



| | |
|----|------|
| 01 | ROL: |
| | |

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS
DEPARTAMENTO DE PROYECTOS DE ESTADÍSTICAS ECONÓMICAS
AVENIDA BULNES Nº 209 OFICINA 34 PISO 3
Fono : (02) 796 2388
Santiago - Chile

ENCUESTA LONGITUDINAL A EMPRESAS ELE 2007

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | |
|---------------------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------|
| RUT: | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> |
| Nombre o Razón Social: | <input type="text"/> | | |
| Nombre Comercial o de Fantasía: | <input type="text"/> | | |
| Dirección: | <input type="text"/> | Comuna: | <input type="text"/> |
| Región: | <input type="text"/> | Teléfono: | ()- <input type="text"/> |
| Fax : | ()- <input type="text"/> | Casilla de Correo: | <input type="text"/> |
| | | Comuna Casilla: | <input type="text"/> |
| Página Web: | <input type="text"/> | E-mail: | <input type="text"/> |

IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE

NOTA: La encuesta está dirigida al Gerente General de la empresa, el que puede o no coincidir con el (o alguno de los) dueño(s).

| | | | |
|-----------|---------------------------|----------------------|--|
| Nombre: | <input type="text"/> | | |
| Cargo: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Teléfono: | ()- <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| E-mail: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | | Firma | |

DISPOSICIONES LEGALES

La ley orgánica N° 17.374 del Instituto Nacional de Estadísticas (INE), en los artículos que señala determina lo siguiente

Artículo 20°: "Todas las personas naturales o jurídicas chilenas y las residentes o transeúntes están obligadas a suministrar los datos, antecedentes o información de carácter estadístico que el Instituto Nacional de estadísticas solicite por medio de sus funcionarios, delegados o comisionados, de palabra o por escrito acerca de hechos que por su naturaleza y finalidad tengan relación con la formación de las estadísticas oficiales"

Artículo 29°: El Instituto Nacional de Estadísticas, los Organismos Fiscales, Semifiscales y Empresas del Estado, y cada uno de sus respectivos funcionarios, no podrán divulgar los hechos que se refiere a las personas o entidades determinadas de que se haya tomado conocimiento en el desempeño de sus actividades. El estricto mantenimiento de estas reservas constituyen el "SECRETO ESTADÍSTICO". Su infracción por cualquier persona sujeta a esta obligación, hará incurrir en el delito previsto por el artículo 247° del Código Penal.

INSTRUCCIONES GENERALES

Leer antes de completar el formulario

1. Las respuestas del cuestionario deben escribirse con letra imprenta, clara y legible.
2. Todos los valores (ventas, monto de inversiones, etc.) deben expresarse en moneda nacional y en miles de pesos (M\$).

OBJETIVOS DE LA ENCUESTA

"El Objetivo principal de esta Encuesta (ELE), es lograr la caracterización de las distintas empresas según su actividad económica y tamaño, así como determinar la influencia del entorno de negocios en la productividad de las empresas. Las variables en estudio incluyen la motivación empresarial y causas de emprendimiento, relación con el entorno financiero, decisiones de invertir y/o de capacitar a los trabajadores, utilización de instrumentos públicos, acceso y uso de tecnologías de información, entre otros. Los resultados concernientes al impacto que estas variables tienen en el desempeño de la empresa aportarán a un mejor diagnóstico del sector, y con ello facilitarán la toma de decisiones del gobierno que se orienta a un mejoramiento de la política pública de apoyo al sector de empresas y promoción de su desarrollo."

CARACTERÍSTICAS DE LA ENCUESTA

"La encuesta es de alcance nacional y está dirigida a empresas que representan los distintos segmentos en estudio (Micro, Pequeña, Mediana y Grandes empresas), seleccionados según el nivel de ventas y su actividad económica bajo clasificación CIU rev.3. Algunas consultas referente a la estructura organizacional son: Ventas, características del administrador, relación con entidades públicas y privadas, innovaciones, etc."

A. INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

1. Indique con X el tipo de propiedad y señale. ¿Qué porcentaje de la empresa corresponde a los siguientes tipos de propiedad?

| Tipo de propiedad | Porcentaje |
|--|---------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> Privada Nacional | 4. <input type="text"/> % |
| 2. <input type="checkbox"/> Privada Extranjera | 5. <input type="text"/> % |
| 3. <input type="checkbox"/> Estatal | 6. <input type="text"/> % |
| TOTAL | 100 % |

2. Organización Jurídica de la Empresa (Respuesta Única)

1. Persona Natural
2. Sociedad de Responsabilidad Limitada
3. Empresa Individual de Responsabilidad Limitada
4. Sociedad Colectiva
5. Sociedad Anónima Cerrada
6. Sociedad Anónima Abierta
7. Cooperativa
8. Otra, especificar 9. _____

3. Especifique la Actividad Principal de la empresa y el porcentaje que ésta representa de las ventas totales. Además, indique las principales líneas de productos, dentro de esta actividad principal, ordenadas según ventas:

3. Actividad 1 _____

| |
|--------------------------|
| USO INE (CIU.CL) |
| 3.1 <input type="text"/> |

3.2. Líneas 1 _____

Porcentaje de las ventas
3.4 %

3.3. Líneas 2 _____

4. ¿En qué año la empresa hizo inicio de actividades en el SII? año _____

5. ¿Pertenece su empresa a algún Holding o Grupo Económico? 1. SI 2. NO

B. CARACTERÍSTICAS DEL GERENTE GENERAL

PARTE I. PROPIEDAD, EDUCACIÓN Y EXPERIENCIA DEL GERENTE GENERAL

6. Usted dentro de la empresa es. (Respuesta Única)

1. Único dueño
2. Socio(a) de la empresa % de participación 4. _____
3. Gerente General

6.1. Su función principal dentro de la empresa es:

1. Gerente General o Administrador de la Empresa
2. Otro cargo, especificar: 3. _____

7. Género (Marque con X)

1. Masculino
2. Femenino

8. ¿Qué edad tiene?

9: ¿Cuántos años de experiencia tiene en la actividad que actualmente realiza?. Incluya también los años de experiencia en otras empresas (en la misma actividad)

10. Indique con una X el último nivel de educación formal alcanzado y dentro de ese nivel, señale el último curso aprobado

- | | | | | |
|--|-----------|-------------|---|-------------|
| 1. <input type="checkbox"/> Sin educación formal | | curso (año) | | curso (año) |
| 2. <input type="checkbox"/> Básica o primaria | 10. _____ | | 4. <input type="checkbox"/> Media Técnico Profesional | 12. _____ |
| 3. <input type="checkbox"/> Media Científico Humanista o Humanidades | 11. _____ | | 5. <input type="checkbox"/> Centro de formación Técnica | 13. _____ |
| | | | 6. <input type="checkbox"/> Instituto Profesional | 14. _____ |
| | | | 7. <input type="checkbox"/> Universitaria | 15. _____ |
| | | | 8. <input type="checkbox"/> Postgrado universitario (magíster, doctorado, post-doctorado) | |
| | | | Señale el último título obtenido (para opciones 4 a la 8) | |
| | | | 9. _____ | |

Todas las alternativas pasan a la preg. 11

PARTE II. CAPACITACIÓN LABORAL DEL ENTREVISTADO (Marque con X)

11. ¿Ha realizado algún diplomado, curso de capacitación o nivelación educacional en los últimos 3 años? Si ha realizado más de un tipo de curso, refiérase al último recibido (Respuesta Única)

1. Sí, Diplomado
2. Sí, Curso de Capacitación
3. Sí, Curso de Nivelación Educativa
4. No → Pase a preg. 15

12. ¿Cómo financió principalmente esta actividad de capacitación? (Indique porcentaje)

- %
1. Franquicia tributaria (SENCE)
 2. FONCAP microempresa
 3. Chilecalifica
 4. Otras instituciones públicas
 5. Recursos de la empresa
 6. Otras fuentes, especificar: 7. _____
- 100% Total**

13. ¿Indique las áreas en que recibió capacitación? (Marque con X una o más alternativas)

1. Gestión y Administración
2. Finanzas/ Contabilidad
3. Mejoramiento Productivo
4. Asesoría Legal
5. Ventas/ Marketing
6. Computación y Tecnología de Información
7. Otras áreas, especificar: 8. _____

14. La capacitación realizada, ¿Ha servido para mejorar la productividad de empresa? (Marque con X)

1. SI 2. NO

Ambas alternativas pasan a Parte III o Parte V, según corresponda

15. (Para quienes no han realizado capacitación), Indique el principal motivo por qué no se ha capacitado. (Respuesta Única)

- | | |
|--|--|
| 1. <input type="checkbox"/> No la necesito | 5. <input type="checkbox"/> No he encontrado el curso adecuado a mis necesidades |
| 2. <input type="checkbox"/> Es muy cara | 6. <input type="checkbox"/> Desconozco las instituciones que la imparten |
| 3. <input type="checkbox"/> Es una pérdida de tiempo | 7. <input type="checkbox"/> No tiene interés en capacitarse |
| 4. <input type="checkbox"/> Falta de tiempo | 8. <input type="checkbox"/> Otro, especificar: 9. _____ |

LAS PARTES (III Y IV) DEBEN RESPONDER SÓLO SI EL ENTREVISTADO ES DUEÑO O SOCIO DE LA EMPRESA

PARTE III. COBERTURA PREVISIONAL (Sólo para el dueño o socio de la empresa)

16. En el año 2007, ¿Realizó una o más cotizaciones mensuales en el sistema de pensiones?

1. Sí, en AFP
2. Sí, en INP
3. Sí, en otro sistema, especificar: 5. _____
4. No → Pase a preg. 18

17. ¿En qué calidad realizó estas cotizaciones?

1. Como dependiente de esta empresa (es decir, con sueldo patronal)
2. Como Dependiente de otra empresa
3. Como Independiente

18. ¿A qué sistema previsional de salud pertenece? (Respuesta Única)

- | | |
|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Ningún Sistema | 4. <input type="checkbox"/> FF.AA. y de Orden |
| 2. <input type="checkbox"/> Fonasa Grupo A (Indigente) | 5. <input type="checkbox"/> ISAPRE |
| 3. <input type="checkbox"/> Fonasa otro grupo (B, C, D) | 6. <input type="checkbox"/> Otro, especificar: 7. _____ |

PARTE IV. MOTIVACIÓN EMPRESARIAL (Sólo para el dueño o socio de la empresa)**19. Señale la principal razón por la cual inició esta actividad empresarial (Respuesta Única)**

- | | |
|--|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Tradición familiar/ Herencia | 5. <input type="checkbox"/> Encontró una oportunidad en el mercado |
| 2. <input type="checkbox"/> Complementar el ingreso familiar | 6. <input type="checkbox"/> Deseaba organizar su propia empresa |
| 3. <input type="checkbox"/> No logró encontrar trabajo como asalariado | 7. <input type="checkbox"/> Otro, especificar: _____ |
| 4. <input type="checkbox"/> Mayor flexibilidad de horario | 8. _____ |

20. ¿Cómo financió la puesta en marcha de esta actividad?. Indique el porcentaje de aporte de las siguientes fuentes:

- | | |
|---|--------------|
| % | |
| 1. <input type="checkbox"/> Ahorros propios | |
| 2. <input type="checkbox"/> Crédito bancario o de otra institución financiera | |
| 3. <input type="checkbox"/> Instrumento del estado, especificar: 5. _____ | |
| 4. <input type="checkbox"/> Otros, especificar: 6. _____ | |
| 100% | TOTAL |

21. ¿De cuántos negocios o empresas ha sido dueño o socio, además de la actual?

1. Número de empresas _____

Si respuesta es 0 pase a preg. 23**22. De estas empresas, mientras usted fue dueño o socio, ¿Cuántas dejaron de operar por problemas económicos?**

_____ Número de empresas

23. Antes de estar en esta empresa, ¿Trabajó como empleado en otra empresa por más de 6 meses? (Marque con X)

- 1.
-
- Si, 2.
-
- No →
- pase a preg. 26**

24. Si pudiera elegir, ¿Volvería usted a trabajar como empleado de una empresa? (Marque con X)

- 1.
-
- Si, 2.
-
- No

25. ¿Cuál es la principal razón por la que dejó aquel trabajo? (Respuesta Única)

- | | |
|--|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Quería tener mi propio negocio | 4. <input type="checkbox"/> Fui despedido |
| 2. <input type="checkbox"/> Se presentó la oportunidad | 5. <input type="checkbox"/> No me gustaba el tipo de trabajo que debía realizar |
| 3. <input type="checkbox"/> El salario era bajo | 6. <input type="checkbox"/> Otro, especificar: 7. _____ |

26. ¿Si fracasa en esta empresa, volverá a emprender?

