

DICIONÁRIO DE DADOS PESQUISA CENSITARIA MEIOS DE HOSPEDAGEM GOIAS

Apresentação

Dados abertos consistem em dados legíveis por máquina, em formato não proprietário, acessíveis a qualquer pessoa para que, livremente, consiga utilizá-los, modificá-los e compartilhá-los em novos projetos, sítios e aplicativos ou para qualquer outro objetivo.

Sobre a base de dados

Análise dos dados do censo hoteleiro. Os dados do Censo são atualizados de acordo com a demanda do município estudado, normalmente, a cada dois anos.

CAMPO/COLUNA	TIPO	DESCRIÇÃO
Empreendimento	TEXTO	EMPREENDIMENTO
Situação	TEXTO	SITUAÇÃO
Nome Fantasia:	TEXTO	NOME FANTASIA:
Rua/Avenida	TEXTO	RUA AVENIDA
Número	NUMÉRICO	NÚMERO
Quadra	TEXTO	QUADRA
Lote	NUMÉRICO	LOTE
Setor:	TEXTO	SETOR:
CEP:	TEXTO	CEP:
Ponto de Referência:	TEXTO	PONTO DE REFERÊNCIA:
Fone 1:2	TEXTO	FONE 1:2
Fone 2:3	TEXTO	FONE 2:3
Site:	TEXTO	SITE:
E-mail:4	TEXTO	E-MAIL:4
Redes Sociais:	TEXTO	REDES SOCIAIS:
Tempo de Início da	TEXTO	TEMPO DE INÍCIO DA
Atividade:		ATIVIDADE:
Tipo de Meio de	TEXTO	TIPO DE MEIO DE
Hospedagem:		HOSPEDAGEM:
Porte da Empresa:	TEXTO	PORTE DA EMPRESA:
Associado à ABIH?	TEXTO	ASSOCIADO À ABIH?



Tem interesse de se associar à ABIH?	TEXTO	TEM INTERESSE DE SE ASSOCIAR À ABIH?
Se não, por que?	TEXTO	SE NÃO, POR QUE?
O estabelecimento é cadastrado no CADASTUR?	TEXTO	O ESTABELECIMENTO É CADASTRADO NO CADASTUR?
Registre o número do CADASTUR:	TEXTO	REGISTRE O NÚMERO DO CADASTUR:
É filiado a sindicato?	TEXTO	É FILIADO A SINDICATO?
Se sim, qual?	TEXTO	SE SIM, QUAL?
Faz o preenchimento da FNRH - Ficha Nacional do Registro de Hóspede?	TEXTO	FAZ O PREENCHIMENTO DA FNRH - FICHA NACIONAL DO REGISTRO DE HÓSPEDE?
Faz o preenchimento do BOH - Boletim de Ocupação Hoteleira?	TEXTO	FAZ O PREENCHIMENTO DO BOH - BOLETIM DE OCUPAÇÃO HOTELEIRA?
1.1 Qual o número total de UHs (quartos, apartamentos)?	NUMÉRICO	1.1 QUAL O NÚMERO TOTAL DE UHS (QUARTOS, APARTAMENTOS)?
1.2 Do total de UHs, quantas não tem banheiro?	NUMÉRICO	1.2 DO TOTAL DE UHS, QUANTAS NÃO TEM BANHEIRO?
1.3 Qual o número total de leitos?	NUMÉRICO	1.3 QUAL O NÚMERO TOTAL DE LEITOS?
1.4 Quantas UHs estão adaptadas para pessoas com deficiência (PCD)?	NUMÉRICO	1.4 QUANTAS UHS ESTÃO ADAPTADAS PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD)?
1.5 Quais as facilidades/equipamentos estão disponíveis nos quartos (RM)?	TEXTO	1.5 QUAIS AS FACILIDADES EQUIPAMENTOS ESTÃO DISPONÍVEIS NOS QUARTOS (RM)?
2.1 O hotel atende quais refeições (RM)?	TEXTO	2.1 O HOTEL ATENDE QUAIS REFEIÇÕES (RM)?
2.2 Qual principal tipo de diária oferecida?	TEXTO	2.2 QUAL PRINCIPAL TIPO DE DIÁRIA OFERECIDA?
2.3 Quais desses espaços/serviços sua empresa possui (RM)?	TEXTO	2.3 QUAIS DESSES ESPAÇOS SERVIÇOS SUA EMPRESA POSSUI (RM)?
2.4 Se sua resposta foi Nenhum onde são servidas as refeições?	TEXTO	2.4 SE SUA RESPOSTA FOI NENHUM ONDE SÃO SERVIDAS AS REFEIÇÕES?



