

Datos de Identificación del Hogar

Folio - Segmento Tipo (respuesta a P7 en cuestionario filtro) Orden (según cuestionario filtro)

Inicio

Buenos días/tardes. Mi nombre esy trabajo para la Universidad Alberto Hurtado. Estamos haciendo un estudio para la caracterización de la Microempresa en todo el país, para lo cuál estamos recopilando información en hogares de microempresarios. Es de gran interés para nosotros conocer su opinión. Desde ya le agradecemos su participación.

Encuestado

Nombre entrevistado (familia con dos apellidos en caso de zonas rurales)

Dirección

Comuna	Localidad	Ciudad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Teléfonos

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Encuestador

Nombre Rut -

Jefe de Zona

Nombre

Códigos de resultado de visita (llenar en la hoja de ruta)

- 11. Entrevistado
- 12. Parcialmente entrevistado
- No logrados Factibles de entrevistar
- 21. Rechazó la entrevista (Persona se niega a responder)
- 22. Comunidad negó acceso (Administrador, conserje o Junta de vigilancia niega acceso)
- 23. Vivienda habitada sin moradores presentes (No hay nadie, pero viven personas)
- 24. No se logró comunicación con entrevistado (Idioma, discapacidad)
- 25. No se encontró la persona buscada
- 41. No **vive** nadie en la dirección
- 42. Vivienda demolida o inhabitable
- 44. Otra razón. Especifique

Observaciones



Módulo caracterización del hogar (h)

Contesta entrevistado tipo 1 o tipo 2 y entrega información para TODO el Hogar

Registre en 1er reglón la información del entrevistado

Escriba el nombre de pila de todos los integrantes del hogar. En el primer reglón anote el nombre e información del microempresario

Incluya a todos los miembros del hogar.

No olvide menores ni adultos mayores.

No olvide a quienes residen transitoriamente fuera del hogar, ya sea por estudio, trabajo, negocio, enfermedad, vacaciones, u otra razón, siempre que los períodos de ausencia no superen los 6 meses. Estas personas, por tanto, no han definido otro lugar de residencia habitual, es decir, que tengan como residencia habitual solamente la vivienda que se está encuestando

Total de integrantes del hogar

p1. Presencia en la entrevista.

- 1.Sí
- 2.No

h1. Parentesco con el jefe o la jefa del hogar

- 1. Jefe(a) de Hogar
- 2. Esposo(a)/pareja
- 3. Hijo(a) de ambos
- 4. Hijo(a) sólo del jefe
- 5. Hijo(a) sólo del esposo(a)/pareja
- 6. Padre o madre
- 7. Suegro(a)
- 8. Yerno o nuera
- 9. Nieto(a)
- 10. Hermano(a)
- 11. Cuñado(a)
- 12. Otro familiar
- 13. No familiar
- 14. Servicio Doméstico Puertas Adentro

h2. Sexo

- 1. Hombre
- 2. Mujer

h3. Edad (Años cumplidos)

En caso de menores de 1 año anote 0

h4. Núcleo familiar (Anote el N° de orden del Núcleo)

- 1. Principal
- 2. Segundo
- 3. Tercero
- n. Enésimo
- 0. Servicio Doméstico

h5. Relación de parentesco con el jefe o jefa del núcleo

- 1. Jefe(a) de Núcleo
- 2. Esposo(a)/pareja
- 3. Hijo(a) de ambos
- 4. Hijo(a) sólo del jefe
- 5. Hijo(a) sólo del esposo(a)/pareja
- 6. Otro familiar
- 7. No familiar

h6. ¿Cuál es su estado conyugal o civil actual?

- 1. Casado(a)
- 2. Conviviente o pareja
- 3. Anulado(a)
- 4. Separado(a)
- 5. Divorciado(a)
- 6. Viudo(a)
- 7. Soltero(a)

h7. En Chile, la ley reconoce la existencia de 9 pueblos indígenas, ¿Pertenece usted o es descendiente de alguno de ellos?

- 1. Aymara
- 2. Rapa Nui
- 3. Quechua
- 4. Mapuche
- 5. Atacameño
- 6. Coya
- 7. Kawaskar
- 8. Yagan
- 9. Diaguita
- 10. No pertenece a ningún pueblo indígena

	Nombre.	p1.	h1	h2.	h3.	h4.	h5.	h6.	h7.
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Módulo ocupación e ingresos de los miembros del hogar (o)

Contesta entrevistado tipo 1 o tipo 2 y entrega información para MAYORES DE 12 AÑOS del Hogar
 Registre en 1er. reglón la información del entrevistado y luego a todos los miembros del hogar

Todos						Ingresos de los asalariados: actividad principal v/o secundaria		Ingresos de empleadores y trabajadores por cuenta propia (actividad principal o secundaria)					Todos					
o1. La semana pasada, ¿trabajó al menos una hora sin considerar los quehaceres de su hogar? 1. Sí → pasa a pregunta o5 2. No			o4. ¿Buscó trabajo remunerado en las últimas cuatro semanas?: 1. Sí → pasa a pregunta o10 2. No → pasa a pregunta o10			Responden 3, 4, 5, 6, 7 ó 9 en o5 ó 3 en o6		Responden 1 ó 2 en o5 u o6					o10. En el hogar, ¿se perciben ingresos por?					
o2. Aunque no trabajó la semana pasada, ¿realizó alguna actividad...? ... por un salario o remuneración? ... por su cuenta? ... en su empresa? ... para un familiar sin recibir pago o dinero? ... por pago en especies? ... como aprendiz o realizando una práctica? 1. Sí → pasa a pregunta o5 2. No			o5. En su ocupación principal, usted trabaja como (LEA ALTERNATIVAS) 1. Patrón o empleador 2. Trabajador por cuenta propia 3. Empleado u obrero del sector público (Gov. Central o Municipal) 4. Empleado u obrero de empresas públicas 5. Empleado u obrero del sector privado 6. Servicio doméstico puertas adentro 7. Servicio Doméstico puertas afuera 8. Familiar no remunerado 9. FF.AA. y del Orden			o7. En su trabajo como empleado, el mes pasado, ¿cuál fue su sueldo o salario líquido en su ocupación principal/secundaria? INCLUYA: Los descuentos por planilla de: -préstamos y consumos en casas comerciales, -cuotas sindicales o a clubes, -días de licencia médica y subsidio maternal. EXCLUYA: Los descuentos legales correspondientes a: -sistema previsional, -sistema de salud, -impuestos a las remuneraciones. Los pagos por: -horas extras -bonificaciones, -gratificaciones, -aguinaldos y otros beneficios, -asignaciones familiares. (Anote el monto declarado en pesos, si no tuvo remuneración o ingresos, anote cero. Si no sabe, se niega anotar "999")		o8. En su trabajo como independiente, ¿cuánto dinero retiró el mes pasado de su negocio o actividad para sus gastos propios o de su hogar? (Incluya sueldo si lo tiene) (Anote el monto declarado en pesos, si no retiró dinero, anote cero. Si no sabe, se niega anotar "999") o9. En su trabajo como independiente, el mes pasado, ¿retiró productos de su negocio o actividad para consumo propio o de su hogar? 1. Sí 2. No → Pase a o10 o9m. Estime el monto que hubiera tenido que pagar (Si no sabe, se niega anotar "999")					a. Otras fuentes laborales 1. Sí → Anotar monto mensual en pesos 2. No (Si no sabe el monto, anote "999") b. Ayuda del Estado (subsidios, pensiones asistenciales) 1. Sí → Anotar monto mensual en pesos 2. No (Si no sabe el monto, anote "999") c. Ingreso de otras fuentes no laborales (arriendos, pensiones de vejez, etc.) 1. Sí → Anotar monto mensual en pesos 2. No (Si no sabe el monto, anote "999") Encuestado Tipo 2 pase a Módulo antiguos empleadores o TCP página 4 pregunta e1 Encuestado Tipo 1 pase a Módulo caracterización del entrevistado página 4 pregunta l1					
o1.	o2.	o3.	o4.	o5.	o6.	o7principal.	o7secundario.	o8 prin.	o8 sec.	o9.	o9m prin.	o9m sec.	o10a.	o10am.	o10b.	o10bm.	o10c.	o10cm.
1						\$	\$	\$	\$		\$	\$		\$		\$		\$
2						\$	\$	\$	\$		\$	\$		\$		\$		\$
3						\$	\$	\$	\$		\$	\$		\$		\$		\$
4						\$	\$	\$	\$		\$	\$		\$		\$		\$
5						\$	\$	\$	\$		\$	\$		\$		\$		\$
6						\$	\$	\$	\$		\$	\$		\$		\$		\$
7						\$	\$	\$	\$		\$	\$		\$		\$		\$
8						\$	\$	\$	\$		\$	\$		\$		\$		\$
9						\$	\$	\$	\$		\$	\$		\$		\$		\$
10						\$	\$	\$	\$		\$	\$		\$		\$		\$