- 1.
-
- SI 2.
-
- NO

PARTE V. EXPECTATIVA EMPRESARIAL (Responden todos los entrevistados)**27. Indique el valor total de los ingresos por ventas (netos) propios de la actividad de la empresa (ingreso operaciones) durante los años:**

2006 (M\$) _____ 2007 (M\$) _____

28. Comparado con las ventas del año 2007, ¿Cómo estima las ventas para el 2008? (Marque con X e indique el % estimado de aumento o disminución, según corresponda)

- | |
|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Aumentarán en _____ % 4. |
| 2. <input type="checkbox"/> Se mantendrán iguales |
| 3. <input type="checkbox"/> Se reducirán en _____ % 5. |

C. RELACIONES CON EL SISTEMA FINANCIERO E INVERSIONES**29. En el año 2007, ¿Cuál de los siguientes productos financieros usó su empresa? (Marque con X una o más alternativas)**

- | |
|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente |
| 2. <input type="checkbox"/> Línea de Crédito |
| 3. <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito |
| 4. <input type="checkbox"/> Cuentas Vistas |
| 5. <input type="checkbox"/> Depósito a Plazo |
| 6. <input type="checkbox"/> Forward y Opciones |
| 7. <input type="checkbox"/> Libreta de Ahorro |
| 8. <input type="checkbox"/> Otro, especificar: 10. _____ |
| 9. <input type="checkbox"/> Ninguno |

30. En los últimos tres años, ¿Su empresa tiene o ha obtenido algún crédito con alguna institución financiera ?

- 1.
-
- Si 2.
-
- No →
- Pase a preg. 43**

31. ¿Qué tipo de institución financiera le otorgó este último crédito? (Respuesta Única)

- | |
|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Bancos |
| 2. <input type="checkbox"/> Cooperativas |
| 3. <input type="checkbox"/> Financieras |
| 4. <input type="checkbox"/> Factoring (diferente a un banco) |
| 5. <input type="checkbox"/> Leasing (diferente a un banco) |
| 6. <input type="checkbox"/> Otro, especificar: 7. _____ |

32. Indique mes y año en que le fue otorgado este último crédito:

1. Mes: _____ Año: _____ 2.

33. Indique mes y año en que vence este último crédito:

1. Mes: _____ Año: _____ 2.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-------------|---|-------------|---------------------------------------|-------------|---|-------------|-------------------------------------|-------------|--|-------------|--|-------------|--|-------------|---|-------------|------------------------|--|
| <p>34. ¿Cuánto paga mensual por este último crédito?</p> <p>M\$ _____</p> | <p>35. ¿Tiene morosidad en este crédito?</p> <p>1. <input type="checkbox"/> SI 2. <input type="checkbox"/> NO → Pase a preg. 37</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>36. ¿A cuánto asciende esa morosidad?</p> <p>M\$ _____</p> | <p>37. ¿Cuál es la tasa de interés que paga por este último crédito?</p> <p>1. Mensual _____ % ó 3. Anual _____ %</p> <p>2. <input type="checkbox"/> No sabe → pase a pregunta 39</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>38. ¿Es una tasa fija o variable? (Respuesta Única)</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Tasa fija 2. <input type="checkbox"/> Tasa variable</p> <p>3. <input type="checkbox"/> No sabe</p> | <p>39. ¿En qué moneda está este último crédito? (Respuesta Única)</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Pesos 3. <input type="checkbox"/> Dólar (US\$)</p> <p>2. <input type="checkbox"/> UF 4. <input type="checkbox"/> Otro, especificar: 5 _____</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>40. ¿Qué tipo de garantía otorgó por este último crédito? (Marque con X una o más alternativas)</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Terrenos 6. <input type="checkbox"/> Ninguna</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Edificios 7. <input type="checkbox"/> Otros, especificar:</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Vehículos 8. _____</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Equipos</p> <p>5. <input type="checkbox"/> Aval</p> | <p>41. ¿Cuál es la principal razón por la que solicitó este último crédito? (Respuesta Única)</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Para financiar capital de trabajo</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Para invertir en terrenos o construcciones</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Para inversión en maquinarias o equipos</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Para invertir en otros ámbitos</p> <p>5. <input type="checkbox"/> Para refinanciamiento → indique razón principal del crédito original 6. _____</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>42. ¿El monto obtenido de este último crédito fue el que solicitó? (Marque con X) 1. <input type="checkbox"/> Si 2. <input type="checkbox"/> NO</p> <p style="text-align: center;">→ Ambas respuestas pasan a la preg. 45</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>43. [Para los que NO tienen créditos], ¿Por qué no tiene ningún crédito? (Respuesta Única)</p> <p>1. <input type="checkbox"/> No lo necesita o no ha pedido → Pase a pregunta 45</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Solicitó, pero no aceptó el monto ofrecido o las condiciones del crédito → Pase a pregunta 45</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Solicitó, pero no se lo aprobaron</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>44. ¿Qué razón(es) le dieron cuando le rechazaron el crédito? (Marque con X una o más alternativas)</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Falta de garantía 5. <input type="checkbox"/> Problemas con historial crediticio (aparecía en Dicom, Boletín Comercial, u otro)</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Insuficiente capacidad de pago 6. <input type="checkbox"/> Proyecto fue mal evaluado</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Poca información de su empresa 7. <input type="checkbox"/> Otras, especificar: 8. _____</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Poca antigüedad</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>45. Durante el año 2007, ¿Cómo financió su capital de trabajo?. Marque con X una o más alternativas e indique el porcentaje de aporte de cada una de las fuentes . (Capital de Trabajo incluye: inventarios, cuentas por cobrar y efectivo)</p> <p style="text-align: center;">Tipos de Financiamientos</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>1. <input type="checkbox"/> Fondos propios</td> <td>11. _____ %</td> <td>6. <input type="checkbox"/> Crédito proveedores</td> <td>_____ % 16.</td> </tr> <tr> <td>2. <input type="checkbox"/> Factoring</td> <td>12. _____ %</td> <td>7. <input type="checkbox"/> Aumento de capital (entrada de nuevos socios)</td> <td>_____ % 17.</td> </tr> <tr> <td>3. <input type="checkbox"/> Leasing</td> <td>13. _____ %</td> <td>8. <input type="checkbox"/> Crédito informal</td> <td>_____ % 18.</td> </tr> <tr> <td>4. <input type="checkbox"/> Línea de crédito o préstamo bancario</td> <td>14. _____ %</td> <td>9. <input type="checkbox"/> Otro, especificar: 10. _____</td> <td>_____ % 19.</td> </tr> <tr> <td>5. <input type="checkbox"/> Préstamo empresa financiera no bancaria</td> <td>15. _____ %</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">TOTAL 100%</td> </tr> </table> | | 1. <input type="checkbox"/> Fondos propios | 11. _____ % | 6. <input type="checkbox"/> Crédito proveedores | _____ % 16. | 2. <input type="checkbox"/> Factoring | 12. _____ % | 7. <input type="checkbox"/> Aumento de capital (entrada de nuevos socios) | _____ % 17. | 3. <input type="checkbox"/> Leasing | 13. _____ % | 8. <input type="checkbox"/> Crédito informal | _____ % 18. | 4. <input type="checkbox"/> Línea de crédito o préstamo bancario | 14. _____ % | 9. <input type="checkbox"/> Otro, especificar: 10. _____ | _____ % 19. | 5. <input type="checkbox"/> Préstamo empresa financiera no bancaria | 15. _____ % | TOTAL 100% | |
| 1. <input type="checkbox"/> Fondos propios | 11. _____ % | 6. <input type="checkbox"/> Crédito proveedores | _____ % 16. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. <input type="checkbox"/> Factoring | 12. _____ % | 7. <input type="checkbox"/> Aumento de capital (entrada de nuevos socios) | _____ % 17. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. <input type="checkbox"/> Leasing | 13. _____ % | 8. <input type="checkbox"/> Crédito informal | _____ % 18. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. <input type="checkbox"/> Línea de crédito o préstamo bancario | 14. _____ % | 9. <input type="checkbox"/> Otro, especificar: 10. _____ | _____ % 19. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. <input type="checkbox"/> Préstamo empresa financiera no bancaria | 15. _____ % | TOTAL 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>46. ¿Conoce usted la siguiente franquicia tributaria, que le permiten rebajar el impuesto a la renta por realizar inversiones? Si la conoce, ¿la usó en el 2007?</p> <p style="text-align: right;">¿Lo conoce? 46 ¿Lo utilizó en 2007? 46.1</p> <p>1. Franquicia tributaria para inversión en activos fijos (rebaja del impuesto a la renta en un 6% de la inversión en el 2007, con tope de 650 UTM)</p> <p style="text-align: right;">1. <input type="checkbox"/> SI 1. <input type="checkbox"/> SI</p> <p style="text-align: right;">2. <input type="checkbox"/> NO 2. <input type="checkbox"/> NO</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>47. En el año 2007, ¿Realizó alguna inversión? (Marque con X) 1. <input type="checkbox"/> Si 2. <input type="checkbox"/> NO → Pase a preg. 50</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

48. Señale el monto de las inversiones realizadas en el año 2007, por tipo de inversión:
(Asegúrese de "tarjar" la celda en el monto, en caso de que no se haya realizado inversión en un cierto ítem)

| Tipo de Inversión | 48. Monto Año 2007 (M\$) |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| 1. Edificios e Instalaciones | |
| 2. Terrenos sin instalaciones | |
| 3. Vehículos y Equipos de Transporte | |
| 4. Maquinarias y Herramientas | |
| 5. Equipos Computacionales | |
| 6. Software especializados | |
| 7. I+D (Investigación y Desarrollo) | |
| 8. Otros | |
| 9. TOTAL | |

49. Respecto al total de inversiones durante el año 2007, ¿Cómo financió las inversiones realizadas? (Indique el porcentaje de aporte de cada una de las fuentes)

| Tipo de Financiamiento | 49. % Aporte |
|--|-----------------|
| 1. Fondos de la empresa | |
| 2. Factoring | |
| 3. Leasing | |
| 4. Línea de Crédito o Préstamo Bancario | |
| 5. Préstamo de Empresa Financiera no Bancaria | |
| 6. Instrumentos de Fomento Productivo | |
| 7. Aumento de Capital (entrada de nuevos socios) | |
| 8. Crédito Informal | |
| 9. Otro, especificar: 10. _____ | |
| 11. TOTAL | 100% |

D. ACCESO A MERCADOS

50. ¿Tiene algún cliente que le compre más del 30% de sus ventas totales?, Marque con una X e indique el porcentaje que le compra de sus ventas

1. Si → Indique % de ventas del principal cliente 3. _____ %
 2. No → **Pase a preg. 54**

51. ¿Cuál de las siguientes alternativas describe mejor a su principal cliente? (Respuesta Única)

1. Persona Natural
 2. Un Gran Supermercado
 3. Una Gran Tienda
 4. Comercio Mediano o Pequeño
 5. Empresa Manufacturera (le vende insumos)
 6. Empresa Exportadora (empresa cuyo giro principal sea exportar)
 7. Empresas o Instituciones del Estado
 8. Empresa Minera
 9. Empresa de Servicios
 10. Otro, especificar: 11. _____

52. Si su principal cliente dejara de comprarle, ¿Cuál sería el principal efecto para su empresa? (Respuesta Única)

1. Podría vender todo a otro cliente en similares condiciones
 2. Me costaría encontrar otros clientes
 3. No tendría clientes alternativos, pero podría seguir con el negocio
 4. Tendría que cambiar de giro
 5. Probablemente tendría que cerrar la empresa
 6. Otro, especificar: 7. _____

53. Respecto a este principal cliente, ¿Con qué frecuencia realiza alguna de las siguientes prácticas?

| PRÁCTICAS FRECUENTES CLIENTE PRINCIPAL | Nunca 53.1 | Pocas veces 53.2 | Muchas veces 53.3 | Siempre 53.4 |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Descuentos arbitrarios (publicidad, mermas, robos, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Atraso en las fechas de pago pactadas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Impedimentos para realizar factoring | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Acuerdos sólo de palabras (ausencia de contrato) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Otro, especificar: 6. _____ | | | | |

54. ¿Su empresa, realiza exportaciones directas? (Marque con X)

(Si su empresa es de servicios, refiérase a los clientes extranjeros)

1. Si
 2. No → **Pase a Pregunta 56**

55. De las ventas totales del año 2007, ¿Qué porcentaje, correspondió a exportaciones directas? (Si su empresa es de servicios, refiérase al porcentaje de sus ventas que están destinadas a clientes extranjeros)

_____ %

56. Indique si durante el año 2007 su empresa fue proveedora de alguna empresa cuyo giro principal sea exportar (empresa exportadora)

1. Si → 4. Indique qué porcentaje de las ventas del año 2007 se destinaron a esas empresas % _____
2. No 3. No sabe

E. CONOCIMIENTO Y USO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS

PARTE I : TRÁMITES EN LÍNEA

57. ¿La empresa ha realizado trámites vía Internet (en línea)? (Marque con X) 1. Si 2. No → Pase a preg. 59

58. ¿Cuál de estos trámites en líneas ha realizado? (Marque con X una o más alternativas)

Servicio de Impuestos Internos (SII)

1. Pago de IVA (formulario 29)
2. Declaración de renta
3. Factura electrónica
4. Boleta electrónica
5. Pago de contribuciones
6. Otro, especificar: 19. _____

Pago de Cotizaciones (Imposiciones, AFP, Fonasa, Isapre)

7. Vía Previred

Aduanas

8. Declaración de ingresos (importaciones)
9. Declaración única de salida
10. Inscripción de productos

Dirección del Trabajo

11. Constancias
12. Carta de aviso (despido de trabajadores)
13. Certificado de cumplimiento de obligaciones
14. Certificado de antecedentes laborales
15. Solicitud de centralización de documentos
16. Solicitud de jornada excepcional
17. Otro, especificar: 20. _____

Depto. de Propiedad Industrial

18. Registro de marcas y patentes

→ Todos pasan a la pregunta 60

59. ¿Cuál es la principal razón por la que no ha realizado trámites en línea? (Respuesta Única)

1. No tengo acceso a Internet en mi establecimiento
2. Tengo acceso a Internet, pero no sé como usar los trámites en línea.
3. Tengo acceso a Internet, pero soy escéptico de los beneficios de usar los trámites en línea
4. Tengo acceso a Internet, pero no confío en Internet.
5. Cuando los trámites requieren hacer pagos, no me atrevo a cancelar por Internet.
6. No sabía que se podía utilizar este medio para realizar trámites
7. Otra, especificar: 8. _____

60. ¿Ha postulado a alguna licitación en el sistema CHILECOMPRA, para proveer al Estado o algún organismo público? (Marque con X)

1. Si 2. No → Pase a preg. 63

61. En base a su experiencia, indique su principal apreciación de utilizar este sistema. (Respuesta Única)

1. El sistema es expedito
2. El sistema es simple de usar (instrucciones fáciles de entender)
3. El sistema es muy engorroso (complejo de entender)
4. El sistema es muy lento
5. No obtuve respuesta
6. No se conocen los criterios de selección para adjudicar las compras
7. Otra, especificar: 8. _____

62. ¿Volvería a postular a una licitación a través de CHILECOMPRA? (Marque con X) 1. Si 2. No

→ Ambas alternativas pasan a preg. 64

63. Indique el principal motivo por el que no ha utilizado este sistema. (Respuesta Única)

1. No lo conozco
2. No tengo acceso a Internet en mi establecimiento
3. No sé como usar este sistema
4. No conozco los beneficios de usar este sistema
5. El sistema no me da confianza
6. Tuve una mala experiencia anterior
7. El plazo de pago es muy largo
8. No estoy interesado
9. Otro, especificar: 10. _____

PARTE II.- INSTRUMENTOS DE FOMENTO DEL ESTADO

64. ¿Usted solicitó algún instrumento de fomento productivo en los años 2006 y 2007? (Respuesta Única)

1. Sí y recibí apoyo → Pase a preg. 65
 2. No → Pase a preg. 67
 3. Sí, pero no me dieron → Pase a preg. 66

65. ¿Cuáles de las siguientes instituciones presentadas en el cuadro siguiente, le han dado apoyo en los últimos 2 años? (Marque con X una o más alternativas)

| Instituciones | 65.1 Marque con X | 65.2 Nombre del Instrumento recibido "más importante" por cada institución (importante en términos del monto recibido) | 65.3 Año en que fue otorgado | 65.4 Aporte Monetario de la Institución (Miles de pesos) |
|------------------------|----------------------|--|------------------------------|--|
| 1. CORFO | | | | |
| 2. INNOVA_CORFO | | | | |
| 3. CONICYT | | | | |
| 4. FIA | | | | |
| 5. SERCOTEC | | | | |
| 6. SENCE | | | | |
| 7. INDAP | | | | |
| 8. PROCHILE | | | | |
| 9. SUBDERE | | | | |
| 10. FOSIS | | | | |
| 11. CONAF | | | | |
| 12. SAG | | | | |
| 13. ENAMI | | | | |
| 14. Otro, especificar: | | | | |
| 15. _____ | | | | |

→ Pase a pregunta 68

66. Si no recibió apoyo de ninguna institución, ¿Qué razón le dieron para no aprobar su solicitud a un instrumento de fomento? (Respuesta Única)

1. Que no cumplía con los requisitos
 2. Nunca me respondieron
 3. Nunca supe el motivo
 4. Otra, especificar: 5. _____

→ Pase a pregunta 68

67. Indique la principal razón por la que no solicitó instrumentos de fomento: (Marque con una X)

1. No estoy suficientemente informado, no conozco los instrumentos
 2. La empresa no cumple con alguno de los requisitos exigidos
 3. Considero el trámite muy largo y engorroso
 4. Los instrumentos ofrecidos no corresponden a las necesidades de esta empresa
 5. El apoyo monetario es insuficiente
 6. El costo de postular (gasto, tiempo, trámites, etc.) es elevado en relación a los eventuales beneficios
 7. Condiciones no adecuadas para el acceso efectivo a crédito
 8. Otra, especificar: 9. _____

F. INNOVACIÓN EN LA EMPRESA

Innovación:

Es la aplicación de nuevas ideas, conceptos, productos, servicios y prácticas, con la intención de ser útiles para el incremento de la productividad. Un elemento esencial de la innovación es su aplicación exitosa de forma comercial. No solo hay que inventar algo, sino, por ejemplo, introducirlo en el mercado para que la gente pueda disfrutar de ello.

68. En el año 2007, su empresa (Marque con X una o más alternativas)

1. ¿Ha introducido innovaciones? Responda en COLUMNA 68.1
 2. ¿Recibió apoyo público? Responda en COLUMNA 68.2

| INNOVACIONES | 68.1 | | 68.2 | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | SÍ | NO | SÍ | NO |
| 1. Innovaciones de Productos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Innovaciones de Servicios | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Innovaciones de Procesos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Innovaciones de la Gestión Organizacional | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Innovaciones de Marketing (empaquetaje y embalaje; diseño; métodos de distribución) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si respondió "NO" a todas las anteriores (68.1) → Pase a Preg. 70

69. ¿Cuál fue el principal objetivo para innovar? (Respuesta Única)

1. Aumento de las ventas
 2. Reducción de costos
 3. Mejorar el proceso productivo
 4. Mejorar la calidad mediante controles o sistemas de aseguramiento de calidad
 5. Mejorar las condiciones de trabajo y seguridad la empresa
 6. Mejorar el desempeño medioambiental.

70. ¿Cuáles son los dos factores más relevantes que usted percibe como obstáculo o desincentivo a la innovación de la empresa? (Indique con un "1" el más relevante y con "2" el segundo más importante)

- | | |
|--|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Ninguno | 6. <input type="checkbox"/> Falta de información de tecnologías o mercados |
| 2. <input type="checkbox"/> Riesgo técnico elevado | 7. <input type="checkbox"/> Innovación muy fácil de innovar |
| 3. <input type="checkbox"/> Dificultad para conseguir financiamiento adecuado | 8. <input type="checkbox"/> Escasas posibilidades de cooperación con otras empresas |
| 4. <input type="checkbox"/> El personal de la empresa tiene resistencia al cambio | 9. <input type="checkbox"/> Otros, especificar: 10. _____ |
| 5. <input type="checkbox"/> Falta de calificación y/o experiencia del personal de la empresa | |

Certificación de Normas Técnicas

"Norma Técnica": Documento técnico, de aplicación voluntaria y aprobada por un organismo de normalización reconocido (en Chile el INN), que especifica reglas, directrices o características que deben tener determinados productos, procesos (y métodos) de producción y sistemas de gestión. Por ejemplo, el aseguramiento de la calidad según la norma ISO comprende el conjunto de acciones planificadas e implantadas dentro del sistema de la calidad y demostrables para proporcionar la confianza adecuada respecto a que un producto o servicio cumplirá los requisitos para la calidad.

71. ¿Actualmente su empresa cuenta con alguna certificación de proceso o calidad o está en vías de obtenerla? (Respuesta Única)

1. Sí, ya tiene 2. Sí, está en proceso de certificación 3. No

G. TECNOLOGÍA DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN (TIC)

72. Indique el número de computadores que posee su empresa según años de antigüedad:

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> Menos de 2 años | Nro. _____ 4. |
| 2. <input type="checkbox"/> Más de 2 años | Nro. _____ 5. |
| 3. <input type="checkbox"/> No tiene computadores | → Pase a preg. 74 |

73. ¿Su empresa cuenta con acceso a Internet? (Marque con X una o más alternativas)

1. Sí, conexión conmutada
2. Sí, conexión banda ancha (cable modem e inalámbrica)
3. Sí, conexión inalámbrica de terceros
4. No

74. ¿Tiene su empresa sitio web? (Marque con una X)

1. Sí 2. No → **Pase a preg. 77**

75. Indique que servicios ofrece la página web de la empresa (Marque con X una o más alternativas)

- | | |
|--|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Permite hacer preguntas y contactarse con la empresa | 6. <input type="checkbox"/> Permite obtener información de la cuenta o facturación |
| 2. <input type="checkbox"/> Permite vender en línea | 7. <input type="checkbox"/> Permite realizar seguimientos de compras o ventas |
| 3. <input type="checkbox"/> Tiene sistema de carro de compras | 8. <input type="checkbox"/> Permite personalizar la página para clientes antiguos |
| 4. <input type="checkbox"/> Permite pagar en línea | 9. <input type="checkbox"/> Otras, especificar: 10. _____ |
| 5. <input type="checkbox"/> Garantiza acceso y transacciones seguras | |

76. ¿La empresa realiza ventas a través de Internet? (Marque con X)

1. Sí 2. No → **Pase a preg. 77**

76.1 ¿Cuál fue el monto de ventas anuales por Internet durante el año 2007?

M\$ _____

77. ¿La empresa realiza compras a través de Internet? (Marque con X)

1. Sí 2. No → **Pase a preg. 78**

77.1 ¿Cuál fue el monto de compras por Internet durante el año 2007?

M\$ _____

78. Indique qué tipo de software o aplicaciones especializadas que utilizó su empresa (Marque con X una o más alternativas)

- | | |
|--|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Ninguno | 4. <input type="checkbox"/> Software especializados gestión de clientes |
| 2. <input type="checkbox"/> Software de navegación de Internet y/o correo electrónico | 5. <input type="checkbox"/> Software especializados gestión de proveedores |
| 3. <input type="checkbox"/> Software de administración (contables, financieros, pago remuneración, etc.) | 6. <input type="checkbox"/> Software especializado de apoyo a la producción |
| | 7. <input type="checkbox"/> Otros software especializados, especificar: 8. _____ |

H. CARACTERIZACIÓN FINANCIERA DE LA EMPRESA

| 79. Indique para los diferentes tipos de bienes de la empresa lo siguiente: | | |
|---|---|--|
| Bienes de la empresa | 79.1 ¿Cuánto cree usted que obtendría si vende estos bienes? (M\$) | 79.2 Al 31 de dic.2007 ¿Mantenia deuda por estos bienes? declárela en (M\$) |
| 1. Edificios e instalaciones | | |
| 2. Terrenos sin edificación | | |
| 3. Vehículos y equipos de transporte | | |
| 4. Maquinarias y herramientas | | |
| 5. Muebles y útiles | | |
| 6. Otros bienes, especificar: | | |
| 7. _____ | | |
| 8. TOTAL | | |

| 81. Indique los gastos totales (sin IVA) de su empresa durante el año 2007 en los siguientes ítems: | |
|---|-----------------------|
| GASTOS | 81. AÑO 2007 (M\$) |
| 1. Compra de materia prima, insumos y materiales para transformación | |
| 2. Compra de mercaderías para la reventa | |
| 3. Pagos por subcontratación | |
| 4. Arriendo bienes inmuebles (oficinas, bodegas, terrenos, edificio, agrícola, minas, etc. y otros) | |
| 5. Arriendo de bienes muebles (maquinarias, herramientas, otros) | |
| 6. Servicios de comunicación (teléfono e internet) | |
| 7. Gastos en energía (electricidad, gas, agua, combustible, lubricantes, etc.) | |
| 8. Fletes y otros pagos de transportes | |
| 9. Servicio de publicidad y promociones (avisos, letreros, pagos a agencias, etc.) | |
| 10. Total Gastos año 2007 | |

| 83. Indique el monto total que pagó durante el año 2007 en los siguientes conceptos: | |
|--|-----------------------|
| CONCEPTOS | 83. AÑO 2007 (M\$) |
| 1. Contribuciones | |
| 2. Impuesto Primera Categoría | |
| 3. Total IVA pagado | |
| 4. Patentes y Derechos Municipales | |
| 5. Otros Impuestos, especificar : | |
| 6. _____ | |

I. RELACIONES LABORALES Y EMPLEO

PARTE I: DEMANDA LABORAL

Se incluye trabajadores a honorarios internos a la empresa. Se excluye al Gerente o Dueño que contestó la encuesta y subcontratados.

| | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| 85. ¿Contrató personal en el año 2007? (Marque con una X) | 1. <input type="checkbox"/> Si | 2. <input type="checkbox"/> No | → Pase a preg. 89 |
|---|--------------------------------|--------------------------------|-------------------|

| 80. Indique Deuda Total Neta acumulada incluyendo intereses al cierre del año 2007 por tipo de deuda. | |
|---|---|
| Tipo de deuda | 80. Al 31 de diciembre del año 2007 (Miles de pesos) |
| 1. Previsional total (pensión, salud, cesantía, etc) | |
| 2. Tributaria (IVA, Retención Imptos, etc.) | |
| 3. Deuda con proveedores y/o acreedores | |
| 4. Instituciones financieras formales (bancos, financieras, etc.) | |
| 5. Otras fuentes (amigos, familiares, prestamistas, etc): | |
| 6. TOTAL | |

| 82. Indique los valores correspondientes al de 31 dic. 2007 de los siguientes conceptos: (Nota: Los resultados de los ejercicios 2006 y 2007 deben ser antes de impuestos) | |
|--|----------------------|
| CONCEPTOS | 82. VALORES (M\$) |
| 1. TOTAL ACTIVOS | |
| 2. Activos Circulantes | |
| 3. Existencia Final | |
| 4. Activos Fijos | |
| 5. (Deprec. Acumulada) | |
| 6. Otros Activos | |
| 7. TOTAL PASIVOS | |
| 8. Pasivos Circulantes | |
| 9. Pasivos Largo Plazo | |
| 10. Patrimonio | |
| 11. Capital Inicial | |
| 12. Resultado Ejer. 2007 (Pérdida) | |
| Dato Anexo | |
| 13. Resultado Ejer. 2006 (Pérdida) | |
| 14. Porcentaje reinvertido de la utilidad del año 2007 en el 2008 | |
| 15. Inventario final del año 2006 | |

