



A – Dados Básicos e Infraestrutura de Apoio

A.1 – Aspectos Gerais do Município:

Histórico do município Origem do nome _____ Data da fundação ____/____/____ Data da emancipação ____/____/____ Breve Histórico do Município (max. 30 linhas; povoação; fatos relevantes; aspectos interessantes)	
Área (km²) Área total do município: _____ Área urbana: _____ Área rural: _____ Ano-base: _____	
Densidade demográfica (hab/km²): _____	
Taxa de urbanização (%): _____	
IDHM (Índice de Desenvolvimento Humano Municipal): _____	
Nível de Atendimento - Abastecimento de Água (domicílios atendidos%) _____	
Nível de Atendimento – Coleta de Lixo (domicílios atendidos%) _____	
Nível de Atendimento – Esgoto Sanitário (domicílios atendidos%): _____	
População (hab) População total: _____ População urbana: _____ População rural: _____ Ano-base: _____	
Coordenadas geográficas do marco zero: _____	
Municípios limítrofes (até 5): _____	
Situações climáticas relevantes: _____	
Principais atividades econômicas (Referência IBGE – CNAEs com nomenclatura): Código CNAE: _____ Atividade: _____	
PIB(R\$): _____ PIB per capita (R\$): _____	
Santo(a) Padroeiro(a): Nome: _____ Data comemoração: _____	
Outros feriados municipais (data e motivo): _____	



____/____/____
____/____/____
____/____/____
____/____/____
Título Honorífico:
Breve descrição relevo:

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:

A.2- Estrutura Administrativa da Prefeitura Municipal

A.2.1.Secretaria:
Endereço completo:
Telefone:
E-mail:
Site:
Redes sociais:

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:



A.3 - Acesso

Distância (em km) para:
Porto Alegre (capital):
Outros centros regionais:
01.
02.
03.
04.
Vias de acesso rodoviário (principais rodovias):
01.
02.
03.
Pedágios sediados no município:
Existe cobrança para entrar na área urbana: () Não () Sim Descreva (Lei/Decreto, valor e tipo de restrição):
Capacidade de carga:
Existe limite para número de excursões: () Não () Sim. Cite:
Agendamento: () Não () Sim. Canais:

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:

A.3.1 - Estrutura/Transporte Rodoviário

Estação Rodoviária: () Não () Sim
Terminal Rodoviário: () Não () Sim
A.3.1.1. Nome fantasia:
CNPJ:
Gestão: () Pública () Privada () Outra. Citar:
Endereço completo:
Telefone:
E-mail:
Site:
Redes sociais:



Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:



A.3.2 Terminal Turístico Rodoviário

Terminal Turístico Rodoviário: (☐) Não (☐) Sim
Local:
Capacidade (ônibus):
É necessário agendamento (☐) Não (☐) Sim. Com qual antecedência:
Site/endereço de e-mail para a compra do antecipado:

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:

A.3.3 Frota de Táxi

Frota de táxi: (☐) Não (☐) Sim. Capacidade:
Aplicativo:

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:

A.3.4 – Estrutura/Transporte Aéreo

Aeroporto/Campo de Pouso mais próximo:
A.3.4.1. Nome fantasia:
CNPJ:
Cidade-sede: Distância (km):
Endereço completo:
Telefone:
E-mail:
Site:
Redes sociais:
Estado de conservação (descrever):



Capacidade operacional: () Avião de grande porte () Avião de médio porte () Avião de pequeno porte () Helicóptero					
Tipologia: () Internacional () Nacional () Regional					
Gestão:					
Extensão da pista:					
Funcionamento:					
Acessibilidade padrão: () Não () Sim. Descrever:					
Modais transportes de acesso (descrever):					
Conta com CAT (Centro de Atenção ao Turista): () Não () Sim					
Idiomas falados no CAT: () Inglês () Espanhol () Italiano () Alemão () Outro. Citar:					
Serviços (mencionar os principais oferecidos no Aeroporto/Campo de Pouso):					
Fluxo desembarque:		Ano-base:			
Estadual	Jan	Fev	Mar	Abr	Maio
	Jun	Jul	Ago	Set	Out
	Nov	Dez			
	Total anual:				
Nacional	Jan	Fev	Mar	Abr	Maio
	Jun	Jul	Ago	Set	Out
	Nov	Dez			
	Total anual:				
Internacional	Jan	Fev	Mar	Abr	Maio
	Jun	Jul	Ago	Set	Out
	Nov	Dez			
	Total anual:				
Transportadoras aéreas:	Voos diretos:	(1) Intermunicipal (2) Nacional (3) Internacional	Frequência (semanal):		

