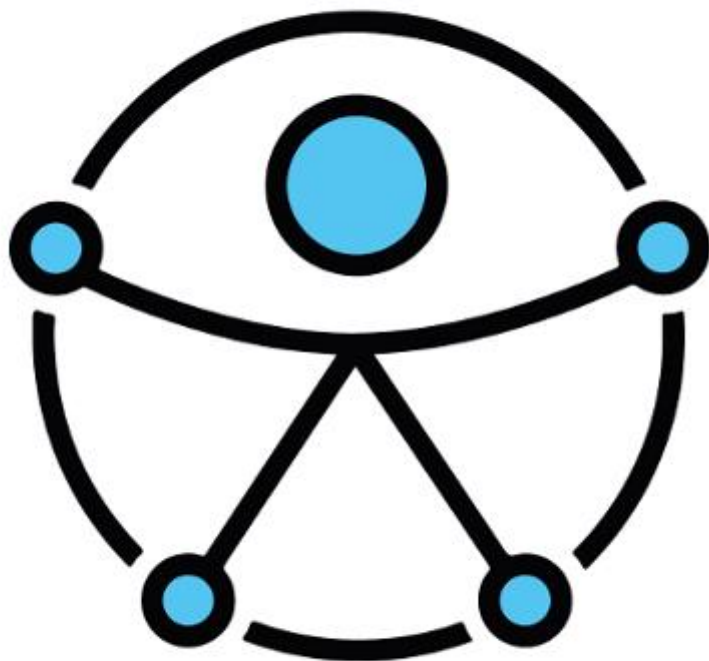


Fondo Concursable Desarrollo de Circuitos Turísticos Accesibles



Bienvenidos /as, al Formulario de Postulación.

Para poder participar de la convocatoria, el Formulario deberá estar completo y con la documentación requerida adjunta.

Se podrá adjuntar además la documentación que se considere relevante y aporte mayor información sobre el proyecto

Hay 18 preguntas en la encuesta.

Identificación del postulante

Persona responsable de la ejecución y control del proyecto

La institución postulante es: *

❗ Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Gobierno Departamental
- Municipio
- Prestador Turístico
- Organización sin fines de lucro

Otro

Nombre Completo del Postulante

*

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Si se trata de una persona jurídica, establecer razón social y nombre del representante autorizado

Número de RUT *

❗ Sólo se pueden introducir números en este campo.

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Dirección y localidad de la organización o empresa postulante *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Correo electrónico *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Teléfono de contacto *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Tipo de empresa *

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Prestador Turístico' en la pregunta '1 [A0]' (La institución postulante es:)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Establecer, tipo de prestador de servicio turístico y el número de inscripción en el ROT, si corresponde.

Si corresponde, ingrese el Número del Registro de Operadores

Sólo conteste esta pregunta si se cumplen las siguientes condiciones:

La respuesta fue 'Prestador Turístico' en la pregunta '1 [A0]' (La institución postulante es:)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Sobre el proyecto

Descripción y detalle del proyecto

Título del Proyecto de Circuito Turístico Accesible *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Departamento *

📌 Seleccione una de las siguientes opciones

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Artigas
- Canelones
- Cerro Largo
- Colonia
- Durazno
- Flores
- Florida
- Lavalleja
- Maldonado
- Montevideo
- Paysandú
- Río Negro
- Rivera
- Rocha
- Salto
- San José
- Soriano
- Tacuarembó
- Treinta y Tres

Localidad donde se desarrollará el circuito (puede incluir más de una) *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Descripción del proyecto *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Establecer en qué consiste el proyecto.

Cuales son los servicios turísticos comprende la intervención y que otros servicios y/o espacios turísticos accesibles complementan la propuesta para cubrir la cadena de valor turística

Hasta 3000 caracteres

De corresponder, establezca la lista de socios o colaboradores del proyecto (ya sea públicos y/o privados) *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Si hay una asociación de prestadores de servicios y/o instituciones públicas para la implementación del proyecto, recuerde adjuntar el acuerdo o compromiso de actuación conjunta en el proyecto.

¿Cuales son las principales actividades a desarrollar en el proyecto? *

	Detalle las actividades propuestas
Mes 1	<input type="text"/>
Mes 2	<input type="text"/>
Mes 3	<input type="text"/>
Mes 4	<input type="text"/>
Mes 5	<input type="text"/>
Mes 6	<input type="text"/>
Mes 7	<input type="text"/>
Mes 8	<input type="text"/>
Mes 9	<input type="text"/>
Mes 10	<input type="text"/>
Mes 11	<input type="text"/>
Mes 12	<input type="text"/>

Se solicita especificar el tipo de actividades o mejoras de infraestructuras y demás a desarrollar, de acuerdo al mes de realización. Si una actividad se desarrollará en mas de un mes incluirla en todos los que corresponda

Recuerde que el proyecto deberá ser implementado en el correr de 12 meses.

¿Que impactos generará en el territorio, la ejecución del proyecto? *

	Detalle los principales impactos de su propuesta en el territorio
Impactos Económicos	<input type="text"/>
Impactos Sociales	<input type="text"/>
Impactos Ambientales	<input type="text"/>
Otros	<input type="text"/>

Detalle los impactos que a su criterio generará en el territorio la realización del proyecto (sociales, económicos, ambientales)

Presupuesto del proyecto

Presupuesto del Proyecto.

Monto solicitado

Contrapartida del 35% del costo

Presupuesto estimado del Proyecto (en pesos Uruguayos)

*

Estime el costo de cada actividad, obra, equipamiento, etc a desarrollar en el proyecto

Forma de financiamiento *

Por favor, escriba su respuesta aquí:

Indique el monto solicitado con cargo al Fondo concursable para el desarrollo de circuitos turísticos accesibles (máximo \$ 500.000) , así como la contrapartida a proporcionar por el beneficiario del Fondo (35% del monto total del proyecto)

Documentación

Adjuntar documentación

Adjuntar documentación requerida y relevante para ampliar información sobre el proyecto, como fotografías, planos, mapas, etc

📎 Por favor cargue como máximo 10 archivos

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

Tamaño máximo de archivo 2MB

Muchas gracias por su participación.

Por consultas comunicarse a GAT: gat@mintur.gub.uy

Enviar su encuesta.

Gracias por completar esta encuesta.