**AVANZADA**

**MUNICIPIO ANFITRION** (Unidad Móvil) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

| **CONTACTO** | **NOMBRE** | **No DE CONTACTO** | **CORREO ELECTRONICO** | **DIRECCIÓN** | **HORARIO ATENCION** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALCALDIA**  | *Nombre completo del alcalde del municipio o ciudad*. | *Nombre completo del alcalde del municipio o ciudad.* | *Correo electrónico Institucional, preferiblemente.* |  |  |
| **SECRETARIO (A) DE GOBIERNO** | *Nombre completo del Secretario del municipio o ciudad.* | *Número telefónico o celular idóneo en el cual se pueda contactar al Secretario.* | *Correo electrónico Institucional, preferiblemente.* |  |  |
| **SECRETARIO (A) DE EDUCACION (Datos del responsable de la difusión a colegios)** | *Nombre completo del Secretario del municipio o ciudad*. | *Número telefónico o celular idóneo en el cual se pueda contactar al Secretario de educación.* | *Correo electrónico Institucional, preferiblemente.* |  |  |
| **GREMIOS Y / O COMERCIANTES** | *. Nombre completo del responsable* | *Número telefónico o celular idóneo en el cual se pueda contactar a la persona encargada.* | *Correo electrónico Institucional, preferiblemente.* |  |  |
| **PRENSA** | *Nombre completo del responsable de prensa del Municipio que se espera visitar.* | *Número telefónico o celular idóneo en el cual se pueda contactar a la persona encargada.*  | *Correo electrónico Institucional, preferiblemente.* |  |  |
| **UNIVERSIDADES Y/O COLEGIOS** | *Nombre completo del responsable*  | *Número telefónico o celular idóneo en el cual se pueda contactar a la persona encargada* | *Correo electrónico Institucional, preferiblemente.* |  |  |
| **NOMBRE DE CONTACTO (persona delegada)**  | *Persona delegada por la alcaldía para la organización de las diferentes actividades.* | *Número telefónico o celular idóneo en el cual se pueda contactar a la perdona delegada.* | *Correo electrónico Institucional, preferiblemente.* |  |  |

**CHECK LIST DE LOS LOGROS DE LA VISITA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** |  **LUGAR DE UBICACIÓN** *(El sitio más idóneo acordado en la reunión para la ubicación de la Unidad Móvil)* |  *(Señalar lugar específico de ubicación: dirección)* |
| **2.** | **ESTADO DE PERMISO***(Se adelanta el trámite y se deja establecida la fecha para la entrega del mismo)* |  *(Ej.: En trámite -con fecha de entrega- o Entregado).* |
| **3.** | **AUDITORIO CON AYUDA AUDIOVISUAL***(Se deja reservado el auditorio para la capacitación a los funcionarios de la alcaldía. El lugar establecido debe contar con un equipo audiovisual (Video Beam) y un micrófono de ser necesario)* | *(Se debe señalar nombre del Auditorio, dirección y alguna observación si falta algún elemento técnico).*  |

**CARACTERIZACIÓN DEL MUNICIPIO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  **COMO SE LLEGA****AL MUNICIPIO** | **OPCIÓN 1** | **OPCIÓN 2** |
| **2.** | **TIPO DE POBLACION** | **URBANA** | **RURAL** |
| **3.** | **POBLACIÓN DEMOGRAFICA** |  |
| **4.** | **CATEGORIA DEL MUNICIPIO** |  **ESPECIAL 3**  **1 4 6** **2 5** |
| **5.** | **ESTADO VÍAS DE ACCESO** |  **BUENA REGULAR MALA** |
| **6.** | **TIPO OPERACIÓN***(Seleccione la forma adecuada de llegar al municipio con la oferta institucional)* |  **UNIDAD MÓVIL CAMIONETA RUTA RUTA** **BUS 4 X 4 FLUVIAL ESPECIAL**x |
| **7.** | **SEGURIDAD** | **CON PROBLEMAS DE ORDEN PÚBLICO** **SI NO**  |
| **8.** | **ACTIVIDADES ECONÓMICAS PRINCIPALES***(Seleccione máximo 2 y enumere según la prioridad )* |

|  |  |
| --- | --- |
| * **AGROPECUARIO**
 |   |
| * **HIDROCARBUROS-MINERIA-ENERGÉTICO-GAS**
 |   |
| * **MANUFACTURA-ARTESANÍAS-MARROQUINERÍA-COMERCIO**
 |   |
| * **TURISMO**
 |   |
| * **CONSTRUCCIÓN**
 |   |

 |
| **9.** | **QUEJAS RECURRENTES***(Seleccione máximo 3 y enumere según su prioridad)* |

|  |  |
| --- | --- |
| * **CALIDAD / COBERTURA DEL SERVICIO**
 |   |
| * **CALIDAD, IDONEIDAD Y SEGURIDAD**
 |   |
| * **COMERCIO ELECTRÓNICO**
 |   |
| * **DEBER DE INFORMACIÓN**
 |   |
| * **GARANTÍAS**
 |   |
| * **INDICACIÓN PÚBLICA DE PRECIOS**
 |   |
| * **INFORMACIÓN O PUBLICIDAD ENGAÑOSA**
 |   |
| * **OPERACIONES MEDIANTE SISTEMAS DE FINANCIACIÓN**
 |   |
| * **PROTECCIÓN CONTRACTUAL**
 |   |
| * **PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**
 |   |
| * **TERMINACIÓN DEL CONTRATO / CLÁUSULA DE PERMANENCIA**
 |   |
| * **TURISMO**
 |   |
| * **VENTA QUE UTILIZA MÉTODOS NO TRADICIONALES O A DISTANCIA**
 |   |

 |
| **10.** | **NOMBRE Y FECHA DE PRINCIPALES EVENTOS Y FESTIVIDADES** |  |
| **11.** | **DIA DE MERCADO** |  |
| **12.** | **CAPACIDAD HOTELERA** *(Buena: más de 4 / Regular: de 2 a 4/ Mala: menos de 2 )* |  **BUENA REGULAR MALA** |
| **13.** | **OBSERVACIONES** |  |