|  |
| --- |
| **COMPLETAR UNA MEMORIA DESCRIPTIVA POR CADA PRESTACIÓN****COMPLETAR TODOS LOS PUNTOS** |

# **MEMORIA DESCRIPTIVA**

1. **Actividad:** *(según Anexo I, Ley Provincial Nº 837)*
2. **Nombre de la prestación:** *(nombre con el cuál se comercializará)*
3. **Punto de Inicio y finalización:** *(donde empieza y donde termina el recorrido completo de la prestación)*
4. **Etapas que lo conforman:** *(Identificar los puntos relevantes: charla informativa; paradas; almuerzo o snack; cuando se cambia de circuito o se ingresa a una ruta/sendero distinta a la principal)*
5. **Duración total:** *(en horas, o noches en caso de que sea una prestación con pernocte)*
6. **Circuitos:** *(descripción técnica del circuito: ampliar en detalle lo que se expresa en las Etapas)*
7. **Mapas y tracks del circuito:** *(en formato KML/ KMZ)*
8. **Cantidad de pasajeros o Ratio:** *(en función del tipo de prestación –para el caso de trekking según Resolución In.Fue.Tur. Nº 471/24 y Resolución In.Fue.Tur. Nº 476/24)*
9. **Temporada de funcionamiento:** *(estival; invernal; o todo el año)*
10. **Equipamiento:** *(elementos necesarios para una práctica segura de la prestación)*
11. **Personal a cargo:** *(datos de quién conduce la prestación –para el caso de trekking según Resolución In.Fue.Tur. Nº 471/24 y Resolución In.Fue.Tur. Nº 476/24)*

Nombre y Apellido:

Categoría:

Guía de Turismo/ Guía especializado: (N° Habilitación)

Instructor o experto: (N° habilitación y/o titulaciones)

Idóneo o baqueano: (C.V. y certificaciones en Primeros Auxilios/WFR)

DNI:

CUIT:

Correo electrónico:

Domicilio:

Teléfono:

**MODELO SUGERIDO DE PLAN DE CONTINGENCIA**

**Tipo equipos de comunicación:** (VHF/satelital/otros)

**Características:** (marca y modelo)

**Cantidad:**

**Puntos en los que cuenta con comunicación:** (indicar en el mapa)

**Descripción del Terreno/Lugar/Vías de acceso**:

**Rescate:** (indicar si el operador cuenta con medios de transporte para los rescatistas)

**Descripción y evaluación de riesgos previsibles:**

**En caso de Emergencia se seguirá el siguiente procedimiento:**

(EJEMPLO)

 **PRIMERAS ACCIONES ANTE SITUACIONES CRÍTICAS**

* Evaluación inmediata de la situación general y del estado de la víctima.
* Estabilizar la escena.
* Tratar a las personas lesionadas mediante primeros auxilios.
* Disponer la atención de los no afectados.
* Activación del rescate (comunicaciones) y del sistema de traslado de la víctima:
* Frecuencias
* Canal de emergencias VHF 149335 Hz
* Canal de emergencias repetidora 152775 + 6000 Hz
* Contacto telefónico: 911 (protección civil)
* Protección civil provincial  - Pasaje petrel Nº 641 Barrio San Salvador
* Todas las emergencias deben ser canalizadas a través del abonado 911
* Efectuar la indicaciones determina por Protección Civil