| 84. Indique el monto o porcentaje, según corresponda por los siguientes conceptos: | |
|--|----------------------|
| CONCEPTOS | 84. VALORES (M\$) |
| 1. Otros ingresos no operacionales (Por ej: publicidad, arriendos, etc.) | M\$ |
| 2. Dividendos distribuidos en el 2007 (% de las utilidades) | % |
| 3. Retiros de los propietarios o socios (dineros y especies) | M\$ |

| 86. Indique el total de trabajadores nuevos contratados durante el año 2007 (No considerar renovaciones de contratos), según categoría de ocupación: | 87. ¿Cuáles son las <u>dos áreas más importantes</u> en las que contrató personal? (Marque con un "1" la más importante y con un "2" la segunda) | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|---|--|--|--|---|--|-----------------|--|---|
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">Categoría de Ocupación</th> <th style="width: 20%; text-align: center;">86. Total de trabajadores contratados</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Cargos directivos y/o profesionales</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Administrativos (juniors, secretarias, etc.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Trabajador de producción calificado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Trabajador de producción no-calificado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. TOTAL</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Categoría de Ocupación | 86. Total de trabajadores contratados | 1. Cargos directivos y/o profesionales | | 2. Administrativos (juniors, secretarias, etc.) | | 3. Trabajador de producción calificado | | 4. Trabajador de producción no-calificado | | 5. TOTAL | | 1. <input type="checkbox"/> Área de ventas 2. <input type="checkbox"/> Área gestión, administración y finanzas 3. <input type="checkbox"/> Área de producción 4. <input type="checkbox"/> Área de sistema de Información 5. <input type="checkbox"/> Otras, especifique: 6. _____ |
| Categoría de Ocupación | 86. Total de trabajadores contratados | | | | | | | | | | | | |
| 1. Cargos directivos y/o profesionales | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Administrativos (juniors, secretarias, etc.) | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Trabajador de producción calificado | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Trabajador de producción no-calificado | | | | | | | | | | | | | |
| 5. TOTAL | | | | | | | | | | | | | |

88. Indique la principal dificultad o problema que tuvo para encontrar el personal requerido (Respuesta Única)

| | |
|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Remuneración ofrecida considerada insuficiente 2. <input type="checkbox"/> Postulantes subcalificados (no reúnen preparación mínima para el puesto) 3. <input type="checkbox"/> Postulantes sobrecalificados (preparación es mayor a la que el puesto requiere) 4. <input type="checkbox"/> No sabe dónde buscar postulantes | 5. <input type="checkbox"/> La forma en que se presenta el postulante genera desconfianza 6. <input type="checkbox"/> Falta de experiencia de los postulantes 7. <input type="checkbox"/> Falta de información fidedigna de las competencias del postulante 8. <input type="checkbox"/> Otras, especificar: 9. _____ 10. <input type="checkbox"/> Ninguna |
|---|---|

| 89. Indique para el año 2007, el número de trabajadores despedidos y de trabajadores que renunciaron, según categoría de ocupación. | 90. ¿En el 2007 tenía en su empresa trabajadores subcontratados?. Si su respuesta es Si, indique cuántos | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|---|--|--|--|---|--|-----------------|--|--|
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">Categoría de ocupación</th> <th style="width: 20%;">89.Total de trabajadores despedidos o que renunciaron</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Cargos directivos y/o profesionales</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Administrativos (juniors, secretarias, etc.)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Trabajador de producción calificado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Trabajador de producción no-calificado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. TOTAL</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Categoría de ocupación | 89.Total de trabajadores despedidos o que renunciaron | 1. Cargos directivos y/o profesionales | | 2. Administrativos (juniors, secretarias, etc.) | | 3. Trabajador de producción calificado | | 4. Trabajador de producción no-calificado | | 5. TOTAL | | 1. <input type="checkbox"/> SI 3. ¿Cuántos subcontratados? N° _____ 2. <input type="checkbox"/> NO → Pase a preg. 92 |
| Categoría de ocupación | 89.Total de trabajadores despedidos o que renunciaron | | | | | | | | | | | | |
| 1. Cargos directivos y/o profesionales | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Administrativos (juniors, secretarias, etc.) | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Trabajador de producción calificado | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Trabajador de producción no-calificado | | | | | | | | | | | | | |
| 5. TOTAL | | | | | | | | | | | | | |

91. Indique las áreas y el número de trabajadores en donde requirió subcontratar personal

| Áreas en donde se subcontrató | N° de personas | Áreas en donde se subcontrató | N° de personas |
|--|---|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> Marketing y promoción | 11. <input style="width: 40px;" type="text"/> | 6. <input type="checkbox"/> Finanzas y Administración | 16. <input style="width: 40px;" type="text"/> |
| 2. <input type="checkbox"/> Informática | 12. <input style="width: 40px;" type="text"/> | 7. <input type="checkbox"/> Transporte Personal | 17. <input style="width: 40px;" type="text"/> |
| 3. <input type="checkbox"/> Aseo, Seguridad y Alimentación | 13. <input style="width: 40px;" type="text"/> | 8. <input type="checkbox"/> Transporte de Productos-insumos | 18. <input style="width: 40px;" type="text"/> |
| 4. <input type="checkbox"/> Servicios Legales | 14. <input style="width: 40px;" type="text"/> | 9. <input type="checkbox"/> Ventas | 19. <input style="width: 40px;" type="text"/> |
| 5. <input type="checkbox"/> Servicios al Cliente | 15. <input style="width: 40px;" type="text"/> | 10. <input type="checkbox"/> Otras, especifique: | 20. <input style="width: 40px;" type="text"/> |
| | | 21. _____ | |

92. ¿Cuántos sindicatos existen en su empresa? N° _____ **92.1 ¿Cuál era el % de afiliación?** _____%

93. ¿Realiza su empresa convenios o contratos colectivos?

1. Sí → 3. ¿Qué porcentaje de sus trabajadores está cubierto con contratos colectivos en 2007? _____ %

2. No

PARTE II. CAPACITACIÓN DE LOS TRABAJADORES

Se incluyen trabajadores honorarios internos a la empresa. Se excluye al Gerente o Dueño que contesta la encuesta y subcontratados.

| | |
|--|--|
| 94. Del total de trabajadores, ¿Cuántos hablan un segundo idioma extranjero a nivel avanzado? N° _____ | |
| 95. En el año 2007, ¿Los trabajadores han participado en cursos de capacitación laboral? (Marque con X) 1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No → Pase a preg. 101 | 96. ¿En qué tipo de capacitación participaron los trabajadores? (Marque con una X) 1. <input type="checkbox"/> Interna (realizado por profesionales de la empresa) 2. <input type="checkbox"/> Externa (realizado por profesionales ajenos a la empresa) 3. <input type="checkbox"/> Ambas |

97. ¿Cuánto fue el desembolso total de la empresa en capacitación en el año 2007? M\$ _____

98. De lo anterior, ¿Qué porcentaje correspondió a capacitación externa? % _____

99. Indique el total de trabajadores capacitados, por categoría de ocupación:

| Categoría de Ocupación | 99. Total de trabajadores |
|---|---------------------------|
| 1. Cargos directivos y/o profesionales | |
| 2. Administrativos (juniors, secretarias, etc.) | |
| 3. Trabajador de producción calificado | |
| 4. Trabajador de producción no-calificado | |
| 5. TOTAL | |

