

FORMATO DE CAPTURA
SISTEMAS DE INFORMACIÓN TURÍSTICA
S.I.T.

AGENCIAS DE VIAJES

Fecha: _____

Municipio: _____ Localidad: _____

Tipos

- Tour Operadoras
- Mayoristas
- Minorista
- Agencias Especializadas

Especialidades

- De Convenciones
- De Turismo Social
- De Turismo Cinegético
- De Pesca Deportiva
- De Buceo
- De Montaña
- De Campismo
- De Observ. de la Naturaleza
- De Travesías Acuáticas
- De Safaris Fotográficos
- De Paseos Culturales

¿Cuenta con algún guía de turista certificado laborando en su agencia? () Si () No

Nº de Guía: _____ Vigencia: _____

Nombre del Establecimiento: _____

Domicilio

Calle y número: _____ Colonia: _____

C.P.: _____ Teléfono: _____ y _____ Lada: _____

Correo Electrónico (E-Mail): _____

Página Web (Url): _____

Horarios de Servicios: _____

Redes Sociales:

Facebook: _____

Twitter: _____

Instagram: _____

Otros: _____

FORMATO DE CAPTURA

SISTEMAS DE INFORMACIÓN TURÍSTICA

S.I.T.

Emplazamiento

<input type="checkbox"/> Zona Arqueológica <input type="checkbox"/> En Museo <input type="checkbox"/> En Hotel <input type="checkbox"/> En Terminal	<input type="checkbox"/> Centro Turístico <input type="checkbox"/> Plaza Comercial <input type="checkbox"/> Parque <input type="checkbox"/> Zona Urbana
--	--

Si selecciono algún campo anterior mencionar nombre: _____

Datos Generales

Responsable: _____ Cargo: _____

Razón Social: _____ R. N. T. : _____

(Registro Nacional de Turismo)

R. F. C. : _____

¿Es una Empresa Independiente? Si () No () ¿Cuál? _____

¿Pertenece a una cadena u operadora? Si () No () ¿Cuál? _____

¿Pertenece a alguna Cámara o Asociación? Si () No () ¿Cuál? _____

Datos Estadísticos

Fecha de inicio de operación del establecimiento: / /

Empleo

Áreas	Empleos Permanentes	Empleos Eventuales
Empleados en Administración		
Empleados en Ventas		
Empleados en Otros Departamentos		
Total de Empleados		

Servicios Adicionales

FORMATO DE CAPTURA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TURÍSTICA

S.I.T.

<input type="checkbox"/> Boletería Aérea Nacional <input type="checkbox"/> Boletería Aérea Internacional <input type="checkbox"/> Boletería Terrestre Nacional <input type="checkbox"/> Boletería Terrestre Internacional <input type="checkbox"/> Boletería Marítima Transbordadores <input type="checkbox"/> Boletería Marítima Cruceros <input type="checkbox"/> Guías de Turistas	<input type="checkbox"/> Paquetes Promocionales <input type="checkbox"/> Sistema de Crédito <input type="checkbox"/> Edecanes <input type="checkbox"/> Reservas en Restaurantes <input type="checkbox"/> Reservas en Centros Nocturnos <input type="checkbox"/> Tours <input type="checkbox"/> Reservación de Hospedaje
---	---

Formas de Pago

<input type="checkbox"/> American Express	<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Cheque De Viajero	<input type="checkbox"/> Pago En Línea
<input type="checkbox"/> Master Card	<input type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Otra Clase de tarjeta	<input type="checkbox"/> Transferencia Bancaria

Inversión de la Infraestructura Turística

Actividad (en qué se está invirtiendo): _____

Fecha de Inicio de Obra: _____ Fecha de Conclusión de Obra: _____

Tipo de financiamiento:

<input type="checkbox"/> Inversión Propia	<input type="checkbox"/> Inversión Compartida	<input type="checkbox"/> Microcrédito
<input type="checkbox"/> Familia y amigos	<input type="checkbox"/> Préstamo bancario	<input type="checkbox"/> Fondo Colectivo
<input type="checkbox"/> Donación	<input type="checkbox"/> Inversor angelical	<input type="checkbox"/> Capital de riesgo
<input type="checkbox"/> Fondos Gubernamentales	Inversión en:	
<input type="checkbox"/> Proyecto Nuevo	<input type="checkbox"/> Ampliación	<input type="checkbox"/> Rehabilitación
<input type="checkbox"/> Remodelación	Tipo de Inversión:	
<input type="checkbox"/> Inversión Directa	<input type="checkbox"/> Inversión Indirecta	<input type="checkbox"/> Portafolio de Inversión

Monto inversión del mes: _____ Total de la Inversión (MXN): _____

Porcentaje de avance actual: _____ Plazo: () Corto () Mediano () Largo

Indicar si tiene algún problema en trámite o licencia: _____

Situación Actual:

<input type="checkbox"/> En ejecución	<input type="checkbox"/> Suspendido	<input type="checkbox"/> Cancelado
<input type="checkbox"/> Pospuesto	<input type="checkbox"/> En Operación	

Requerimiento para agilizar su trámite: _____

Nombre y firma de la persona entrevistada: