*La información consignada en el presente formulario es confidencial y nos permitirá presentarle una propuesta acorde con las necesidades de su organización. La oportunidad y exactitud en su diligenciamiento permitirá planificar las actividades necesarias para la prestación del servicio y obtener mejores resultados. Es indispensable que este formulario sea firmado por el Representante Legal.*

|  |
| --- |
| **1. Información general del Solicitante / titular de la certificación**  |
| 1.1 Razón Social |  |
| 1.2 NIT (o equivalente) |  |
| 1.3 Registro de Cámara de Comercio (o equivalente) |  |
| 1.5 Página WEB |  |
| 1.6 Representante legal |  |
| 1.7 Dirección principal |  |
| 1.8 Ciudad/ país |  |
| 1.9 Teléfono /fax |  |
| 1.10 Correo electrónico |  |
| 1.11 Gerente (si no es el representante legal) |  |
| 1.12 Correo electrónico |  |
| 1.13 Fecha de solicitud |  |

Nota: Si el representante legal es el único contacto con quien se llevara a cabo la negoción omita el diligenciamiento de la siguiente tabla, en dado caso que sea otra persona el contacto para la negociación por favor diligenciarla.

|  |
| --- |
| **2. Información del representante de la certificación ante ICONTEC**  |
| 2.1 Nombre |  |
| 2.2 Cargo |  |
| 2.3 Dirección  |  |
| 2.4 Ciudad/ país |  |
| 2.5 Teléfono /fax |  |
| 2.6 Correo electrónico |  |

|  |
| --- |
| **3. Información para la prestación del servicio** |
| Marque con una x la norma bajo la cual se va a certificar: |
| NTS 001: 2014Destinos turísticos- Área turística |  | NTS 002: 2014Establecimientos de alojamiento y hospedaje |  |
| NTS 003: 2018 Agencias de viaje |  | NTS 004: 2008Establecimientos gastronómicos |  |
| NTS 005: 2009Empresas de transporte automotor |  | NTS 006 -1: 2012Organizadores congresos, ferias, eventos |  |
| NTS 006 -2: 2012Sedes para eventos, congresos, ferias y convenciones  |  | NTS - TS 007: 2016 Empresas comercializadoras de esquemas de tiempo compartido y multipropiedad  |  |

|  |
| --- |
| **4. Tipo de auditoria** |
| Tipo de auditoria | Preauditoría | Auditoria de otorgamiento | Auditoria de ampliación | Auditoria deRenovación |
| Requisitos de sostenibilidad |  |  |  |  |
| Modalidad de auditoria |
| **Presencial**  |  | **Virtual**\*Aplica para certificación a través de la plataforma virtual del MinCIT |  |

Nota 1: Tener en cuenta que la evaluación en modalidad virtual no aplica para pre-auditoria.

Nota 2: Tener en cuenta que la evaluación virtual aplica para la NTS – TS 002, NTS – TS 003, NTS – TS 004, NTS – TS 005, NTS – TS 006-1.

|  |
| --- |
| 4.1 Modalidad Virtual: Responder las siguientes preguntas |
| ¿Realizó a través de la plataforma virtual del MiCIT  la autoevaluación en la norma técnica sectorial por cada establecimiento que desea certificar?\*De ser afirmativo adjuntar declaración de primera parte | Si |  | No |  |
| ¿Ha recibido evaluación de vigilancia por parte del Ministerio de comercio, industria y Turismo?\*De ser afirmativo adjuntar resultados de la evaluación | Si |  | No |  |
| ¿Ha participado la empresa en procesos de auditoría presencial, bajo esquemas de evaluación de sostenibilidad turística?\*De ser afirmativo adjunte el certificado otorgado | Si |  | No |  |

