**PLANO DE AÇÃO ANUAL OU BIANUAL DA INSTÂNCIA DE GOVERNANÇA REGIONAL DE TURISMO**

*PORTARIA SETUR Nº. 001-R, DE 16 DE JANEIRO DE 2024*

**IMPORTANTE: Este documento somente deverá ser preenchido nos casos em que a Instância de Governança Regional de Turismo não possua Plano Regional de Turismo ou equivalente, seja anual ou bianual.**

1. **Dados da Região Turística:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Região:** |  |
| **Nome da Instância de Governança Regional de Turismo - IGR:** |  |
| **CNPJ:** |  |
| **Municípios que integram a Região:** |  |
| **Principal segmento(s) turístico(s) da Região:** |  |
| **Presidente da IGR:** |  |

1. **Ações desenvolvidas na Região Turística por meio da Instância de Governança Regional de Turismo entre os anos de 2022 e 2023:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACÃO** | **RESULTADO ALCANÇADO** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |

1. **Ações a serem desenvolvidas em 2024 na Região Turística por meio Instância de Governança Regional de Turismo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **EIXO 1 - PLANEJAMENTO E POSICIONAMENTO DE MERCADO** | |
| **ACÃO** | **RESULTADO ESPERADO** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EIXO 2 - QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL, DOS SERVIÇOS E DA PRODUÇÃO ASSOCIADA** | |
| **ACÃO** | **RESULTADO ESPERADO** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EIXO 3 - INFRAESTRUTURA TURÍSTICA** | |
| **ACÃO** | **RESULTADO ESPERADO** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EIXO 4 - PRODUTOS TURÍSTICOS** | |
| **ACÃO** | **RESULTADO ESPERADO** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

1. **Cronograma de Reuniões Ordinárias da Governança Regional de Turismo com os Municípios que integram a Região Turística:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **LOCAL** | **HORÁRIO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Este documento foi aprovado na seguinte reunião da Instância de Governança Regional do Turismo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Enviar ata anexa com a aprovação do Plano)*

*(Data, local e ano)*

*Nome e Assinatura do Presidente da IGR*