100. Indique las dos áreas principales en la que capacitó:
(Marque con un "1" la más importante y con un "2" la segunda)

| Áreas | 100. |
|---|------|
| 1. Gestión y Administración | |
| 2. Finanzas/Contabilidad | |
| 3. Mejoramiento Productivo | |
| 4. Asesoría Legal | |
| 5. Ventas/Marketing | |
| 6. Computación y Tecnología de la información | |
| 7. Otras áreas, especificar: 8. _____ | |

101. Indique el principal motivo, por el cual los trabajadores no participaron en actividades de capacitación en 2007. (Respuesta Única)

| | |
|---|---|
| 1. <input type="checkbox"/> No la necesitan | 6. <input type="checkbox"/> Realizaron hace un tiempo y no fue útil |
| 2. <input type="checkbox"/> Es muy cara | 7. <input type="checkbox"/> Deben realizarla fuera del horario de trabajo |
| 3. <input type="checkbox"/> No han encontrado el curso de acuerdo a sus necesidades | 8. <input type="checkbox"/> No tienen interés de participar |
| 4. <input type="checkbox"/> Es una pérdida de tiempo | 9. <input type="checkbox"/> Otra, especificar: 10. _____ |
| 5. <input type="checkbox"/> Desconozco a las instituciones que la imparten | |

PARTE III. EMPLEO

102. Del total de los trabajadores de su empresa, excluyendo a los subcontratados, indique cuántos de ellos trabajan en jornada completa. Total de trabajadores Jornada completa N° _____

103. Indique la siguiente información que se solicita del año 2007:

| Categoría Ocupacional | 103.1 GÉNERO | | Categoría Ocupacional | 103.2 Costo Laboral Total de los trabajadores con contrato M\$ | 103.3 Honorarios Brutos (que trabajan dentro de la empresa) M\$ |
|---|--------------|---------|---|--|---|
| | HOMBRES | MUJERES | | | |
| 1. Cargos Directivos y/o Profesionales | | | 1. Cargos Directivos y/o Profesionales | | |
| 2. Administrativo (junior, secretarias, etc.) | | | 2. Administrativo (junior, secretarias, etc.) | | |
| 3. Trabajador de producción calificado | | | 3. Trabajador de producción calificado | | |
| 4. Trabajador de producción no calificado | | | 4. Trabajador de producción no calificado | | |
| 5. TOTAL TRABAJADORES PROMEDIO | | | 5. TOTAL COSTO LABORAL | | |

103.1 Indique el número de trabajadores promedio por género, según categoría

103.2 y 103.3 Indique los siguientes costos laborales totales del año 2007 (en miles de pesos)

104. Indique otros costos laborales del año 2007 (en miles de pesos)

| Otros costos laborales | 104. TOTAL M\$ |
|--|----------------|
| 1. Indemnizaciones pagadas | |
| 2. Otros beneficios entregados (sala cuna, bonos no imponibles, etc) | |
| 3. TOTAL OTROS COSTOS LABORALES | |

| 105. Indique el número PROMEDIO de trabajadores en el año 2007, por categoría ocupacional, según calidad contractual | | | | | |
|---|--|--|---|---|---------------------------|
| Categoría ocupacional | RELACIÓN CONTRACTUAL (TIPOS DE CONTRATOS) | | | | |
| | Indefinido | Plazo Fijo o por Obra o Faena | Honorarios (que trabajan dentro de la empresa) | Otro Tipo (ej: familiares no remuneraciones o a trato) | Total Promedio |
| | 105.1 | 105.2 | 105.3 | 105.4 | 105.5 |
| 1. Cargos Directivos y/o profesionales | | | | | |
| 2. Administrativo (junior, secretarias, etc.) | | | | | |
| 3. Trabajador de producción calificado | | | | | |
| 4. Trabajador de producción no calificado | | | | | |
| 5. TOTAL | | | | | |

| 106. Indique el número PROMEDIO de trabajadores en el año 2007, por categoría ocupacional, según nivel educacional | | | | | |
|---|---------------------------------|------------------------------|--|--|----------------------|
| Categoría ocupacional | NIVEL EDUCACIONAL | | | | |
| | Sin educación formal | Básica o primaria | Humanidades, media científico y human. y medio téc. prof. | Técnico superior (CFT y IP) | Universitaria |
| | 106.1 | 106.2 | 106.3 | 106.4 | 106.5 |
| 1. Cargos Directivos y/o profesionales | | | | | |
| 2. Administrativo (junior, secretarias, etc.) | | | | | |
| 3. Trabajador de producción calificado | | | | | |
| 4. Trabajador de producción no calificado | | | | | |
| 5. TOTAL | | | | | |

**USO Y CONTROL DE OFICINA INE
DATOS DEL EJECUTIVO DE ENCUESTAS**

NOMBRE:

ANEXO:

TELÉFONO FIJO:

TELÉFONO MÓVIL:

FECHA DE VISITA INICIAL: - -

FECHA DE ENTREGA ENCUESTADOR: - -

FIRMA

INFORME RESUMEN DE VISITAS A EMPRESA

| VISITAS | FECHA | ESTADO DE LA ENCUESTA: |
|---------|---|------------------------|
| 1° | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text" value="2008"/> | <input type="text"/> |
| 2° | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text" value="2008"/> | <input type="text"/> |
| 3° | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text" value="2008"/> | <input type="text"/> |

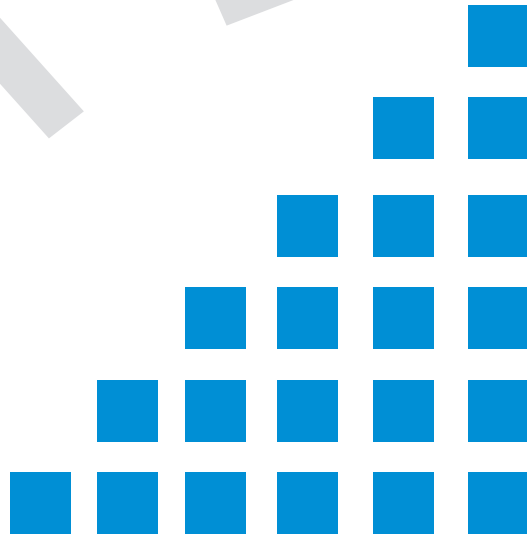
INFORME DEL SUPERVISOR

| INFORME | FECHA | |
|---------|---|----------------------|
| 1° | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text" value="2008"/> | <input type="text"/> |
| 2° | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text" value="2008"/> | <input type="text"/> |
| 3° | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text" value="2008"/> | <input type="text"/> |

NOMBRE SUPERVISOR

FIRMA

CHILLE



INNO