|  |
| --- |
| En el caso de certificación bajo la **NTS TS 001 -1** favor diligenciar la siguiente información: |
| Indique de manera detallada cual es el destino o área turística a certificar. |  |
| Indique la delimitación del área geográfica del destino o área turística a certificar |  |
| Indique cuantas y cuales actividades y/o atractivos turísticos ofrece el destino |  |
| Indique la cantidad estimada de prestadores de servicios turísticos dentro del área a certificar. |  |
| Indique cuantos y cuales actores involucrados participan en el sistema de gestión de la sostenibilidad (asociaciones, grupos representativitos de comunidad, operadores turísticos, fundaciones, organizaciones de la sociedad civil, otras organizaciones gubernamentales, entre otros)  |  |
| Indique cual es la entidad que opera como representante del sistema de gestión para la sostenibilidad |  |
|  **\*Tenga en cuenta que debe anexar la siguiente información** |
| Mapa del área del destino o área turística a certificar |
| Identificación de aspectos e impactos significativos con los programas de sostenibilidad. |

|  |
| --- |
| En el caso de certificación bajo la **NTS 002** por favor diligenciar la siguiente **información:** |
| Número total de habitaciones con la que cuenta el hotel. |  |
| Numero de sedes a certificar. |  |
| Direcciones de las sedes a certificar |  |
|  |
|  |
| Por favor marque con una x los servicios adicionales con los que su hotel cuenta. |
| Servicio de Lavandería |  | Información adicional |
| Servicio de SPA |  |
| Servicio de Piscina |  |
| Zonas Húmedas |  |
| Servicio de Restaurante |  |

|  |
| --- |
| En el caso de certificación bajo la **NTS 003, NTS 004, NTS 006-1, NTS-006-2 o NTS TS 007** por favor diligenciar la siguiente información |
| Número efectivo de empleados involucrados en el servicio por certificar\*Nota: Entiéndase como número efectivo de empleados, al personal contratado directamente por la organización y que hace parte de la operación |  |
| Numero de sedes a certificar |  |
| Direcciones de las sedes a certificar. | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| Si usted se va a certificar en la NTS 003 indique que tipo de agencia de viaje es la que se va a certificar: | Agencia de viajes y turismo |  |
| Mayorista |  |
| Operadora |  |
| Espacio a diligenciar solo en caso de ser agencia operadora: |
| Cantidad de destinos operados |  |
| Relacionar destinos operados | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |

|  |
| --- |
| En el caso de certificación en la **NTS 005** por favor diligenciar la siguiente información |
| Número total de vehículos con los que su empresa cuenta para la prestación del servicio |  |
| Numero de sedes a certificar. |  |
| Direcciones de las sedes a certificar. | **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| Numero efectivo de Conductores\*Nota: Entiéndase como número efectivo de conductores, al personal contratado directamente por la organización y que hace parte de la operación |  | Información adicional  |
| Numero efectivo de personal administrativo\*Nota: Entiéndase como número efectivo de personal administrativo, contratado directamente por la organización y que hace parte de la operación |  |
| Capacidad transportadora autorizada |  |

|  |
| --- |
| **5. Información sobre la ampliación** |
| 5.1 Nuevas sedes o instalaciones del titular donde se presta el mismo servicio cubierto por la norma de criterios ambientales turismo sostenible con la que tiene la certificación |  |
| *Explique los principales cambios, incluya un anexo si se requiere* |

|  |
| --- |
| **6. Información sobre el sistema de gestión para la sostenibilidad** |
| 6.1 La sede en la que se presta el servicio por certificar tiene implementado un sistema de gestión para la sostenibilidad. | Si |  |
| No |  |
| *En caso de que sean varias sedes y no todas tengan sistema de gestión, indicar cuales SI tienen.*  |
| 6.2 Se tiene un sistema de gestión ambiental certificado según ISO 14001 | Si |  |
| No |  |
| 6.3 ¿Cuenta la organización con certificación en Sello Ambiental Colombiano (NTC 5133) (Aplica para el caso de hoteles)?    | Si |  |
| No |  |
| *En caso de que sean varias sedes y no todas tengan certificado el sistema de gestión, indicar cuales SI tienen*  |
| 6.4 Alcance del certificado de gestión ambiental |  |
| 6.5 Organismo(s) de Certificación del Sistema de gestión ambiental |  |

|  |
| --- |
| **7. Información sobre los criterios de sostenibilidad del servicio** |
| 7.1 Se evalúa periódicamente el cumplimiento de los requisitos legales ambientales y turísticos aplicables? | Si |  |
| No |  |
| 7.2 Se cuenta con planes y programas de gestión para la sostenibilidad de acuerdo con los criterios de sostenibilidad aplicables al servicio? | Si |  |
| No |  |
| 7.3 Se realiza medición y seguimiento de las características de sostenibilidad del servicio y se cuenta con registros de sus resultados? | Si |  |
| No |  |
| 7.4 Se ha establecido una metodología formal para el tratamiento de quejas y reclamos del servicio?  | Si |  |
| No |  |

|  |
| --- |
| **8. Aspectos legales**  |
| 8.1 La empresa tuvo sanciones durante el año inmediatamente anterior por fallas en la prestación del servicio? *En caso afirmativo en una hoja anexa: indique la fecha, explique el estado actual y acciones de mejoramiento implementadas* | Si |  |
| No |  |
| 8.2 La empresa tuvo sanciones durante el último año relacionadas con incumplimientos de la legislación ambiental y/o la legislación turística aplicable al servicio para el cual se solicita la certificación? | Si |  |
| No |  |
| 8.3 La empresa tiene algún proceso de investigación en curso? *En caso afirmativo en una hoja anexa indique la fecha y explique sucintamente el estado del proceso.* | Si |  |
| No |  |

|  |
| --- |
| **9. Declaraciones y compromisos**  |
| 9.1 Conozco el Reglamento del Certificado de Calidad Turística. Requisitos de Sostenibilidad otorgado por ICONTEC, y, las Normas Técnicas Sectoriales (NTS) con los cuales solicito la certificación y me comprometo a cumplir con los requisitos establecidos en estos y a utilizar las versiones vigentes. |
| 9.2 Me comprometo a pagar a ICONTEC, el valor del servicio, incluyendo lo relacionado con los costos de transporte de muestras de producto y ensayos de producto en laboratorios externos, cuando sea aplicable. |
| 9.3 Me comprometo a tener un ejemplar de las Normas Técnicas Sectoriales (NTS) con los cuales solicito la certificación. |
| 9.4 Me comprometo a informar oportunamente a ICONTEC acerca de los cambios realizados al sistema de gestión para la sostenibilidad o en general cambios que afecten la conformidad del producto o servicio cubierto por el certificado solicitado. |
| 9.5 Declaro que conozco y cumplo los requisitos legales asociados al servicio para los cuales solicito la certificación. |
| 9.6 Declaro que conozco y cumplo la legislación ambiental y la turística aplicable a la organización |
| 9.7 Declaro que en el presente formulario incluí toda la información de los puntos de prestación del servicio, según sea aplicable. |

|  |
| --- |
| **10. Documentación que debe adjuntar el solicitante / titular**  |
| 10.1 Certificado de Cámara de Comercio o acto administrativo de creación expedido por autoridad competente. |

Nota: En caso que su respuesta a las preguntas del numeral 6, 7 y 8 sean afirmativas por favor adjuntar soportes de dicha afirmación.

|  |
| --- |
| a) Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en mi calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que la información aquí contenida es verídica y aplica formalmente para que a mi empresa se le practique la auditoria de certificación. En este sentido me comprometo a seguir las instrucciones establecidas por ICONTEC; a suministrar la información previa que se requiera dentro del proceso de certificación y a asegurar el libre acceso a todos los sitios, información y documentos correspondientes a las actividades propias del proceso de certificación y a designar un representante para la coordinación de las actividades con ICONTEC, bajo los términos acordados en el contrato que se celebre de común acuerdo entre las partes. b) En nuestra empresa nos comprometemos a no utilizar con fines publicitarios, información relacionada con nuestro proceso de certificación, hasta tanto no obtengamos el certificado correspondiente. c) Autorizo a ICONTEC como entidad certificadora, para que en caso de que mi empresa sea certificada, esta información pueda ser divulgada públicamente. |
|   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y cedula del Representante Legal |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciudad |

|  |
| --- |
| **Espacio Reservado para ICONTEC** |
| *Nombre del Ejecutivo de Cuenta:* |  |
| *Observaciones:* |