



TÍTULO:


**SERVICIOS COMPLEMENTARIOS –
TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE (MTL132008016)**

Fecha:
OCT/2008

Pág.:
1/5

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: SERVICIOS COMPLEMENTARIOS – TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE (MTL132008016)	Fecha: OCT/2008	Pág.: 2/5

A.-IDENTIFICACIÓN DEL FORMULARIO	
Código del formulario:	MTL132008016
Título del formulario:	Servicios Complementarios – Transporte Público Terrestre
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 del Transporte Público Terrestre que presta servicios complementarios en el municipio correspondiente.
B.-DESCRIPCIÓN DE LOS CAMPOS	
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS – TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE	
Pág:	Registre el número de página.
FECHA	
Escriba la fecha del levantamiento de información de la compañía, cooperativa o Firma Personal que presta servicios de transporte público terrestre, de la siguiente manera:	
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 a la compañía, cooperativa o Firma Personal que presta servicios de transporte público terrestre:	
1.-Denominación Comercial:	Registre la denominación comercial tal como aparece en la fachada del establecimiento (cara exterior).
2.-Registro de Información Fiscal (RIF):	Escriba el número del Registro de Información Fiscal (RIF).
3.-Entidad Federal:	Registre el nombre de la Entidad Federal.
4.-Municipio:	Anote el nombre del Municipio.
5.-Destino Turístico	Escriba el nombre del destino turístico cuando aplique; en caso contrario trace una línea continua inutilizando el espacio.

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:


SERVICIOS COMPLEMENTARIOS –
TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE (MTL132008016)

Fecha:
OCT/2008

Pág.:
3/5

6.-Ruta Turística:	Registre el nombre de la ruta turística cuando aplique; en caso contrario trace una línea continua inutilizando el espacio.
7.-Ciudad:	Escriba el nombre de la Ciudad.
8.-Urbanización/Sector:	Escriba el nombre de la Urbanización o el Sector.
9.-Avenida/Calle/Carrera:	Registre el nombre de la Avenida, Calle o Carrera.
10.-Punto de Referencia:	Especifique algún punto de referencia que facilite la ubicación de la Compañía, Cooperativa o Firma Personal.
11.-Código Postal:	Registre el número del código postal.
12.-Telefonía fija:	Escriba el número de teléfono fijo, comience con el código de área.
13.-Celular:	Indique el número de teléfono celular.
14.-Correo electrónico:	Registre la dirección de correo electrónico. En caso de no poseer, inutilice el espacio con una línea.
15.-Página WEB:	Escriba la dirección de la página WEB. En caso de no poseer, inutilice el espacio con una línea.
16.-Horario:	Anote el horario de servicio del transporte público terrestre.
17.-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.
II.-Clasificación de la ruta de servicio	Marque con una equis(X) el(los) tipo(s) de ruta que cubre la compañía, cooperativa o firma personal.
III.-Ruta de Servicio	Anote el(los) nombre de la(s) ruta(s) que cubre la compañía, cooperativa o firma personal.
IV.-Descripción de las Unidades	Cantidad: Escriba la cantidad de unidades que posee la Compañía, Cooperativa o Firma Personal por cada tipo. Capacidad: Anote la capacidad de cada unidad que posee la Compañía, Cooperativa o Firma Personal por cada tipo. Otros/Especifique: En caso de que no aparezca en los recuadros anteriores, escriba el tipo de unidad que posee la Compañía, Cooperativa o Firma Personal.
V.-Servicios al pasajero	Marque con una equis(X) los servicios que la Compañía, Cooperativa o Firma Personal presta al pasajero. Otros/Especifique: En caso de que no aparezca en los recuadros anteriores, escriba el servicio que la Compañía, Cooperativa o Firma Personal presta al pasajero.

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: SERVICIOS COMPLEMENTARIOS – TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE (MTL132008016)	Fecha: OCT/2008	Pág.: 4/5	

VI.-Forma de Pago Marque con una equis(X) las formas de pago aceptadas por la Compañía, Cooperativa o Firma Personal. Escriba la forma de pago, en el espacio destinado para **Especifique**, en caso de que no aparezca en los recuadros anteriores.

VII.-Servicios para personas con discapacidad
 Marque con una equis(X), el tipo de servicios para personas con discapacidad que presta la compañía, cooperativa o firma personal.
Especifique: Escriba los servicios para personas con discapacidad que presta la compañía, cooperativa o firma personal en este espacio, en caso de que no aparezca en los recuadros anteriores.

I.-Datos de la Compañía, Cooperativa o Firma Personal (Continuación ...)
 Escriba la siguiente información que ubica a la compañía, cooperativa o firma personal:

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

2.-Registro de Información Fiscal (RIF): Escriba nuevamente el número del Registro de Información Fiscal (RIF).

3.-Entidad Federal: Registre nuevamente el nombre de la Entidad Federal.

4.-Municipio: Anote nuevamente el nombre del Municipio.

VIII.-Características Físicas
 Describa detalladamente el terminal donde prestan servicios las unidades de transporte.

IX.-Observaciones Generales
 Especifique las condiciones en las que se encuentra el establecimiento y las unidades, la calidad de los servicios que presta y cualquier otra información que desee resaltar de lo observado durante el levantamiento de información.

X.-Fotos del Establecimiento y Unidades de Transporte
 Escriba el nombre del archivo y fecha con el cual se identifican las fotos.

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

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

UNIDADES DE TRANSPORTE Escriba el(los) nombre(s) del(los) archivo(s) y fecha(s) que contiene(n) la(s) foto(s) de la(s) unidad(es) de transporte.

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:

**SERVICIOS COMPLEMENTARIOS –
TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE (MTL132008016)**

Fecha:
OCT/2008

Pág.:
5/5

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
--	--	--	---	----------------------