

MINISTERIO DE TURISMO  
Programa de Desarrollo Turístico de la Franja Costero Marina ES L1066-2966/OC-ES

**“Ficha de Visita a Campo en el marco de la Iniciativa de Matching Grants”**

N° Correlativo de solicitud: \_\_\_\_\_

1	<b>Solicitante:</b>			
	Persona Natural <input type="checkbox"/>	Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	Asociación <input type="checkbox"/>	Negocio Turístico <input type="checkbox"/>
	Cooperativa <input type="checkbox"/>	Organización No Gubernamental (ONG) <input type="checkbox"/>		

2	<b>Municipio al que pertenece:</b>		
	La Libertad <input type="checkbox"/>	Jayaque <input type="checkbox"/>	Tamanique <input type="checkbox"/>
	Chiltuipán <input type="checkbox"/>	Comasagua <input type="checkbox"/>	Usulután <input type="checkbox"/>
	Puerto El triunfo <input type="checkbox"/>	San Dionisio <input type="checkbox"/>	Alegría <input type="checkbox"/>
	Jiquilisco <input type="checkbox"/>	Berlín <input type="checkbox"/>	

3	<b>Datos generales del candidato:</b>	
	Nombre/razón social: _____	DUI: _____
	Nacionalidad: _____	NIT: _____
	Teléfono fijo: _____	Género: _____
	Teléfono celular: _____	
	Dirección: _____	

<b>4</b>	<b>Rubro del micronegocio:</b>	
	Recreación <input type="checkbox"/>	Alojamiento <input type="checkbox"/>
	Información <input type="checkbox"/>	Transporte <input type="checkbox"/>
	Alimentación <input type="checkbox"/>	Artesanía <input type="checkbox"/>
	Actividad conexas <input type="checkbox"/>	Especifique: _____ Tenencia del inmueble: Propiedad <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/>
Años de operación <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>		

3- Información específica del negocio turístico			
*Empresas de Alojamiento:	*Áreas/servicios hoteleros:	*Tipo de habitaciones y tarifas:	*Información complementaria:
Albergue..... <input type="checkbox"/>	Área de recepción..... <input type="checkbox"/>	Individual..... <input type="checkbox"/>	Total de Huéspedes: _____
Apartotel..... <input type="checkbox"/>	Área exclusiva p/ huéspedes..... <input type="checkbox"/>	Dobles..... <input type="checkbox"/>	Hora de Check in: _____
B&B..... <input type="checkbox"/>	Comedor/ cafetería..... <input type="checkbox"/>	Triple..... <input type="checkbox"/>	Hora de Check out: _____
Cabaña o Bungalows..... <input type="checkbox"/>	Lavandería ..... <input type="checkbox"/>	Cuádruple..... <input type="checkbox"/>	Acepta Cheque... <input type="checkbox"/> Acepta Efectivo..... <input type="checkbox"/>
Hotel..... <input type="checkbox"/>	Libro/registro de Huéspedes... <input type="checkbox"/>	Familiar..... <input type="checkbox"/>	Acepta tarjeta ..... <input type="checkbox"/> Transf.bancaria... <input type="checkbox"/>
Hostal..... <input type="checkbox"/>	Buzón de sugerencias..... <input type="checkbox"/>	Suite..... <input type="checkbox"/>	<b>*Información adicional importante</b>
Sitio p/acampar..... <input type="checkbox"/>	Guarda maleta ..... <input type="checkbox"/>	Jr Suite..... <input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>
Resort..... <input type="checkbox"/>	Portero..... <input type="checkbox"/>	Preferencial..... <input type="checkbox"/>	
Hab. C/ Sist. Tiempo Comp... <input type="checkbox"/>	Recepcionista..... <input type="checkbox"/>	P/ personas c/ discapacidad..... <input type="checkbox"/>	
	Telefonista ..... <input type="checkbox"/>		



**6-Verificación de la inversión**

Monto total solicitado:

**Tipo de inversión solicitada:**

1. Contratación de constructora
2. Diseño de obras de infraestructura
4. Mano de obra para construcción
5. Materiales de construcción y/o acondicionamiento
6. Maquinaria, mobiliario y equipo
7. Servicios técnicos especializados de consultoría
8. Entrenamiento de personal
9. Elaboración de manual de bienes p/ producción específica
10. Adquisición equipo de cómputo, accesorios y software
11. Otras inversiones de capital fijo


**Descripción de los HITOS identificados para la inversión**

--

**Descripción de la contrapartida propuesta para la inversión**

--

**7- Aspecto relevantes del entorno a la ubicación del negocio turístico**

A través de la firma del presente documento declaro que la información suministrada es correcta y verdadera y corresponde a mi negocio turístico actual, razón por la cual autorizo que sea considerado como candidato a beneficiario del proyecto Matching Grants.

**Nombre de la persona que proporciona información** \_\_\_\_\_

**No de DUI** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Relación con el proyecto:**      **Propietario**

**Apoderado**

**Delegado**

Fecha de la visita: \_\_\_\_\_

Nombre de quien hace la visita:

Cargo: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Espacio reservado para el empleado de MITUR o CORSATUR**

Comentarios del empleado: