**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: