

 MINISTERIO DE COMERCIO EXTERIOR TURISMO E INVERSIONES CHUBUT-PATAGONIA	ANEXO - FORMULARIOS		Revisión 0
	SUBSECRETARIA DE TURISMO y AREAS PROTEGIDAS		Emisión:
			Página 106

A1: Formulario – Proyecto de Inversión de Alojamientos Turísticos

- F O R M U L A R I O -

**PARA ESTUDIO DE VIABILIDAD TÉCNICA DE PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE
ALOJAMIENTOS TURÍSTICOS**

Periodo 2011

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE				
Nombre completo de la/s persona/s o Empresa interesada				
Domicilio legal completo para notificaciones				
TE:				
FAX:				
e-mail				
Pagina Web				

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO				
Nombre de Fantasía del Alojamiento				
Localización del Proyecto:				
Objeto de la solicitud del Crédito	Nueva Obra	☐	Ampliación o Mejora	☐
	Otro motivo	☐	Cuál?	
Dimensiones totales del Terreno:				
Superficie Construida Actualmente:	m ²	Superficie a Construir	m ²	
Plazo de Ejecución del Proyecto:				
Fecha de inicio de Actividades aproximada:				
Mercado al que apunta:				

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Revisión 2
	SUBSECRETARIA DE TURISMO y AREAS PROTEGIDAS		Emisión: Oct.2011

CLASE Y CATEGORÍA PRETENDIDA											
Hotel	☐	*	☐	**	☐	***	☐	****	☐	*****	☐
Hostería	☐	*	☐	**	☐	***	☐				
Residencial	☐	*	☐	**	☐	***	☐				
Motel	☐	*	☐	**	☐	***	☐				
Cabaña	☐	*	☐	**	☐	***	☐				
Hospedaje Complementario	☐	Clase única									
Apart – Hotel	☐	*	☐	**	☐	***	☐				
Complejo de Alquiler Temporario	☐	*	☐	**	☐	***	☐				
Albergue turístico	☐	Clase única									
B&B	☐	Clase Sin Reglamentar									
Lodges	☐	Clase Sin Reglamentar									
Refugio	☐	Clase Sin Reglamentar									
Viviendas turísticas	☐	Clase Sin Reglamentar									
Dormis	☐	Clase Sin Reglamentar									
Alojamiento Rural	☐	Clase Sin Reglamentar									
Camping	☐	Clase Sin Reglamentar									
Otro	☐										
Cual?											

CAPACIDAD DEL ESTABLECIMIENTO			
Cantidad total de Plazas		Tipo y cantidad de Unidades de Alojamientos (1)	

- (1) **Tipo y cantidad de Unidades de Alojamientos:** las unidades de alojamiento pueden ser, habitaciones, departamentos, cabañas, parcelas, etc.

ANTE AMPLIACIONES O MEJORAS	
Descripción somera de las instalaciones actuales	
Indicar brevemente las ampliación o las innovaciones que se realizarán	

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Revisión 2
		Emisión: Oct.2011
	SUBSECRETARIA DE TURISMO y AREAS PROTEGIDAS	

--	--

SERVICIOS				
Servicios Generales que se prevén ofrecer	Conserjería	☐	Facilidades para discapacitados	☐
	Recepción	☐	Facilidades para reuniones	☐
	Bar	☐	Tv en áreas comunes	☐
	Restaurante	☐	DVD en	☐
	Desayuno	☐	Cunas Para bb	☐
	Almuerzo	☐	Spa (*)	☐
	Cena	☐	Sauna	☐
	Refrigerio	☐	Estacionamiento	☐
	Room-Service	☐	Gimnasio	☐
	Guarda y custodia de Equipaje	☐	Piscina	☐
	Deposito de Esquíes / equipos de pesca	☐	Biblioteca	☐
	Teléfono	☐	Videoteca	☐
	Fax	☐	Transfer in-out	☐
	Internet	☐	Instalaciones deportivas	☐
	Teléfono Publico	☐	-----	
	Vigilancia 24 hs.	☐	-----	
	Vigilancia nocturna	☐	-----	
	Servicio Medico	☐	Otros: Cuales?	☐
	Botiquín de 1° Auxilios	☐	-----	
	Área de recreo de niños	☐	-----	
	Cajas de seguridad comunes	☐	-----	
	Cajas de seguridad individuales	☐	-----	
	Lavandería	☐		
	Tintorería	☐		
	Servicio de mensajería	☐		

