**Pilotaje e intercambio regional:
*Adaptación y descarbonización del sector turismo***

**Documento de postulación**

Indicaciones generales:

1. Completar el documento presente (documento de postulación).
2. Firmar la carta de compromiso ubicada en [Convocatoria: Adaptación y descarbonización de empresas del sector turismo (iki-cac.org)](https://www.iki-cac.org/convocatoria-turismo) y contar con una copia de la cédula jurídica de la empresa.
3. Enviar los tres documentos (documento de postulación, carta de compromiso y copia de la cédula jurídica) en formato pdf al correo: paola.cervantesramirez@giz.de

\*Fecha límite de envío: **jueves 08 de agosto 2024, a las 11:59 pm.**

**I parte – Información general**

1. **Información de la empresa participante:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Información** | **Detalle a completar** |
| Nombre comercial de la empresa: |  |
| Nombre jurídico de la empresa: |  |
| Teléfono de la empresa: |  |
| Correo de la empresa: |  |
| Provincia, cantón y distrito, donde opera la empresa (si tiene varias sedes indicar la sede que estaría participando en el programa) |  |

1. **Información de las dos personas que participarán en el programa en representación de la empresa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Información** | **Persona 1 (asistirá al intercambio en México)\*** | **Persona 2** |
| Nombre completo |  |  |
| Número de cédula |  |  |
| Teléfono contacto: |  |  |
| Correo electrónico: |  |  |

\*Debe contar con pasaporte al día, y no contar con restricción de salida del país.

1. **¿Años en el mercado de la empresa? Marque con X**\_\_ Menos de 1 año
\_\_ Entre 1 y 3 años
\_\_ Más de 3 años
2. **¿Cantidad de colaboradores de la empresa en sus operaciones en Costa Rica? Marque con X**
\_\_ De 1 a 10 personas
\_\_ De 10 a 50 personas

\_\_ De 50 a 100 personas
\_\_ Más de 100 personas

1. **¿La organización cuenta con disponibilidad inmediata de datos detallados sobre su operación y consumo energético, así como información detallada sobre su flota y rutas operativas? Marque con X**

\_\_ Sí

\_\_ No

Los datos serán para el uso propio de la organización, estos son necesarios para la implementación de la herramienta.

1. **¿Qué tipos de servicios turísticos ofrece la organización a la que representa? Marque con X todos los que correspondan:**

\_\_ Tours de Aventura

\_\_ Transporte entre ciudades

\_\_ Traslados a hoteles

\_\_ Tours culturales e históricos

\_\_ Transporte para actividades recreativas

\_\_ Servicios de transporte personalizados

\_\_ Tours gastronómicos y enológicos

\_\_ Transporte para ecoturismo

\_\_ Servicios de hospedaje

\_\_ Organización de eventos

\_\_ Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **¿Qué variedad de vehículos tiene su representada para satisfacer diferentes necesidades de transporte turístico? Marque con X todos los que correspondan e indique una cantidad aproximada de unidades:**

\_\_ Microbús, \_\_\_\_\_\_unidades.

\_\_ Autobús, \_\_\_\_\_\_unidades.

\_\_ Busetas, \_\_\_\_\_\_unidades.

\_\_ Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **¿Cuenta su empresa con un inventario de Gases de Efecto Invernadero (GEI)? Marque con X**

\_\_ Si
\_\_ No

1. **¿Ha realizado su empresa acciones de adaptación al cambio climático? Marque con X**
\_\_ Si
\_\_ No

Cuáles? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **¿Ha realizado su empresa acciones de descarbonización o mitigación al cambio climático? (incluyendo las relacionadas a cambio tecnológico) Marque con X**
\_\_ Si
\_\_ No

Cuáles? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **¿Cuenta con algún galardón, certificación o compromiso en temas de sostenibilidad? Marque con X**

\_\_ Si

\_\_ No

Si es así, ¿cuáles? (Marque todas las que correspondan):

\_\_ Certificación para la Sostenibilidad Turística (CST)

\_\_ Programa Bandera Azul Ecológica (PBAE)

\_\_ Programa País Carbono Neutralidad (PPCN)

\_\_ Science Based Targets (SbT)

\_\_ Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **¿Ha participado anteriormente en proyectos con cooperación internacional? Marque con X**

\_\_ Sí

\_\_ No

Si la respuesta es sí, ¿cuáles? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II parte – Interés en el programa**

1. Por favor, descríbanos qué hace su empresa. (Máximo 50 palabras)

*Escriba aquí su respuesta*

1. ¿Cuál fue la principal motivación que le llevó a postular su empresa a este programa?

*Escriba aquí su respuesta*