**PRODUCTO TURISTICO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FECHA:** |   |
|  |  |  |  |
| **DATOS DE LA EMPRESA** |
| Nombre Comercial |   |
| NIT |   |
| Razón Social |   |
| Dirección  |   |
| RNT |   |
| Ubicación | Rural | Urbano |
| Comuna/Corregimiento |   |
| Gremio (Restaurante, hotelero, Agencia de Viajes...) |   |
| Telefono |   |
| Correo Electrónico |   |
|

|  |
| --- |
| **GENERACIÓN DE EMPLEO** |
| No de Personas |   |
| Por Genero | Hombre/Mujer |
| No de Victimas |   |
| Extranjeros  |   |
| Grupos Etnicos |   |

 |   |   |  |
| **Datos del Empresario** |
| Nombres y apellidos: |   |
| Número de identificación: |   |
| Dirección: |   |
| Barrio y/o vereda: |   |
| Comuna: |   |
| Teléfono fijo:  |   |
| Teléfono celular:  |   |
| Correo Electrónico |   |
| Sexo: |   |
| Edad: |   |
| Nivel de Escolaridad |   |
| Víctima de Conflicto | Sí/No |
|   |   |   |  |
|  **INVENTARIO DEL ATRACTIVO TURÍSTICO** | **Sí/No** | **Permiso** | **Cantidad** |
| Piscina |   |   |   |
| Hospedaje (Habitaciones, lamping, cabañas) |   |   |   |
| Alquiler de Caballos |   |   |   |
| Camping |   |   |   |
| Senderismo |   |   |   |
| Avistamiento |   |   |   |
| Salón para Eventos |   |   |   |
| Parqueadero |   |   |   |
| Computadores |   |   |   |
| Servicio de Cathering |   |   |   |
| Otros |   |
|  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS RECURSOS FÍSICOS CON LOS QUE CUENTA** |   |
| Cantidad, Estado en el que se encuentra |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
| **DESCRIPCIÓN DEL ATRACTIVO TURISTICO** |  |  |  |
|   |   |   |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
| **ACTIVIDADES SECUNDARIAS REALIZADAS EN LA UNIDAD EMPRESARIAL TURÍSTICA** |
|   |   |   |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
| **ASPECTOS POR MEJORAR/NECESIDADES DE LA UNIDAD EMPRESARIAL TURÍSTICA** |
|   |   |   |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
| **CAPACIDAD ACTUAL Vs DEMANDA DEL MERCADO** |  |  |
|   |   |   |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
| **PRODUCTO QUE OFRECE-EXPERIENCIA VIVENCIAL (Descripción de Sensación de la Unidad Empresarial Turística)** |
|   |   |   |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
| **DATOS DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA** |   |   |   |
| Nombre |   |
| Cargo |   |
| CC |   |
| Celular |   |
| Correo Electrónico |   |
| **FIRMA** |   |

Nombre y Firma del Funcionario que Realizó la Visita: