

A. FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

1. Responsable de la empresa

Apellido/s

Nombre/s

DNI Fecha de nacimiento ... /..... /.....

Domicilio real

Domicilio legal

Provincia País

Razón social

Nombre de fantasía Año de inicio

Habilitación de local (de corresponder)

Teléfono Celular.....

Correo electrónico

Sitio web

CUIT Categoría de AFIP



2. Figura legal de la empresa

PRESTADOR

OPERADOR (Legajo N°.....)

3. Especialidad en la que se inscribe

Guía de senderismo

Guía de alta montaña

Guía de cabalgatas

Guía de cicloturismo

Guía de obs. de aves

Otro

4. Idiomas en que presta el servicio

Español

Inglés

Francés

Otro

.....
Firma del postulante

.....
Aclaración

.....
DNI

B. FORMULARIO DE PROYECTO

5. **Nombre del proyecto** (presentar una ficha por itinerario/servicio)

6. **Breve descripción del contexto**

a. Región / ecorregión / itinerario

7. **Descripción de la actividad**

a. Breve descripción de las actividades que ofrece

b. Rango de edades aceptado

c. Nivel de exigencia requerido a los clientes

i. Preparación física necesaria (alta/media/baja)

1. Esfuerzo físico necesario

2. Distancias recorridas

3. Desniveles (ej: altitudes mínima y máxima)

ii. Preparación psicológica necesaria (alta/media/baja)

1. Nivel de estrés / grado de aislamiento / etc.

8. **Descripción del programa**

a. Recorrido

b. Cantidad de horas o días (mínimo)

c. Zona de pernocte

d. Transporte utilizado

9. **Autorización para quiar en áreas propiedad privada** (de corresponder)

10. **Estacionalidad de su oferta** Desde: ____/____ Hasta: ____/____

11. **Ratio máximo de paxes por guía** (fundamentar brevemente)

12. **Servicios incluidos a cargo del prestador**

13. **Equipamiento provisto para la actividad** (tantas filas como items)

Item	Descripción	Cantidad	Mantenimiento	Vencimiento

14. **Cómo y a quién informa antes de sus salidas?**

15. Formación en seguridad (con certificados)

- Primeros auxilios
- Rescatismo en amb. naturales
- Otro/s
- Socorrismo en amb. naturales
- Gestión del riesgo en amb. naturales

16. Nómina de personal de apoyo (de corresponder)

Apellido/s	Nombre/s	DNI	Formación	Funciones

17. Protocolo de seguridad

- a. Vías de escape
- b. Equipos de seguridad
- c. Equipos de comunicación
- d. Entidades involucradas (bomberos, hospitales, etc.)
- e. Vehículos técnicos

18. Adjuntar mapa o croquis (preferentemente en google maps)

- a. Marcar itinerario, zona de pernocte, vías de escape

19. Gestión de los impactos de la actividad

- a. Cómo minimiza los impactos en los recursos naturales (aire/agua/suelo/biodiversidad)?
 - i. Fuego / basura / erosión / daño a la flora y fauna silvestres
- b. Cómo gestiona los impactos culturales (de corresponder)
 - i. Sitios arqueológicos, etc.
- c. Qué medidas adopta para contribuir al desarrollo de las comunidades anfitrionas (de corresponder).

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos aquí consignados son reales sin haberse omitido información alguna. Asimismo, QUEDO NOTIFICADO que de incurrir en falsedad me haré pasible de sanción prevista por el artículo N°239 del Código Penal Argentino que dice: "Será reprimido con reclusión o prisión de uno a seis años, el que insertare o hiciere insertar en un instrumento público, declaraciones falsas, concernientes a un hecho que el documento deba probar de modo que pueda resultar perjudicioso".

En San Salvador de Jujuy, a los días del mes de de

.....
Firma del postulante

.....
Aclaración

.....
DNI

C. LISTA DE DOCUMENTACIÓN

Para PRESTADOR de Turismo Activo

- 1) Indicar cómo se inscribe: **Prestador de empresa de viajes** **Prestador independiente**
- 2) Fotocopia de DNI. 3) Dos fotos tipo carnet.
- 4) Constancia de inscripciones impositivas vigentes en AFIP.
- 5) Constancia de inscripción en Dirección Provincial Rentas o de convenio bilateral (los no residentes).
- 6) Copia de certificado de antecedentes penales expedido por la autoridad provincial (residentes en Jujuy), o por el Registro Nacional de Reincidencia (los no residentes).
- 7) Copia de certificado de realización de curso de primeros auxilios en áreas agrestes.
- 8) Curriculum vitae.
- 9) Copia/s de certificado/s de idoneidad en la actividad / idiomas / seguridad / etc.
- 10) Copia de seguro de responsabilidad civil (con cláusula de co-aseguro y no repetición contra la Secretaría de Turismo de Jujuy).
- 11) Copia de seguro de accidentes personales. 12) Copia del contrato social (de corresponder).
- 13) Copia de seguro para vehículos (de corresponder). 14) Copia habilitación del local (de corresponder).

Para OPERADOR de Turismo Activo

- 15) Copia de resolución del Ministerio de Turismo de la Nación como Agencia de Viajes.
- 16) Requisitos mencionados en puntos: 2 / 3 / 6 / 7 / 8 / 9 de esta lista (si es *prestador de empresa de viajes*).
- 17) Copia del registro del prestador (si está inscripto como *prestador independiente*).
- 18) Copia de seguro de responsabilidad civil, accidentes personales, y para vehículos (de corresponder).
- 19) Copia del contrato social (de corresponder).