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	Revisión 2
	SUBSECRETARIA DE TURISMO y AREAS PROTEGIDAS	Emisión: Oct.2011

	Si es necesario ampliar o detallar algún servicio.-
--	---

Ampliación Tema - S P A			
En el caso de ofrecer el servicio de SPA	Tratamientos faciales	☐	Tratamientos corporales ☐
	Tratamientos dermatológicos	☐	Tratamientos anticelulíticos ☐
	Aromaterapia	☐	Reflexología ☐
	Hidroterapia	☐	Drenaje Linfático ☐
	Uñas	☐	Exfoliación ☐
	Masajes	☐	Talasoterapia ☐
	Otros : <i>Detallar</i>		



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

Revisión 2

Emisión: Oct.2011

SUBSECRETARIA DE TURISMO y AREAS PROTEGIDAS

Detalles de los tratamientos

UNIDADES DE ALOJAMIENTO					
Habitaciones con vista al Exterior	SI	☐	NO	☐	Cantidad
Equipamiento	Camas	☐	Cuchetas	☐	
	Colchones	☐	Sommier	☐	
	Lámparas de lectura 1 x pax	☐	Alfombra de pie	☐	
	Mesas de luz	☐	Superficie de apoyo	☐	
	Sillones	☐	Sillas	☐	
	Escritorio	☐	Mesa/tocador	☐	
	Porta-maletas	☐	Armario	☐	
	Teléfono	☐	DDI/DDN	☐	
	TV	☐	Espejo	☐	
	Frigobar	☐	Recipiente de residuos	☐	
	Otros: cuales?				

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Revisión 2
	SUBSECRETARIA DE TURISMO y AREAS PROTEGIDAS		Emisión: Oct.2011

Todas las habitaciones tienen baño privado.	SI	☐	NO	☐	Cuántas?
Equipamiento de los baños	Lavabo	☐	Bañadera con ducha	☐	
	Ducha	☐	Bidet	☐	
	Inodoro	☐	Toallero	☐	
	Porta-papel higiénico	☐	Recipiente de residuos	☐	
	Espejo	☐	Botiquín iluminado	☐	
	Toma corriente con indicación de voltaje	☐	Teléfono	☐	
	Hidromasajes	☐	Ducha escocesa		
	Otros cuales?				
Servicios Específicos de las unidades de alojamiento	Calefacción	☐			
	Aire acondicionado	☐			
	Música	☐			
	TV cable	☐			
	TV satelital	☐			
	Conexión a Internet	☐			
	Otros, cuales?				
Si la unidad cuenta con cocina, Describir equipamiento previsto para la misma.					

PISOS O HOUSEKEEPING					
Office	Cuarto de trabajo por planta	Si	☐	No	☐
	Cuarto de trabajo general	Si	☐	No	☐
Servicio de Limpieza	Frecuencia	Una vez por día	☐	Mas de una vez por día	☐
	Atenciones especiales	Si	☐	No	☐
				Cuales?	

FACILIDADES PARA EVENTOS			
Salones	Cantidad de salones		
	Nombre		Capacidad
	Nombre		Capacidad

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS			Revisión 2	
				Emisión: Oct.2011	
SUBSECRETARIA DE TURISMO y AREAS PROTEGIDAS					
	Nombre				Capacidad
Servicios Sanitarios diferenciados por sexo en cantidad suficiente	Si ☐	No ☐	Servicios sanitarios acondicionados para discapacitados	Si ☐	No ☐
Guardarropa	Si ☐	No ☐			
Equipamiento disponible	Pizarrón ☐		Retroproyector ☐		
	Rotafolio ☐		Pantalla ☐		
	Fotocopiadora ☐		computadoras ☐		
	Teléfonos Internos ☐		Equipo para traducción simultanea ☐		

INFRAESTRUCTURA						
Estacionamiento	Tipo	Cubierto ☐	Capacidad			
		Semi cubierto ☐	Capacidad			
		Descubierto ☐	Capacidad			
	Ubicación	En el predio ☐	A menos de 100 mts ☐	A mas de 100 mts ☐		
Calefacción	SI ☐	NO ☐	Tipo:	Generadores de energía propios	SI ☐	NO ☐

Declaro que la información consignada en este documento es verídica, confiable y verificable, al igual que la documentación que se remite adjunta.

Sin otro particular, quedo a disposición de la Dirección de Control de Calidad y Servicios a fin de garantizar la correcta definición, evaluación, seguimiento y comprobación del proyecto presentado.

En _____ a _____ de _____ de 20____.-

Firma y Aclaración