

FORMATO DE CAPTURA
SISTEMAS DE INFORMACIÓN TURÍSTICA

S.I.T.

ALIMENTOS Y BEBIDAS

Fecha: _____

Municipio: _____ Localidad: _____

Datos Generales

Nombre del Establecimiento: _____

Calle y Número: _____ Colonia: _____

C.P.: _____ Teléfono: _____ y _____

Correo electrónico: _____

Página Web: _____

Redes Sociales:

Facebook: _____

Twitter: _____

Instagram: _____

Otros: _____

Horario de servicio: _____

Nº de aforo: _____ (capacidad del lugar)

Consumo Promedio por comensal: _____

FORMATO DE CAPTURA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TURÍSTICA

S.I.T.

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

Razón Social: _____ R.N.T: _____

R. F.C.: _____

Distintivo de Calidad Turística Vigente:

- Distintivo "H"
- Distintivo "M"
- Distintivo "S"
- Punto Limpio
- Tesoros
- Marca Chiapas

Emplazamiento

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

Si selecciono algún campo anterior mencionar nombre:

¿Pertenece a una franquicia u operadora? _____

Si No ¿Cuál? _____

FORMATO DE CAPTURA

SISTEMAS DE INFORMACIÓN TURÍSTICA

S.I.T.

Seleccione una opción de cada columna y coloque los datos que se le piden

Establecimiento	Tendencia	Tipo De Cocina
-----------------	-----------	----------------

<input type="checkbox"/> Restaurante Gourmet <input type="checkbox"/> Restaurante de Especialidad	<input type="checkbox"/> Clásica <input type="checkbox"/> Contemporáneo <input type="checkbox"/> Autor	Países: _____ Estados de la República: _____ Región: _____
	<input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/> Fusión <input type="checkbox"/> Pescados y Mariscos <input type="checkbox"/> Carne "Steak House" <input type="checkbox"/> Vegano <input type="checkbox"/> Vegetariano	No Aplica
<input type="checkbox"/> Antojería <input type="checkbox"/> Botanero <input type="checkbox"/> Restaurante Cafetería	<input type="checkbox"/> Clásica <input type="checkbox"/> Contemporáneo	Países: _____ Estados de la República: _____ Región: _____
<input type="checkbox"/> Cafetería <input type="checkbox"/> Taquería <input type="checkbox"/> Food Truck <input type="checkbox"/> Tortería <input type="checkbox"/> Pizzería <input type="checkbox"/> Hamburguesería	<input type="checkbox"/> Fast Food	No Aplica

FORMATO DE CAPTURA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TURÍSTICA

S.I.T.

<input type="checkbox"/> Cocina Económica	No Aplica	No Aplica
---	------------------	------------------

Servicios Adicionales

<input type="checkbox"/> Reservación Previa	<input type="checkbox"/> Área de Juegos Infantiles	<input type="checkbox"/> Hostes
<input type="checkbox"/> Salones para Eventos	<input type="checkbox"/> Venta de Souvenirs	<input type="checkbox"/> Área de Fumadores
<input type="checkbox"/> Servicio a Domicilio	<input type="checkbox"/> Aire Acondicionado	<input type="checkbox"/> Buffet
<input type="checkbox"/> Música en Vivo	<input type="checkbox"/> Wifi	<input type="checkbox"/> Facilidades para Discapacitados
<input type="checkbox"/> Estacionamiento	<input type="checkbox"/> Organización de Eventos	
<input type="checkbox"/> Valet Parking	<input type="checkbox"/> Guardarropa	
<input type="checkbox"/> Bar	<input type="checkbox"/> Salón de Juegos	

Formas de Pago

<input type="checkbox"/> American Express	<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Master Card	<input type="checkbox"/> Pago en Línea
<input type="checkbox"/> Efectivo			

Datos Estadísticos

Fecha de Inicio de Operación del Establecimiento: / /

Empleo

Áreas	Empleos permanentes	Empleos eventuales
Empleados en Administración		
Empleados en Atención al Público		
Empleados en Cocina		
Empleados en Otros Departamentos		
Total de Empleados		

FORMATO DE CAPTURA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TURÍSTICA

S.I.T.

Inversión de la Infraestructura Turística

Actividad (en qué se está invirtiendo): _____

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

Tipo de financiamiento: Inversión Propia Inversión Compartida Microcrédito
 Familia y amigos Préstamo bancario Fondo Colectivo Donación
 Inversor angelical Capital de riesgo Fondos Gubernamentales
Inversión en: Proyecto Nuevo Ampliación Rehabilitación Remodelación

Tipo de Inversión: Inversión Directa Inversión Indirecta 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: En ejecución Suspendido Cancelado
 Pospuesto En Operación

Requerimiento para agilizar su trámite: _____

Nombre y firma de la persona entrevistada: