**FORMULÁRIO - OBSERVAÇÃO DE AVES**

**Região ou circuito turístico que pertence:**

**Nome do Município:**

1. **O município possui alguma relação com as aves pela(o):**

|  |  |
| --- | --- |
| Grafia do nome | Sim ( ) Não ( ) |
| Brasão do município  | Sim ( ) Não ( ) |
| Hino | Sim ( ) Não ( ) |
| Outros | Sim ( ) Não ( ) |
| Qual (is)? |  |
|  |

1. **Já existe o conhecimento sobre a prática de Observação de Aves voltada para o turismo?**

 SIM ( ) NÃO ( ) .

Se sim, aponte as pessoas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_contato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_área de: atuação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **O município possui algum roteiro específico para o público de Observadores de Aves?**

SIM ( ) NÃO ( )

1. **Apresenta alguma operadora/receptivo que atenda este público?**

SIM ( ) NÃO ( )

Quais?

|  |  |
| --- | --- |
| Nome : |  |
| Responsável |  |
| Endereço: |  |
| Cep: |  |
| Telefone(s): |  |
| E mail: |  |
| Web site: |  |
| Possui algum roteiro turístico para esse público? |  |

1. **Apresenta algum meio de hospedagem (hotel/pousada/hostel/ camping etc) que atende este público?**

SIM ( ) NÃO ( )

Quais?

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Empreendimento: |  |
| Responsável |  |
| Endereço: |  |
| Cep: |  |
| Telefone(s): |  |
| E mail: |  |
| Web site: |  |
| Apresenta flexibilidade para este público? (ex. café da manhã mais cedo?) |
|  |
| Local é destino final para o público ou apenas para pernoite? |
|  |

1. **Apresenta algum Guia/Monitor que atenda este público?**

SIM ( ) NÃO ( )

Quem?

|  |  |
| --- | --- |
| Nome : |  |
| Responsável |  |
| Endereço: |  |
| Cep: |  |
| Telefone(s): |  |
| E mail: |  |
| Possui veículo próprio? |  |

1. **Apresenta algum local para locação de veículos que atenda este público? (4x4)**

SIM ( ) NÃO ( )

Quem?

|  |  |
| --- | --- |
| Nome : |  |
| Responsável |  |
| Endereço: |  |
| Cep: |  |
| Telefone(s): |  |
| E mail: |  |
| Site e rede social: |  |

1. **O município possui algum levantamento das aves existentes em seu território ?**

SIM ( ) NÃO ( )

1. **Qual total de espécies catalogadas? Cite as mais características da cidade ou região:**
2. **O município possui algum Clube de Observadores das aves ou agremiação similar?**

SIM ( ) NÃO ( )

Qual?

|  |  |
| --- | --- |
| Nome : |  |
| Responsável |  |
| Endereço: |  |
| Cep: |  |
| Telefone(s): |  |
| E mail: |  |

1. **Existe algum reserva Natural localizada no território do município? ( Parque Nacional, Estadual, área natural... etc...)**

SIM ( ) NÃO ( )

Qual?

|  |  |
| --- | --- |
| Nome : |  |
| Responsável |  |
| Endereço: |  |
| Cep: |  |
| Telefone(s): |  |
| E mail: |  |
| Apresenta flexibilidade para este público? (ex. abertura mais cedo?) |
|  |

1. **O município possui alguma RPPN – Reserva Particular de Proteção da Natureza?**

SIM ( ) NÃO ( )

Qual?

|  |  |
| --- | --- |
| Nome : |  |
| Responsável |  |
| Endereço: |  |
| Cep: |  |
| Telefone(s): |  |
| E mail: |  |
| Apresenta flexibilidade para este público? (ex. abertura mais cedo?) |
|  |

1. **O município já participou do evento AVISTAR BRASIL?**

SIM ( ) NÃO ( )

Como visitante ou expositor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Atrativos da cidade que podem ser visitados (liste até 6 atrativos, podem ser dos mais variados segmentos – sol e praia, histórico cultural, rural, religioso, etc.):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Endereço: |  |
| Descrição: |  |
| Site e/ou rede social: |  |
| Telefone e email de contato: |  |
| Pago ou gratuito? |  |

1. **Central de Informação Turística:**

|  |  |
| --- | --- |
| Dias e horários de funcionamento: |  |
| Endereço: |  |
| Telefone e email de contato: |  |

1. **Possui banco de imagens com fotos em alta resolução de observação de aves que podem ser cedidas para a Secretaria de Turismo utilizar em seus materiais promocionais?**

|  |  |
| --- | --- |
| Link de acesso: |  |
| Crédito do fotográfo (pode ser inserida na legenda ou na própria foto) |  |
| Legenda (local da foto - pode ser inserida na legenda ou na própria foto |  |