Módulo antiguos empleadores o TCP (e)

Contesta SOLO el entrevistado tipo 2

e1. Usted declaró que el 2008 fue empleador/trabajador por cuenta propia y actualmente se encuentra en otra situación, ¿cuándo comenzó esa ocupación como empleador o TCP? (Indique fecha. Ej: abril 1997 → a:04 b:1997)

a. Mes (Si no sabe anote 99) b. Año (Si no sabe anote 9999)

e2. Usted declaró que el 2008 fue empleador/trabajador por cuenta propia y actualmente se encuentra en otra situación, ¿cuándo terminó esa ocupación como empleador o TCP? (Indique fecha. Ej: abril 2008 → a:04 b:2008)

a. Mes (Si no sabe anote 99) b. Año (Si no sabe anote 9999)

e3. ¿Cuál fue la principal razón del término?

1. Encontró un trabajo mejor como asalariado.
2. Se jubiló.
3. Enfermedad
4. No le fue bien en el negocio
5. Vendió el negocio.
6. Otra. Especifique _____

N° Alternativa

e4. ¿Desarrolló alguna actividad laboral o comercial distinta a la actual desde la fecha de término (fecha declarada en e2)?

1. Sí
2. No → Pase a pregunta e7

N° Alternativa

e5. En esa ocupación usted trabajaba como:

1. Patrón o empleador
2. Trabajador por cuenta propia
3. Empleado u obrero del sector público
4. Empleado u obrero de empresas públicas
5. Empleado u obrero del sector privado
6. Servicio doméstico puertas adentro
7. Servicio doméstico puertas afuera
8. Familiar no remunerado
9. F.F.A.A. y del Orden.

N° Alternativa

e6. ¿Cuánto tiempo duró esa actividad? (Indique número de meses)

Número de meses (Si no sabe anote 99) (Si se mantiene hasta hoy anote 88)

e7. ¿Volvería a trabajar como independiente?

1. Sí
2. No

N° Alternativa

Entrevistados tipo 2 → pasan a I4, siguiente módulo

Módulo caracterización del entrevistado (I): Actividad laboral

HISTORIA LABORAL

Contesta SOLO el entrevistado tipo 1

I1. ¿Alguna vez trabajó como empleado en alguna empresa por más de seis meses?

1. Sí
2. No → Pasa a pregunta I4

N° Alternativa

I2. ¿Cuál fue la razón principal por la que dejó su último trabajo como asalariado?

1. Quería tener mi propio negocio
2. Se presentó la oportunidad
3. El salario era bajo
4. Fui despedido
5. No me gustaba el tipo de trabajo que debía realizar
6. Renunció
7. Otra. Especifique _____

N° Alternativa

I3. Si pudiera elegir, ¿volvería usted a trabajar como empleado?

1. Sí
2. No

N° Alternativa

Contesta entrevistado tipo 1 o tipo 2

I4. ¿A qué edad comenzó usted a trabajar? (ya sea como asalariado o independiente)

Años (Si no sabe anote 99)

I5. Indique cuál era su ocupación principal el año:

a. 2008: N° Alternativa

b. 2007: N° Alternativa

c. 2006: N° Alternativa

1. Patrón o empleador
2. Trabajador por cuenta propia
3. Empleado u obrero del sector público
4. Empleado u obrero de empresas públicas
5. Empleado u obrero del sector privado
6. Servicio doméstico puertas adentro
7. Servicio doméstico puertas afuera
8. Familiar no remunerado
9. F.F.A.A. y del Orden.
88. No aplica

I6. Pensando en el ingreso promedio de su ocupación principal, ordene los años 2008, 2007 y 2006 como mejor (anote 1), medio (anote 2) o peor (anote 3).

1. Mejor
2. Año Medio
3. Peor
8. No aplica
9. NS/NR

	2008	2007	2006
1. Mejor	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Año Medio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Peor	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Si dos o más años son iguales anote el mismo número. Si no sabe anote 9 en las tres casillas)

I7. Pensando en el año 2009, ¿cómo cree que será su situación económica respecto al año anterior?

1. Mejor
2. Igual
3. Peor
9. Ns/Nr

N° Alternativa

Test todos (t)

Contesta entrevistado tipo 1 o tipo 2

Parte I. Autoempleo v/s Trabajo asalariado

t1. Estamos interesados en por qué la gente trabaja de forma independiente en vez de trabajar asalariada. Por favor, cuéntenos si las siguientes afirmaciones son importantes o no para la decisión de trabajar como independiente en vez de optar por un trabajo asalariado. MOSTRAR TARJETA 1

- 1. Sí
- 2. No
- 8. No Aplica
- 9. Ns/Nr

- a. Me permite cuidar a los niños y adultos mayores en el hogar
- b. Me gusta no tener jefe
- c. Me permite realizar tareas en el hogar tales como cocinar o limpiar durante mi horario de trabajo
- d. Me permite ajustar las horas trabajadas según haya más o menos trabajo por temporadas.
- e. Es muy difícil encontrar un trabajo asalariado.
- f. Trabajar como independiente es más entretenido.
- g. Trabajar como independiente es menos cansador.
- h. Porque puedo aprovechar más mis habilidades.
- i. Porque me da mayor satisfacción.
- j. Gano más como independiente

Parte II. Autoconfianza

t2. Por favor, dígame si esta de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones MOSTRAR TARJETA 2

	De acuerdo	En desacuerdo	Ns/Nr
a. El desarrollo de mis actividades se ve afectado por lo que opinan las demás personas.	1	2	9
b. Me gusta hacer mejor las cosas respecto a lo que he hecho en el pasado.	1	2	9
c. No me gusta mucho ser líder, prefiero seguir la corriente y acompañar al grupo.	1	2	9
d. Me importa ser mejor que otros realizando una misma tarea.	1	2	9
e. Disfruto planificando cosas y decirle a la gente lo que debe hacer.	1	2	9
f. Me gusta tener mucho control sobre lo que sucede alrededor.	1	2	9
g. Mi familia y mis amigos dirían que soy una persona desordenada.	1	2	9

Parte III. Aversión al riesgo

t3. Suponga que usted es la única fuente de ingresos de su familia, y tiene que elegir entre dos trabajos ¿Qué alternativa elegiría en estas situaciones?

Situación A

- 1. Un trabajo que paga 400,000 pesos mensuales siempre.
- 2. Un trabajo en el que puede ganar 800,000 o 100,000 dependiendo del mes, con la misma probabilidad.

Si contesta 2 → pasar a siguiente sección

N° Alternativa

Situación B

- 1. Un trabajo que paga 400,000 pesos mensuales siempre.
- 2. Un trabajo en el que puede ganar 800,000 o 200,000 dependiendo del mes, con la misma probabilidad.

Si contesta 2 → pasar a siguiente sección

N° Alternativa

Situación C

- 1. Un trabajo que paga 400,000 pesos mensuales siempre.
- 2. Un trabajo en el que puede ganar 800,000 o 300,000 dependiendo del mes, con la misma probabilidad.

N° Alternativa

Módulo caracterización del entrevistado(s)

Educación

Contesta entrevistado tipo 1 o tipo 2

Educación General

s1. Actualmente, ¿se encuentra participando en algún programa de nivelación de estudios dirigidos a personas que no completaron la enseñanza básica o media?

1. Sí, en un curso de regularización o recuperación de estudios básicos en la modalidad regular que ofrece el Ministerio de Educación. → pase a s3
2. Sí, en un curso de regularización o recuperación de estudios medios en la modalidad regular que ofrece el Ministerio de Educación. → pase a s3
3. Sí, en un curso de nivelación de estudios básicos en la modalidad flexible del Programa Chile Califica. → pase a s3
4. Sí, en un curso de nivelación de estudios medios en la modalidad flexible del Programa Chile Califica. → pase a s3
5. Sí, otro curso → pase a s3
6. No

N° Alternativa

s2. ¿Asiste Ud. actualmente a algún establecimiento educacional?

1. Sí
2. No

N° Alternativa

s3. Indique el Tipo de estudio y el último curso aprobado (a los que no asisten actualmente) o cursando (a los que sí asisten)

Tipo

1. Ninguna (o Analfabeto)
2. Preescolar / Parvularia
3. Preparatoria (Sistema Antiguo)
4. Básica
5. Diferencial (Discapacitado)
6. Humanidades (Sistema Antiguo)
7. Media Científica-Humanista
8. Técnica, Comercial, Normalista, Industrial (Sistema Antiguo)
9. Media Técnica-Profesional
10. Superior en Centro de Formación Técnica
11. Superior en Instituto Profesional
12. Superior en Universidad
13. Magíster o Postgrado
99. NS/NR

Tipo Curso

Sólo aquellos con educación básica o media incompleta

s4. Si no ha terminado la educación escolar ¿Por qué no terminó la educación escolar?

1. Inexistencia de establecimientos cercanos.
2. Dificultades económicas
3. Empezó a trabajar
4. Ayudó en la casa o quehacer del hogar
5. Maternidad o paternidad
6. No le interesaba terminar
7. Enfermedad, accidente o discapacidad que lo inhabilita.
8. Problemas de rendimiento o conductuales.
9. Otros. Especifique _____

N° Alternativa

Sólo aquellos con educación básica o media incompleta y s1= 6

s5. Si no ha terminado la educación escolar, ¿Ha realizado cursos de nivelación o continuación a fin de completar su educación obligatoria en los últimos tres años?

1. Sí
2. No → pase a pregunta s7

N° Alternativa

Educación Superior

Solo s3= 10 a 13

s6. ¿Obtuvo su título profesional?

1. Sí
2. No
9. NS/NR

N° Alternativa

Educación Media

Solo s3= 6 a 13

s7. Respecto del establecimiento donde curso la mayor parte de su enseñanza media, ¿cuál era el tipo de dependencia del establecimiento?

1. Municipal o Pública
2. Particular subvencionada
3. Corporación de administración delegada
4. Particular pagada
9. NS/NR

N° Alternativa

s8. ¿Cuántas veces repitió durante la enseñanza media o humanidades?

1. Ninguna
2. 1 vez
3. 2 veces
4. 3 o más veces
9. NS/NR

N° Alternativa

s9. ¿Cuál fue su promedio de notas en la enseñanza media o humanidades? (Anote el promedio sin puntos ni comas. Máximo 2 dígitos. Ej: 6,8 anote 68)

Promedio

s10. ¿Rindió la PSU, PAA o Bachillerato?

1. Sí
2. No
9. NS/NR

N° Alternativa

Educación Básica

Solo s3= 3 a 13

s11. ¿Cuál era el tipo de dependencia del establecimiento donde cursó la mayor parte de su enseñanza básica?

1. Municipal o Pública
2. Particular subvencionada
3. Corporación de administración delegada
4. Particular pagada
9. NS/NR

N° Alternativa

s12. ¿Cuántas veces repitió durante la enseñanza básica?

1. Ninguna
2. 1 vez
3. 2 veces
4. 3 ó más veces
9. NS/NR

N° Alternativa

Módulo caracterización del entrevistado(s)

Educación

Contesta entrevistado tipo 1 o tipo 2

Capacitación

s13. En los últimos tres años, ¿ha recibido algún tipo de capacitación para la actividad que realiza o realizaba en su negocio?

1. Sí
2. No → pase a pregunta s20

N° Alternativa

s14. Indique el área de la capacitación más importante que ha recibido para la actividad que realiza o su negocio en los últimos 3 años

1. Manejo de materiales, herramientas, equipo y/o maquinaria.
2. Reparación de herramientas, equipo y/o maquinaria.
3. Aspectos administrativos, contables y/o fiscales
4. Control de calidad y/o servicio
5. Computación
6. Otro. Especifique _____

N° Alternativa

s15. ¿En qué año recibió esta capacitación? Año

(Si no sabe anote 9999)

s16. ¿Cómo financió principalmente Ud. esta capacitación, y en qué porcentaje?
ANOTE TODAS LAS QUE CORRESPONDA

1. Recursos propios o crédito. % (Si no sabe anote 999)
2. Municipalidades % (Si no sabe anote 999)
3. Fundaciones no gubernamentales (INFOCAP, Fondo Esperanza, etc.). % (Si no sabe anote 999)
4. Instituciones del Estado. % (Si no sabe anote 999)
5. Otro. Especifique _____ % (Si no sabe anote 999)

s17 ¿Cuánto duró el curso? (Si no sabe anote 99)

Años Meses Semanas Días

s18 ¿Quién lo impartió?

1. CFT o Instituto
2. Universidad
3. Municipalidades.
4. Fundaciones no gubernamentales (INFOCAP, Fondo Esperanza, etc.).
5. Instituciones del Estado.
6. OTEC
7. Otro. Especifique _____

N° Alternativa

s19. ¿Qué lo motivó principalmente a capacitarse?
MOSTRAR TARJETA 3

1. Obtención de un diploma o certificado de capacitación
2. Actualización de conocimientos
3. Perfeccionamiento en la actividad
4. Preparación para un cambio en la actividad
5. Aprendizaje de un oficio
6. Por interés personal
7. Desarrollo personal
8. Otro. Especifique. _____

→ Pase a Módulo de información sobre los padres (pag. 8, pregunta f1)

N° Alternativa

s20. ¿Cuál es la principal razón por la que no ha participado en alguna capacitación los últimos 3 años?

1. No la necesito
2. Es muy cara
3. Es pérdida de tiempo
4. Falta de tiempo
5. No ha encontrado el curso adecuado a sus necesidades
6. Desconoce las instituciones que la imparten
7. No tiene interés en capacitarse
8. No hay cursos a los que pueda optar
9. Otra. Especifique _____

N° Alternativa

Módulo caracterización del entrevistado(f) Información sobre los padres

Módulo caracterización del entrevistado(d) Aspectos previsionales

Contesta entrevistado tipo 1 o tipo 2

f1. ¿Con quién vivió o quién lo crió la mayor parte del tiempo hasta los 15 años?

1. Padre
2. Madre
3. Ambos padres.
4. Otro familiar.
5. Tutor no Familiar.
6. Otro.

N° Alternativa

f2. Respecto a sus padres o persona con la que vivió la mayoría del tiempo hasta los 15 años, ¿Qué nivel educacional alcanzó?

Tipo o Nivel

1. Educación básica incompleta (preparatoria)
2. Educación básica completa (preparatoria)
3. Educación Media CH – TP incompleta (humanidades)
4. Educación Media CH – TP completa (humanidades)
5. Educación Técnica de Nivel Superior
6. Educación Universitaria
7. Magíster o Postgrado
8. Sin estudios
88. No Aplica
99. Ns/Nr

a. Su padre

b. Su madre

c. Otro (4, 5 ó 6 en f1)

f3. Antes de qué ud. cumpliera 15 años, su padre/ madre/ tutor trabajó la mayor parte del tiempo como:

1. Patrón o empleador
2. Trabajador por cuenta propia
3. Empleado u obrero
4. Servicio doméstico puertas adentro
5. Servicio doméstico puertas afuera
6. Familiar no remunerado
7. F.F.A.A. y del Orden
8. No trabajaba
88. No Aplica
99. Ns/ Nr

a. Su padre

b. Su madre

c. Otro (4, 5 ó 6 en f1)

f4. En algún momento de su vida ¿Alguno de sus padres, o la persona con la que vivió hasta los 15 años, realizó alguna actividad como independiente durante este tiempo (negocio, microempresa, otros)?

1. Sí, solo el Padre
2. Sí, solo la Madre
3. Sí, ambos padres
4. Sí (en caso de responder 4, 5 ó 6 en f1)
5. No

N° Alternativa

d1. ¿Ha realizado usted una ó más cotizaciones previsionales en una AFP, en el INP o en otro sistema?

Si es tipo 2 o tipo 1 que lleva más de 12 meses como independiente, conteste sobre las cotizaciones de los últimos 12 meses.

Si es tipo 1 y lleva menos de 12 meses como independiente conteste sobre las cotizaciones desde que es independiente. Si ha cotizado indique el número de meses (indique sistema de previsión actual/principal).

1. Sí, en una AFP
2. Sí, en el INP
3. Sí, en otro sistema previsional
4. No → Pase a pregunta d3

N° Alternativa

d1.1 ¿Cuántos meses? N° de meses (Si no sabe anote 999)

d2. ¿Usted ha hecho estas cotizaciones como.....?
LEER ALTERNATIVAS

1. Dependiente de su propio negocio (Sueldo patronal, es decir, estoy contratado por mi empresa)
2. Trabajador dependiente de otra empresa o negocio
3. Independiente

N° Alternativa

d3. ¿A qué sistema previsional de salud pertenece Ud.?

1. Ninguno (particular).
2. Sistema Publico (FONASA Grupo A Indigente) → Pase a siguiente módulo "Características del negocio", pregunta n1
3. Sistema Publico (FONASA Grupo B, C, y D)
4. Sistema Público, no sabe cual.
5. FF. AA y de Orden
6. ISAPRE.
7. Otro sistema. Especifique
9. Ns/Nr

N° Alternativa

d4. En su sistema previsional de salud, ¿ud. es cotizante o carga familiar?

1. Cotizante
2. Carga
9. Ns/Nr

N° Alternativa

Entrevistado tipo 2 → pase a Módulo k

Módulo características del negocio(n)

Contesta SOLO entrevistado tipo 1

n1. ¿Cuál es su ocupación u oficio actual o qué hace usted en su trabajo como independiente (Empleador o TCP)?

Describe la ocupación u oficio de la persona en su actual trabajo como independiente.

No basta anotar: obrero, agricultor, comerciante, jornalero.
Anote siempre: abogado, albañil, contador, corredor de propiedades, etc.

Si la persona entrevistada declara que no tiene oficio, deberá describirse lo más preciso posible la actividad que desempeña y por ningún motivo podrá venir sin oficio.

n2. Giro CIU: En su actividad como trabajador independiente, ¿qué actividad realiza su negocio?

Debe describir la actividad que realiza la empresa del microempresario, como panadería, jardinería, venta a domicilio de ropa, carpintería, etc.

n3. En relación a la actividad que realiza, usted se define como:
LEER ALTERNATIVAS

- | | |
|-----------------------------|----------------------------|
| 1. Trabajador Independiente | 4. Empresario |
| 2. Microempresario | 5. Otra. Especifique _____ |
| 3. Pequeño empresario | |

N° Alternativa

n4. ¿Cuánto tiempo lleva desarrollando la actividad (RESPECTO AL GIRO CIU) que mencionó? (indique meses y años. Si no sabe anote 99)

a. Años b. Meses

n5. ¿Cómo financió la puesta en marcha de esta actividad? Marque la más importante

- | | |
|---|---|
| 1. Banca Comercial (Banco Santander, Banco de Chile, banco del Estado, Banco del desarrollo). | 4. Credito de Clientes |
| 2. Programa de Gobierno (FOSIS, Creditos CORFO, etc.) | 5. Prestamistas particulares (con intereses). |
| 3. Crédito de proveedores | 6. Préstamos de amigos, parientes, etc (sin intereses). |
| | 7. Ahorros personales. |
| | 8. Otros. Especifique _____ |

N° Alternativa

n6. ¿De dónde surgió la idea del negocio?

1. Tradición Familiar
2. Idea propia
3. Idea propia y de otras personas
4. Otras personas
5. Otro. Especifique _____

N° Alternativa

n7. ¿Cuántas horas al día en promedio y días a la semana dedicó a trabajar en el negocio durante la semana pasada?

a. Horas durante el día (Si no sabe anote 99) b. Días a la semana (Si no sabe anote 9)

n8 ¿... y en una semana normal?

a. Horas durante el día (Si no sabe anote 99) b. Días a la semana (Si no sabe anote 9)

Parte I Aspectos generales

Encuestador debe preguntar por una breve descripción de la actividad y explicar los concepto de:

1. Producción: se refiere a aquellas actividades de fabricación o transformación de materias primas en productos.
2. Comercio: se refiere a aquellas actividades de venta o compra y venta de productos.
3. Servicio: se refiere a aquellas actividades adicionales a un producto material como la instalación, reparto a domicilio, asistencia técnica, jardinería.

n9. ¿Cuáles de las siguientes actividades se realizan en su negocio?

1. Sí
2. No

a. Producción: fabricación de productos

b. Comercio: venta y compra-venta de productos

c. Servicios

n10. Para cada una de las actividades que declara realizar el Entrevistado en su negocio

n10.1. ¿En qué lugar (físico) opera principalmente (la actividad)... de su negocio?

1. Sitio improvisado en lugares públicos
2. Sitio permanente o semi-permanente en lugares públicos
3. Sitio ambulante o improvisado en un mercado
4. Ambulante puerta a puerta en las calles
5. Mercadería, servicios o comida preparada ofrecida en motocicleta, bicicleta, vehículo, camión, etc.
6. En el domicilio del cliente
7. En su domicilio sin instalaciones especiales
8. En su domicilio con instalaciones especiales
9. Sitio comercial (comestibles, hardware, etc.)
10. Sitio de servicios (lavado en seco, restaurante, oficina, etc.)
11. Tienda de producción (panadería, imprenta, etc.)
12. Taller de servicios de reparación (mecánico, eléctrico, etc.)
13. Pensión, hotel, posada, etc.
14. Transportando gente o mercancías.
15. Otro tipo de sitio. Especifique _____

10.2. ¿Este lugar es?

