**La Gobernación del Magdalena a través del ejecutor de la actividad 1.1.2 Acompañamiento a la ordenanza turística, GEFETIC S.A.S se permite solicitar la entrega de datos para realizar una identificación de actores asociados a atractivos turísticos en el Marco del proyecto “RUTA MACONDO”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS** | | | |
| **ID** | **Pregunta** | | **Respuesta** |
| 1 | Nombre completo o razón social del prestador del servicio turístico | |  |
| 2 | Dirección del prestador del servicio turístico | |  |
| 3 | Municipio del prestador del servicio turístico | |  |
| 4 | Geolocalización del prestador del servicio turístico | |  |
| 5 | Atractivo turístico asociado al servicio turístico prestado | |  |
| 6 | Tipo de documento y número de identificación del prestador del servicio turístico | | |  |  | | --- | --- | | Cedula de ciudadanía |  | | Pasaporte |  | | Cédula extranjería |  | | NIT |  |  |  |  | | --- | --- | | Persona jurídica |  | | Persona natural |  |  |  |  | | --- | --- | | Número |  | | Lugar de expedición |  | |
| 7 | ¿Tiene RNT?  ¿Cuál es el tipo? | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Si |  | Número RNT |  | No |  | | ¿Actualizado? | si |  | No |  |  |   Tipo de RNT   |  | | --- | |  | |
| 8 | ¿Tiene matricula mercantil? | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Si |  | Número matrícula |  | No |  | | ¿Actualizada? | si |  | No |  |  | |
| 9 | ¿Tiene RUT actualizado? | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Si |  | Número RUT |  | No |  | | ¿Actualizado? | si |  | No |  |  | |
| 10 | Teléfono del prestador del servicio turístico | | |  |  | | --- | --- | | Número |  | | Whatsapp |  | |
| 11 | Correo electrónico del prestador del servicio turístico | |  |
| 12 | Nombre del representante legal si es persona jurídica | | |  | | --- | |  | |
| 13 | Tipo y número de documento de identificación del representante legal | | |  |  | | --- | --- | | Cedula de ciudadanía |  | | Pasaporte |  | | Cédula extranjería |  |  |  |  | | --- | --- | | Número |  | | Lugar de expedición |  | |
| 14 | ¿La localización del prestador del servicio turístico es en zona urbana o rural? | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Urbana |  | Rural | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Si |  | ¿Cuál corregimiento? |  | | Sí |  | ¿Cuál vereda? |  | | |
| 15 | ¿Es madre cabeza de hogar el prestador del servicio turístico? | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Si |  | No |  | |
| 16 | ¿Pertenece a una comunidad étnica (indígena, afrocolombiano, gitano, Rom o NARP el prestador del servicio turístico)? | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Si |  | ¿Cuál? |  | No |  | |
| 17 | ¿El prestador del servicio turístico es víctima del conflicto armado? | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Si |  | No |  | |
| 18 | ¿El prestador del servicio turístico es desplazado? | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Si |  | No |  | |
| 19 | ¿El prestador del servicio turístico Firmante de paz (reincorporado, reinsertado, ex miembro de la fuerza pública)? | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Si |  | No |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Reincorporado |  | Ex miembro de la fuerza pública |  | | Reinsertado |  | Otro |  | |
| 20 | ¿El prestador del servicio turístico es persona en condición de discapacidad? | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Si |  | No |  | |
| 21 | ¿El prestador del servicio turístico es población migrante? | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Si |  | No |  | |
| 22 | ¿El prestador del servicio turístico es Joven (18-28 años)? | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Si |  | No |  | | Edad |  |  |  | |
| 23 | ¿El prestador del servicio turístico Pertenece a la comunidad LGBTIQ+? | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Si |  | No |  | |
| 24 | Estrato socioeconómico del prestador del servicio turístico | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Sin estrato |  | Estrato 2 |  | Estrato 4 |  | Estrato 6 |  | | Estrato 1 |  | Estrato 3 |  | Estrato 5 |  | |
| **DATOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD ECONÓMICA** | | | |
| 25 | ¿Cuál Cargo u ocupación del prestador del servicio turístico si es persona natural? | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Empleado |  | Independiente |  | Ama de casa |  | | Desempleado |  | Pensionado/Jubilado |  | Otro |  | | |
| 26 | Tipo de servicio turístico que ofrece | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Guianza turística |  | Gastronomía |  | Literatura |  | | Alojamiento |  | Danzas folclóricas |  | Artesanías |  | | Transporte turístico |  | Música |  |  |  |  |  | | --- | | ¿Con cuales servicios de los anteriores tienen relación directa el servicio turístico que usted presta? | | |
| 27 | ¿Cuántas personas trabajan con usted o para usted en la empresa o emprendimiento? | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1 (únicamente yo trabajo en mi emprendimiento) |  | 11 a 50 trabajadores(as) |  | Mas de 200 trabajadores(as) |  | | 2 a 10 trabajadores(as) |  | 51 a 200 trabajadores(as) |  | | |
| 28 | ¿Cuál es su horario de funcionamiento? (opción que más se ajuste, puede marcar varias) | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Todos los días de 8 a.m a 6:00 p.m |  | De lunes a viernes de 8 a.m a 6:00 p.m |  | Sábados, domingos y festivos de 8 a.m a 6:00 p.m |  | | Todos los días de 6:00 p.m en adelante |  | Sábados, domingos y festivos de 6:00 p.m en adelante |  | | |
| 29 | ¿Hace cuanto está prestando el servicio turístico? | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Menos de 1 año |  | De 3 a 5 años |  | Mas de 10 años |  | | De 1 a 3 años |  | De 5 a 10 años |  | | |
| 30 | Pertenece a alguna asociación o cooperativa | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Si |  | ¿Cuál? |  | No |  | | |
| 31 | Dirección sitio web |  | |
| 32 | ¿Cuál de las siguientes de redes sociales o canales usa para promocionar su servicio turístico, indique su nombre? | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Facebook |  | Instagram |  | | Twiter |  | You tube |  | | |
| 33 | ¿Cuál de las siguientes canales usa para vender su servicio turístico? | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Sitio web propio |  | Booking |  | | Whatsapp |  | Trivago |  | | Airbnb |  | Despegar |  | | Expedia |  | Trivago |  | | Tripadvisor |  | Otras |  | | |

Política de privacidad: Al aceptar diligenciar este formulario de registro usted autoriza, recopilar y analizar la información con fines académicos, de investigación y de seguimiento del proyecto. Sus respuestas serán confidenciales. Nuestros informes públicos no se relacionan con la información que identifica al participante de la encuesta. Autorizo el tratamiento de datos personales:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si |  | No |  |
|  | | | |
| **Firma de entrevistado** | | | |
| **Nombre completo:** | | | |
| **Número de cédula:** | | | |