# ANEXO II

**FORMULARIO DE PRESENTACION DE PROYECTOS**

En el Proyecto se deberá especificar la actividad productiva y/o comercial que realiza,.

# 1).- Datos del prestador turístico y/o emprendedor:

* Apellido y nombre: Haga clic aquí para escribir texto.
* Fecha de nacimiento: Haga clic aquí para escribir texto.
* CUIT: Haga clic aquí para escribir texto.
* Domicilio: Haga clic aquí para escribir texto.
* Teléfono: Haga clic aquí para escribir texto.
* Correo electrónico: Haga clic aquí para escribir texto.

# 2).- Nombre del emprendimiento

Haga clic aquí para escribir texto.

**3).- Tipo de Actividad fomentada descriptas en las bases del Programa Emprendedor Turístico V**

Haga clic aquí para escribir texto.

**4).- Descripción del emprendimiento:**

* Actualmente: ¿Qué actividad realiza?

Haga clic aquí para escribir texto.

* Fecha de inicio de las actividades. ¿Cuándo comenzó a funcionar?

Haga clic aquí para escribir texto.

# Describa los bienes y servicios a adquirir con el beneficio del programa, ( Deberá presentar dos (2) presupuestos de cada elemento solicitado en el Anexo I. Solo se financiarán artículos nuevos. Los presupuestos deberán presentarse en digital, firmados por el encargado del comercio sanjunino)

Haga clic aquí para escribir texto.

* ¿Qué beneficios traerá aparejado el proyecto?

Haga clic aquí para escribir texto.

* Con qué infraestructura cuenta para llevar adelante la actividad:

Haga clic aquí para escribir texto.

* ¿Cuántas personas trabajan o trabajarán en el proyecto?

Haga clic aquí para escribir texto.

* ¿Cómo comercializará su producto y/o servicio? ¿A qué segmento está dirigido su producto y/o servicios?

Haga clic aquí para escribir texto.

* Localización del proyecto: en qué domicilio realiza la actividad. (Agregar hasta 10 fotos del proyecto)

Haga clic aquí para escribir texto.

* ¿Qué impacto sobre el desarrollo local (socio-económico-ambiental) generará la implementación de este proyecto?

Haga clic aquí para escribir texto.

# ¿Ha realizado acciones para implementar los protocolos sanitarios Covid 19 vigentes vinculados a su actividad?

# ¿Cuenta con el sello de calidad sanitaria Establecimiento seguro? (si/no)

# En su actividad como prestador turístico, realiza acciones vinculadas al turismo sustentable

# - ¿Ha realizado cursos o capacitaciones, algún título o certificado que lo respalde, para llevar acabo la actividad?

Haga clic aquí para escribir texto.

# 5) Conteste la siguiente encuesta:

1-¿Le gustaría aplicar a programas y/o certificaciones de calidad que le den valor agregado a la prestación de servicio? Cual?

2-¿POSEE PLAN DE GESTIÓN DE RESIDUOS? ¿SEPARA LA BASURA, REDUCE, REUTILIZA O RECICLA?

3-UTILIZA ENERGÍAS ALTERNATIVAS?

4-¿REALIZA ACCIONES PROMOVIENDO EL DESARROLLO ECONÓMICO DE SU ENTORNO COMO POR EJEMPLO LA COMPRA LOCAL, EL COMERCIO JUSTO Y SOLIDARIO?

5-¿ESTIMULA EL DESARROLLO LOCAL DE ALGÚN EMPRENDIMIENTO DE TERCERO QUE ESTÉ ASOCIADO A SUS OPERACIONES?

6-¿EJECUTA ALGÚN PROGRAMA DE CAPACITACIÓN O APRENDIZAJE PARA SUS EMPLEADOS ORIENTADOS A SUS LABORES?

7-¿REALIZA ACCIONES PARA EL DESARROLLO ACCESIBLE DE SU EMPRENDIMIENTO/ TIENE EN CUENTA PERSONAS CON Discapacidad