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:



A.3.5 –Estrutura/Transporte Hidroportuário

A.3.5.Nome Fantasia:
Porto () Hidroviária ()
Tipo: () Marítimo () Fluvial () Lacustre
Gestão (nome e contatos):
CNPJ:
Calado:
Estado de conservação (descrever):
Acessibilidade padrão: () Não () Sim. Descrever:
Extensão da hidrovia no âmbito do município:
Estruturas ao longo da hidrovia: () Ponte () Passarela () Viaduto () Galeria/túnel () Atrativo turístico natural () Outras. Citar:
Municípios vizinhos interligados pela hidrovia (até 5 municípios, por ordem de relevância):
Modais transportes de acesso (descrever):
Recebe passageiros em cruzeiros/passeios de barco: () Não () Sim. Descrever:
Fluxo de passageiros (mês) desembarque: Ano-Base: Jan _____ Fev _____ Mar _____ Abr _____ Maio _____ Jun _____ Jul _____ Ago _____ Set _____ Out _____ Nov _____ Dez _____ Total anual: _____
Outras estruturas (descrever): () Cais: () Clube náutico: () Marina: () Pier: () Outras:

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:



A.3.6 - Estrutura/Transporte Ferroviário

Estação Ferroviária Passageiros ativa: () Não () Sim
A.3.6.1. Nome fantasia:
Endereço:
CNPJ:
Gestão:
Jurisdição: () Federal () Estadual () Municipal
Fluxo de passageiros/mês desembarque: Ano-Base:
Jan _____ Fev _____ Mar _____ Abr _____ Maio _____ Jun _____
Jul _____ Ago _____ Set _____ Out _____ Nov _____ Dez _____
Total anual: _____
Principais serviços disponíveis:
Tipo de serviço: () Carga () Passageiros () Turismo () Outros. Citar:
Acessibilidade padrão: () Não () Sim. Descrever:
Estruturas ao longo da via: () Ponte () Passarela () Viaduto () Galeria/túnel () Atrativo turístico natural () Outras. Citar:
Municípios vizinhos interligados pela ferrovia (até 5 municípios, por ordem de relevância):

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link:

A.4 – Outras Estruturas de Apoio

Banco	() Não () Sim	Redes:
Batalhão Policia Militar	() Não () Sim	Contatos:
Caixa Eletrônico – 24 horas	() Não () Sim	Redes: Localização principais pontos:
Comércio de Relevante ao Turismo (sapatos, semi jóias, cerâmica, etc)	() Não () Sim	Produtos:
Corpo de Bombeiros	() Não () Sim	
Defesa Civil	() Não () Sim	



Delegacia de Policia	() Não () Sim	
Farmácia/Drogaria	() Não () Sim	Quantas?
Guarda Municipal	() Não () Sim	
Hospital	() Não () Sim	Números Leitos:
Oficina Mecânica 24h	() Não () Sim	Contatos:
Posto de Combustível	() Não () Sim	Bandeira(s): Quantos:
Posto de Saúde/UPA	() Não () Sim	Quantos: Contatos Unidade Central:
Pronto-Socorro	() Não () Sim	Contato:
Sistema de Comunicação: Agência Postal Emissora de Rádio Emissora de TV Jornal Outros	() Não () Sim () Não () Sim () Não () Sim () Não () Sim () Não () Sim.	Contatos:
Shopping Center / Centro Comercial	() Não () Sim	Quantos:

Observações:
Fonte: Nome: Contatos: Link: