESTABLECIMIENTOS DE ALOJAMIENTO TURÍSTICO (MTL132008004) | | Fecha: OCT/2008 | Pág.: 3/6 | |

| | |
|---|---|
| 4.-Registro Turístico Nacional (en caso de que posea): | Indique el número del Registro Turístico Nacional tal como aparece en el oficio de otorgamiento. En caso de no poseer, inutilice el espacio con una línea. |
| 5.-Licencia de Turismo (en caso de que posea): | Indique el número de la Licencia de Turismo tal como aparece en el oficio de otorgamiento. En caso de no poseer, inutilice el espacio con una línea. |
| 6.-Entidad Federal: | Registre el nombre de la Entidad Federal donde se encuentra ubicado el establecimiento de alojamiento turístico. |
| 7.-Municipio: | Anote el nombre del Municipio en donde se encuentra ubicado el establecimiento de alojamiento turístico. |
| 8.-Destino Turístico | Escriba el nombre del destino turístico cuando aplique; en caso contrario trace una línea continua inutilizando el espacio. |
| 9.-Ruta Turística: | Registre el nombre de la ruta turística cuando aplique; en caso contrario trace una línea continua inutilizando el espacio. |
| 10.-Ciudad: | Escriba el nombre de la Ciudad o Centro Poblado más cercano. |
| 11.-Urbanización/Sector: | Escriba el nombre de la Urbanización o el Sector. |
| 12.-Avenida/Calle/Carrera: | Registre el nombre de la Avenida, Calle o Carrera. |
| 13.-Punto de Referencia: | Especifique algún punto de referencia que facilite la ubicación de la Compañía, Cooperativa o Firma Personal. |
| 14.-Código Postal: | Registre el número del código postal. |
| 15.-Telefonía fija: | Escriba el número de teléfono fijo, comience con el código de área. |
| 16.-Celular: | Indique el número de teléfono celular. |
| 17.-Correo electrónico: | Registre la dirección de correo electrónico. En caso de no poseer, inutilice el espacio con una línea. |
| 18.-Página WEB: | Escriba la dirección de la página WEB. En caso de no poseer, inutilice el espacio con una línea. |
| 19.-Horario: | Anote el horario de servicio del establecimiento de alojamiento turístico. |
| 20.-Coordenadas UTM: | Anote las coordenadas UTM "Universal transversal de Mercator", utilizando el número del Huso y la letra de la Zona donde se encuentra la Compañía, Cooperativa o Firma Personal, por ejemplo 30S. |

| | | | | |
|--|--|--|---|----------------------|
| Elaborado por: Desarrollo Organizacional | Unidad Responsable: Dirección de Patrimonio Turístico y Cultural | Dirección de Adscripción: Dirección General de Calidad Turística | Responsable Administrativo: Despacho del(a) Viceministro(a) de Calidad y Servicios Turísticos | Versión II |
|--|--|--|---|----------------------|

| | | | | |
|---|--|---|--------------|--|
|  MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL TURISMO DIR. GRAL DE CALIDAD TURÍSTICA | | INSTRUCTIVO DE LLENADO DE FORMULARIO | | |
| TÍTULO: | | Fecha: | Pág.: | |
| PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS ESTABLECIMIENTOS DE ALOJAMIENTO TURÍSTICO (MTL132008004) | | OCT/2008 | 4/6 | |

| | |
|---------------------------------------|--|
| II.-Clasificación: | <p>Tipo: Escriba el tipo de clasificación, tal como aparece en el oficio de otorgamiento.</p> <p>Fecha de Clasificación: Indique la fecha en que se emitió el Oficio de Clasificación. Utilice 2 dígitos numéricos para el día, 2 dígitos numéricos para el mes y 4 dígitos numéricos para el año separados por (-).</p> |
| III.-Categoría: | <p>Nº de Estrellas: Escriba el número de estrellas otorgadas en el oficio de categorización.</p> <p>Fecha de Categorización: Indique la fecha en que se emitió el Oficio de Categorización. Utilice 2 dígitos numéricos para el día, 2 dígitos numéricos para el mes y 4 dígitos numéricos para el año separados por (-).</p> |
| IV.-Tipo de Operación: | <p>Marque con una equis(X), el tipo de operación del establecimiento.</p> <p>Especifique Escriba el tipo de operación del establecimiento en caso de que no aparezca en la lista de opciones presentada.</p> |
| V.-Nro. total de habitaciones: | <p>Anote el número total de habitaciones que posee el establecimiento de alojamiento turístico.</p> <p>1.-Capacidad (plazas/camas): Escriba la capacidad de plazas/camas que tiene el establecimiento de alojamiento turístico.</p> <p>2.-Cantidad de habitaciones por tipo: Escriba la cantidad de habitaciones por cada tipo que posee el establecimiento.</p> <p>3.-Forma de Pago: Marque con una equis(X) las formas de pago aceptadas en el establecimiento de alojamiento turístico. Escriba la forma de pago, en el espacio destinado para otros, en caso de que no aparezca en los recuadros anteriores.</p> |
| VI.-Servicios Ofrecidos | <p>Marque con una equis(X) los servicios que ofrece el establecimiento de alojamiento turístico.</p> <p>Especifique En caso de que no aparezca en los recuadros anteriores, escriba el(los) servicio(s) que presta el establecimiento de alojamiento turístico.</p> |

| | | | | |
|---------------------------|--|--|---|----------------|
| Elaborado por: | Unidad Responsable: | Dirección de Adscripción: | Responsable Administrativo: | Versión |
| Desarrollo Organizacional | Dirección de Patrimonio Turístico y Cultural | Dirección General de Calidad Turística | Despacho del(a) Viceministro(a) de Calidad y Servicios Turísticos | II |

| | | | | |
|--|--|---|---------------------|--|
| | MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL TURISMO DIR. GRAL DE CALIDAD TURÍSTICA | INSTRUCTIVO DE LLENADO DE FORMULARIO | | |
| TÍTULO: PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS ESTABLECIMIENTOS DE ALOJAMIENTO TURÍSTICO (MTL132008004) | | Fecha: OCT/2008 | Pág.: 5/6 | |

VII.-Servicios para personas con discapacidad

Marque con una equis(X), el tipo de servicios para personas con discapacidad que presta el atractivo natural.

Especifique: Detalle los servicios para personas con discapacidad que presta el atractivo natural que no se encuentren en la lista anterior.

I.-Datos de la Compañía, Cooperativa o Firma Personal (Continuación ...)

Escriba la siguiente información que ubica al establecimiento de alojamiento turístico:

1.-Razón Social: Indique nuevamente la Razón Social tal como aparece en la portada del Documento Constitutivo.

2.-Denominación Comercial: Registre nuevamente la denominación comercial tal como aparece en la fachada del establecimiento (cara exterior).

3.-Entidad Federal: Registre nuevamente el nombre de la Entidad Federal donde se encuentra ubicado el establecimiento de alojamiento turístico.

4.-Municipio: Anote nuevamente el nombre del Municipio en donde se encuentra ubicado el establecimiento de alojamiento turístico.

VIII.-Características Físicas

Describa detalladamente el(los) tipo(s) de edificación, cantidad de pisos según el tipo, cantidad de habitaciones operativas y cualquier otra información que considere relevante sobre la estructura física del establecimiento.

IX.-Observaciones Generales

Especifique las condiciones en las que se encuentra el establecimiento de alojamiento turístico, la calidad de los servicios que presta y cualquier otra información que desee resaltar de lo observado durante el levantamiento de información dentro y fuera de la edificación o alrededores.

X.-Fotos del Establecimiento

Escriba el nombre del archivo y la fecha con la cual se identifican las fotos del establecimiento.

FACHADA Anote el nombre y fecha del archivo que contiene la foto de la fachada del establecimiento de alojamiento turístico.

RECEPCIÓN Registre el nombre y fecha del archivo que contiene la foto de la recepción del establecimiento de alojamiento turístico.

HABITACIÓN Escriba el nombre y fecha del archivo que contiene la foto de una habitación del establecimiento de alojamiento turístico.

| | | | | |
|--|--|--|---|----------------------|
| Elaborado por: Desarrollo Organizacional | Unidad Responsable: Dirección de Patrimonio Turístico y Cultural | Dirección de Adscripción: Dirección General de Calidad Turística | Responsable Administrativo: Despacho del(a) Viceministro(a) de Calidad y Servicios Turísticos | Versión II |
|--|--|--|---|----------------------|



TÍTULO:

**PRESTADORES DE SERVICIOS TURÍSTICOS
ESTABLECIMIENTOS DE ALOJAMIENTO TURÍSTICO (MTL132008004)**

Fecha:

OCT/2008

Pág.:

6/6

XI.-Datos recolectados por:

A continuación escriba la siguiente información de la persona que realiza la recolección de los datos.

- 1.-Nombres y Apellidos** Anote el(los) nombre(s) y apellido(s).
- 2.-Cédula de Identidad** Escriba su número de la Cédula de Identidad anteponiendo la letra "V" y "-" para venezolano o la letra "E" y "-" para extranjero.
- 3.-Nro. de Teléfonos** Registre el(los) número(s) de teléfono fijo y celular (si posee), comience por el código de área.
- 4.-Correo Electrónico** Registre la dirección de correo electrónico. En caso de no poseer, inutilice el espacio con una línea.
- 5.-Firma** Estampe su rubrica.

XII.-Revisado por:

A continuación escriba la siguiente información de la persona que revisa la recolección de los datos.

- 1.-Nombres y Apellidos** Anote el(los) nombre(s) y apellido(s).
- 2.-Cédula de Identidad** Escriba su número de la Cédula de Identidad anteponiendo la letra "V" y "-" para venezolano o la letra "E" y "-" para extranjero.
- 3.-Nro. de Teléfonos** Registre el(los) número(s) de teléfono fijo y celular (si posee), comience por el código de área.
- 4.-Correo Electrónico** Registre la dirección de correo electrónico. En caso de no poseer, inutilice el espacio con una línea.
- 5.-Firma y sello** Estampe rúbrica y sello de la oficina en señal de aprobación.

| | | | | |
|--|--|--|---|----------------------|
| Elaborado por: Desarrollo Organizacional | Unidad Responsable: Dirección de Patrimonio Turístico y Cultural | Dirección de Adscripción: Dirección General de Calidad Turística | Responsable Administrativo: Despacho del(a) Viceministro(a) de Calidad y Servicios Turísticos | Versión II |
|--|--|--|---|----------------------|