

II. CARACTERISTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

SUCURSALES: SI NO

CUANTAS: (Especifique donde se encontraran) _____

OPERADOR: REGIONAL NACIONAL INTERNACIONAL

DESTINOS O RUTAS NACIONALES: _____

DESTINOS O RUTAS REGIONALES: _____

DESTINOS O RUTAS INTERNACIONALES: _____

CONTARA CON ALIANZAS ESTRATÉGICAS

SI *ESPECIFIQUE* _____

NO

SERVICIOS CON LOS QUE CONTARA:

AIRE ACONDICIONADO ASIENTOS RECLINABLES BAÑO

ALIMENTOS Y BEBIDAS MÚSICA TELEVISION

OTROS: _____

ESPECIFIQUE

TIPO DE UNIDAD:

NUMERO DE UNIDADES:

AVIONETA _____

AVION COMERCIAL _____

HELICOPTEROS _____

OTROS: _____

ESPECIFIQUE

FORMAS DE PAGO:

CHEQUES MONEDA TARJETAS DE EFECTIVO
EXTRANJERA CREDITO

OTRAS _____

ESPECIFIQUE

TARJETAS DE CREDITO:

VISA AMERICAN EXPRESS MASTER CARD

DINNERS CLUB OTRAS _____

ESPECIFIQUE

DATOS DE LA FUERZA LABORAL DEL ESTABLECIMIENTO

AREA O DEPARTAMENTO

N. DE EMPLEADOS

PERSONAL ADMINISTRATIVO _____

PERSONAL DE LIMPIEZA _____

TRIPULACIÓN _____

ATENCIÓN AL CLIENTE _____

OTROS _____

TOTAL DE EMPLEADOS _____

FUENTES DE FINANCIAMIENTO:

CAPITAL PROPIO _____

FINANCIADO POR TERCEROS _____

* FAVOR ADJUNTAR DOCUMENTOS DE RESPALDO

CUENTA CON UNA CONSTANCIA O LICENCIA AMBIENTAL Y CERTIFICADO DE EMISIONES

SI

NO

* FAVOR ADJUNTAR ORIGINAL

III: CAPACITACIONES

ÁREAS EN QUE CAPACITA / PIENSA CAPACITAR:

Cultura Turística

Atención al Cliente

Mercadeo y Ventas

Cursos Técnicos

Otros

EMPRESA QUE REALIZA LA CAPACITACION:

III. OTROS DATOS

HORARIO DE ATENCION: _____

INVERSIÓN INICIAL _____

INVERSIÓN ANUAL _____

Campos Obligatorios

PARA USO EXCLUSIVO DE CANATURH

LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN DEL DOCUMENTO:

LUGAR Y FECHA DE REGISTRO:

FIRMA DEL REGISTRADOR