2.4 Qual a capacidade de	TEXTO	2.4 QUAL A CAPACIDADE DE
pessoas no restaurantes?	ILATO	PESSOAS NO RESTAURANTES?
2.5 Qual a capacidade de pessoas no espaço para café da manhã?	TEXTO	2.5 QUAL A CAPACIDADE DE PESSOAS NO ESPAÇO PARA CAFÉ DA MANHÃ?
3.1 Sua empresa possui sala para eventos?	TEXTO	3.1 SUA EMPRESA POSSUI SALA PARA EVENTOS?
3.2 Se sim, quantas salas?	TEXTO	3.2 SE SIM, QUANTAS SALAS?
3.3 Qual a capacidade total das salas (em formato de auditório)?	TEXTO	3.3 QUAL A CAPACIDADE TOTAL DAS SALAS (EM FORMATO DE AUDITÓRIO)?
3.4 Qual a capacidade total das salas (em formato de U)?	TEXTO	3.4 QUAL A CAPACIDADE TOTAL DAS SALAS (EM FORMATO DE U)?
3.5 Possui serviço A&B para eventos?	TEXTO	3.5 POSSUI SERVIÇO A&B PARA EVENTOS?
3.6 O serviço de A&B é:	TEXTO	3.6 O SERVIÇO DE A&B É:
3.7 Faz locação de equipamentos para eventos?	TEXTO	3.7 FAZ LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA EVENTOS?
3.8 Os equipamentos são:	TEXTO	3.8 OS EQUIPAMENTOS SÃO:
4. Quais produtos/serviços/equipam entos sua empresa possui e está disponível aos clientes (RM)?	TEXTO	4. QUAIS PRODUTOS SERVIÇOS EQUIPAMENTOS SUA EMPRESA POSSUI E ESTÁ DISPONÍVEL AOS CLIENTES (RM)?
5. Possui área de lazer?	TEXTO	5. POSSUI ÁREA DE LAZER?
5.1 Se sim, quais equipamentos são oferecidos por sua empresa (RM)?	TEXTO	5.1 SE SIM, QUAIS EQUIPAMENTOS SÃO OFERECIDOS POR SUA EMPRESA (RM)?
6. Quais as formas de pagamento aceitas em sua empresa (RM)?	TEXTO	6. QUAIS AS FORMAS DE PAGAMENTO ACEITAS EM SUA EMPRESA (RM)?
7.1 Qual é o valor da diária média?	NUMÉRICO	7.1 QUAL É O VALOR DA DIÁRIA MÉDIA?
7.2 No valor da tarifa está incluso café da manhã?	TEXTO	7.2 NO VALOR DA TARIFA ESTÁ INCLUSO CAFÉ DA MANHÃ?



7.3 Existe o serviço de café	TEXTO	7.3 EXISTE O SERVIÇO DE
da manhã opcional?	TEXTO	CAFÉ DA MANHÃ OPCIONAL?
8.1 Informe a taxa média de	TEXTO	8.1 INFORME A TAXA MÉDIA
ocupação (em %) durante o	TEXTO	DE OCUPAÇÃO (EM %)
ano de 2021:		DURANTE O ANO DE 2021:
8.2 Informe a taxa média de	TEXTO	8.2 INFORME A TAXA MÉDIA
	TEXTO	
ocupação (em %) durante o ano de 2022:		DE OCUPAÇÃO (EM %) DURANTE O ANO DE 2022:
	TEVTO	
8.3 Informe a taxa média de	TEXTO	8.3 INFORME A TAXA MÉDIA
ocupação (em %) durante o		DE OCUPAÇÃO (EM %)
ano de 2023:	TEVTO	DURANTE O ANO DE 2023:
9.1 Quais são os meses de	TEXTO	9.1 QUAIS SÃO OS MESES DE
ALTA temporada? (RM)		ALTA TEMPORADA? (RM)
9.2 Quais são os meses de	TEXTO	9.2 QUAIS SÃO OS MESES DE
BAIXA temporada? (RM)		BAIXA TEMPORADA? (RM)
Na alta temporada:	NUMÉRICO	NA ALTA TEMPORADA:
Na baixa temporada:	NUMÉRICO	NA BAIXA TEMPORADA:
11. Qual o perfil dos	TEXTO	11. QUAL O PERFIL DOS
hóspedes em sua empresa		HÓSPEDES EM SUA EMPRESA
(RM até duas opções)?		(RM ATÉ DUAS OPÇÕES)?
Outra cidade goiana. Quais	TEXTO	OUTRA CIDADE GOIANA.
as três principais?		QUAIS AS TRÊS PRINCIPAIS?
Outro Estado. Quais os três	TEXTO	OUTRO ESTADO. QUAIS OS
principais?		TRÊS PRINCIPAIS?
Outros países. Quais os três	TEXTO	OUTROS PAÍSES. QUAIS OS
principais?		TRÊS PRINCIPAIS?
12.1 Faz pesquisa se	TEXTO	12.1 FAZ PESQUISA SE
satisfação com o hóspede?		SATISFAÇÃO COM O
		HÓSPEDE?
13. Número total de pessoas	NUMÉRICO	13. NÚMERO TOTAL DE
que trabalham na empresa		PESSOAS QUE TRABALHAM
		NA EMPRESA
13.1 Número de funcionários	NUMÉRICO	13.1 NÚMERO DE
temporários		FUNCIONÁRIOS
		TEMPORÁRIOS
13.2 Número de funcionários	NUMÉRICO	13.2 NÚMERO DE
com deficiência (PCD)		FUNCIONÁRIOS COM
		DEFICIÊNCIA (PCD)
14.1 Nível Gerencial:	NUMÉRICO	14.1 NÍVEL GERENCIAL:



14.2 Média Salarial dos funcionários que ocupam cargo de Nível Gerencial?	NUMÉRICO	14.2 MÉDIA SALARIAL DOS FUNCIONÁRIOS QUE OCUPAM CARGO DE NÍVEL GERENCIAL?
14.3 Nível Operacional total:	NUMÉRICO	14.3 NÍVEL OPERACIONAL TOTAL:
15. Qual a rotatividade de funcionários durante o ano? (RM)	TEXTO	15. QUAL A ROTATIVIDADE DE FUNCIONÁRIOS DURANTE O ANO? (RM)
16. Terceiriza algum desses serviços? (RM)	TEXTO	16. TERCEIRIZA ALGUM DESSES SERVIÇOS? (RM)
17. Quais os benefícios concedidos aos colaboradores? (RM)	TEXTO	17. QUAIS OS BENEFÍCIOS CONCEDIDOS AOS COLABORADORES? (RM)
18. Existem programas de capacitação direcionados para os colaboradores da empresa?	TEXTO	18. EXISTEM PROGRAMAS DE CAPACITAÇÃO DIRECIONADOS PARA OS COLABORADORES DA EMPRESA?
19. Frequência das capacitações:	TEXTO	19. FREQUÊNCIA DAS CAPACITAÇÕES:
20. Dentre os itens assinalados abaixo, quais você considera como dificuldades mais relevantes na condução das atividades de sua empresa?	TEXTO	20. DENTRE OS ITENS ASSINALADOS ABAIXO, QUAIS VOCÊ CONSIDERA COMO DIFICULDADES MAIS RELEVANTES NA CONDUÇÃO DAS ATIVIDADES DE SUA EMPRESA?
Administração:	TEXTO	ADMINISTRAÇÃO:
Categoria de acordo com o Ministério:	TEXTO	CATEGORIA DE ACORDO COM O MINISTÉRIO:
Em caso de hotel de rede, qual?	TEXTO	EM CASO DE HOTEL DE REDE, QUAL?
1. Balcão	TEXTO	1. BALCÃO
2. Central de Reservas	TEXTO	2. CENTRAL DE RESERVAS
3. Site Próprio	TEXTO	3. SITE PRÓPRIO
4. Site Especializado (booking, decolar)	NUMÉRICO	4. SITE ESPECIALIZADO (BOOKING, DECOLAR)
5. Convênios	TEXTO	5. CONVÊNIOS
6. Outros?	TEXTO	6. OUTROS?



22.1 Quais os 3 principais Convênios?	TEXTO	22.1 QUAIS OS 3 PRINCIPAIS CONVÊNIOS?
22.2 Quais os 3 principais sites especializados?	TEXTO	22.2 QUAIS OS 3 PRINCIPAIS SITES ESPECIALIZADOS?
23. Ações de sustentabilidade adotadas no hotel:	TEXTO	23. AÇÕES DE SUSTENTABILIDADE ADOTADAS NO HOTEL:
23.1 Programa Social	TEXTO	23.1 PROGRAMA SOCIAL
23.2 Ações a serem implantadas	TEXTO	23.2 AÇÕES A SEREM IMPLANTADAS
24. Ações de biossegurança:	TEXTO	24. AÇÕES DE BIOSSEGURANÇA:
Observações:	TEXTO	OBSERVAÇÕES: