|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anexo N°3: CARTILLA PARA AGENCIAS DE VIAJE Y TURISMO - AUTODIAGNÓSTICO** | | | | | | | | | |
| En la fecha señalada en la parte inferior, el establecimiento participó en la fase de autodiagnóstico para la obtención del Distintivo de Calidad Turística. | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA EMPRESA** | | | | | | | | | |
| **Razón social:** | |  | | | | **RUC:** |  | | |
| **Nombre comercial:** | |  | | | | | | | |
| **Dirección:** | |  | | | | **Distrito:** |  | | |
| **Provincia:** | |  | | | | **Región:** |  | | |
| **E-mail:** | |  | | | | **Teléfono:** |  | | |
| **Página web:** | |  | | | | **Celular:** |  | | |
| **Facebook:** | |  | | | | **Registro**  **MINCETUR:** | | **SI ( )** | **NO ( ) NO APLICA ( )** |
| **Horario de atención:** | |  | | | | **Clasificación:** |  | | |
| **Indicar si atienden de manera virtual:** | |  | | | | **N° de trabajadores** | **Femenino:** |  | |
| **Ha firmado la declaración jurada contra la ESNNA:** | | **Si (** | **) No (** | **)** |  | **Masculino:** |  | |
| **DATOS DE CONTACTO** | | | | | | | | | |
| **Nombre y Apellidos:** | | | | | | | | | |
| **Cargo:** | | | | | | | | | |
| IMPORTANTE: La calificación es "SÍ" si cumple el aspecto a verificar completamente, "NO" si no cumple, "Parcialmente" cumple parcialmente el aspecto a verificar y "NA" si no aplica el aspecto a verificar al establecimiento. | | | | | | | | | |
| **ASPECTOS A VERIFICAR** | | | | | **CUMPLE SI/NO/PARC./NA** | **DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS** | | | |
| **1** | **Buenas prácticas ambientales - ODS N°13.- Acción por el clima** | | | |  |  | | | |
| 1.1 | Cuenta con programas eco amigables de turismo sostenible, utilizando metodologías como: huella hídrica, huella de carbono y huella ecológica. | | | |  |  | | | |
| 1.2 | Ha desarrollado proyectos de buenas prácticas sostenibles que demuestran la reducción de su huella de carbono, implementando ~~con~~ acciones referentes a: i) Gestión de residuos sólidos, ii) Gestión de la energía,  iii) Protección del paisaje, iv) Gestión de aguas residuales, v) Uso del agua responsable.  Los proyectos deben identificar el problema ambiental que buscan resolver, evidenciar los impactos positivos; destacando prácticas innovadoras, sostenibles y replicables ejecutadas por la empresa. | | | |  |  | | | |
| 1.3 | Cuenta con una constancia de inscripción en el programa de reciclaje municipal del distrito de Miraflores, o, en su defecto con un contrato de servicio para el acondicionamiento, gestión o valorización de sus residuos sólidos aprovechables, emitido por una empresa operadora debidamente inscrita en el registro del Ministerio del Ambiente. | | | |  |  | | | |
| 1.4 | Realiza otras acciones en el marco de las buenas prácticas medioambientales sostenibles, describirlas en un anexo a esta cartilla. | | | |  |  | | | |
| 1.5 | Cumple con la Ordenanza N°364, de fecha 03 de noviembre del 2011, aprueba el Régimen de Prevención y Control de la Contaminación Sonora y Vibraciones en el Distrito de Miraflores y modificatorias. | | | |  |  | | | |
| 1.6 | Cumple con la Ordenanza N°511/MM, que Promueve la Reducción del Plástico y Tecnopor en el Distrito de Miraflores. | | | |  |  | | | |
| **2** | **Capacitación del capital humano - ODS N°8: Trabajo decente y crecimiento económico.** | | | |  |  | | | |
| 2.1. | Ha realizado o dado las facilidades para que personal de su empresa se capacite durante el presente año. | | | |  |  | | | |
| **3** | **Formalización en los servicios turísticos** | | | |  |  | | | |
| 3.1. | Subcontrata los servicios turísticos que no ofrece directamente a través de agencias de viajes registradas en el MINCETUR. | | | |  |  | | | |
| 3.2. | Contrata los servicios turísticos de guías oficiales de turismo, debidamente registrados en el MINCETUR. | | | |  |  | | | |
| 3.3. | Cuenta con un botiquín y equipo de primeros auxilios para las actividades de turismo de aventura, canotaje, caminata y alta montaña, conforme a la normativa sectorial vigente. | | | |  |  | | | |
|  | | | | |  | | | | |
|  | **REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA** | | | |
| **Nombres y Apellidos:** | |  | | |
| **DNI:**  **Fecha:** |  |  | | |