

FORMATO DE CAPTURA
SISTEMAS DE INFORMACIÓN TURÍSTICA
Centros Nocturnos

Municipio: _____ Localidad: _____

Tipo

Bar
Cantina
Centro nocturno
Cervecería

Pub
Casino
Club
Disco Antro

Peñas
Cena show
Piano bar
Salón de baile

Nombre del establecimiento: _____

Domicilio

Calle y número: _____ Colonia: _____

C.P.: _____ Teléfono: Lada () _____ y _____

Correo electrónico (e-mail): _____

Dirección electrónica (url): _____

Redes Sociales:

Facebook: _____

Twitter: _____

Instagram: _____

Otros: _____

Horario de servicio: _____

FORMATO DE CAPTURA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TURÍSTICA

Datos Generales

Responsable: _____ Cargo: _____

Razón Social: _____ R.F.C.: _____

¿Pertenece a una franquicia u operadora?

() Si () No ¿Cuál? _____

El establecimiento se encuentra dentro de una empresa turística:

() Si () No ¿Cuál? _____

¿Pertenece a alguna Cámara o Asociación? Si () No () ¿Cuál? _____

Empleo

Áreas	Remunerados	No remunerados
Empleados en administración		
Empleados en atención al público		
Empleados en cocina		
Empleados en otros departamentos		
Total de empleados		

FORMATO DE CAPTURA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TURÍSTICA

Servicios adicionales

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aire acondicionado | <input type="checkbox"/> Pantallas de videos | <input type="checkbox"/> Servicio de restaurante |
| <input type="checkbox"/> Casas de apuestas foráneas | <input type="checkbox"/> Reservación previa | <input type="checkbox"/> Valet parking |
| <input type="checkbox"/> Estacionamiento | <input type="checkbox"/> Salón de juegos | <input type="checkbox"/> Venta de souvenirs |
| <input type="checkbox"/> Guardarropa | <input type="checkbox"/> Salones para eventos | <input type="checkbox"/> Venta de snacks |
| <input type="checkbox"/> Música en vivo | <input type="checkbox"/> Servicio de fotografía | <input type="checkbox"/> Área de fumadores |
| <input type="checkbox"/> Organización de eventos | <input type="checkbox"/> Servicio de música vivo | <input type="checkbox"/> Shows |

Otro(s): _____

Inversión de la Infraestructura Turística*

Tipo de inversión: _____ etapa del proyecto: _____ avance del proyecto: _____

Estado del proyecto: _____ país de origen: _____

% de participación: _____ participación en \$\$: _____

Monto de la 1" inversión: _____ 2" inversión: _____

Inversión 1er trimestre (MXN): _____ inversión 2do trimestre (MXN): _____

Inversión 3er trimestre (MXN): _____ inversión 4to trimestre (MXN): _____

Inversión total 2018 (acumulado): _____

*Sólo en caso de haber realizado una remodelación, ampliación o construcción nueva en los últimos 3 meses.

Nombre y firma de la persona entrevistada:

CHIAPAS
GOBIERNO DEL ESTADO