Para alternativas 6 a la 13.

1. Propio
2. Arrendado
3. Prestado
4. Otro. Especifique _____

a. Producción

esp:

esp:

b. Comercio

esp:

esp:

c. Servicios

esp:

esp:

Módulo características del negocio(n)

Contesta SOLO entrevistado tipo 1

Parte II Resultados del negocio

n11. Indique el monto total de las ventas en el mes de MARZO 2009. LEER ALTERNATIVAS (Si no sabe anote 999. Si no tiene anote 0)	Monto en pesos
a. Ventas de productos de fabricación propia.	\$
b. Ventas de productos adquiridos a terceros	\$
c. Servicios prestados	\$

n12. Indique el monto de otros ingresos del negocio en el mes de MARZO 2009. (Ejemplo: publicidad)

Monto en pesos \$ _____ (Anote 999 Si no tiene o no sabe monto)

n13. Indique el monto total de los gastos en el mes de MARZO 2009 para: LEER ALTERNATIVAS (Si no sabe anote 999. Si no tiene anote 0)	Monto en pesos
a. Compra de productos para la reventa	\$
b. Compra de materias primas para la producción.	\$
c. Deudas por pagar a proveedores	\$
d. Pago de servicios básicos del negocio (luz, agua, electricidad, etc).	\$
e. Intereses pagados por préstamos exclusivos para negocio	\$
f. Arriendo de terrenos o local	\$
g. Impuestos	\$
h. Otros gastos (arriendo de equipos, teléfonos y transporte)	\$

n14. Indique el valor de los inventarios o productos guardados que no se vendieron a MARZO 2009 (monto). LEER ALTERNATIVAS (Si no sabe anote 999. Si no tiene anote 0)	Monto en pesos
a. Productos listos para la venta	\$
b. Materiales en bruto	\$
c. Productos para la producción	\$
d. Partes y piezas	\$
e. Otros	\$

n15. Indique el valor de los siguientes ítems a MARZO 2009 LEER ALTERNATIVAS (Si no sabe anote 999. Si no tiene anote 0)	Monto en pesos
a. Caja o efectivo	\$
b. Cuentas por cobrar a algún cliente, fiado a personas, etc.	\$
c. Productos terminados o en proceso que se venderán pronto, que están comprometidos	\$

n16. Indique el monto de las ganancias a MARZO 2009 (Ventas menos Gastos, incluya el salario pagado a sí mismo)

Monto en pesos \$ _____ (Si no sabe anote 999. Si no tiene anote 0)

n16.a ¿A cuántos días y/o semanas corresponde el monto declarado anteriormente?

a. Días
(Si no responde anote 88, si no sabe anote 99)

b. Semanas
(Si no responde anote 8, si no sabe anote 9)

Estacionalidad del negocio

n17. Respecto al año 2008, marque los siguientes meses como buenos, medios o malos según el nivel de ventas de su negocio (No aplica si no trabajó en ese mes) MOSTRAR TARJETA 5

1. Bueno	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
2. Medio												
3. Malo												
8. No aplica												

n17.a ¿Cuál fue el nivel de ventas en el mejor mes del 2008? (Anotar mes y monto de ventas)

Mes Monto en pesos \$ _____
(Si no sabe anote 99) (Si no sabe anote 999. Si no tiene anote 0)

n17.c ¿Cuál fue el nivel de ventas en el peor mes del 2008? (Anotar mes y monto de ventas)

Mes Monto en pesos \$ _____
(Si no sabe anote 99) (Si no sabe anote 999. Si no tiene anote 0)

Parte III. Contabilidad

n18. Usted separa la contabilidad de su negocio con la contabilidad de su hogar.

1. Sí N° Alternativa
2. No

n19. ¿Lleva algún tipo de registro de las cuentas de su negocio?

1. Sí, A través de contabilidad formal (usando los servicios de un profesional)
2. Sí, manteniendo registros personales
3. No, ningún tipo de contabilidad
4. Otro. Especifique _____ N° Alternativa

Parte IV. Formalización del negocio

Las siguientes preguntas deben referirse al mismo negocio del que estamos hablando

n20. Considerando este negocio o actividad, ¿está acogido al régimen de microempresa familiar?

1. Sí → pase a pregunta n22 N° Alternativa
2. No

n21. Diga las dos razones principales por qué no está acogido a este régimen para este negocio

1. No lo conoce Primera más importante
2. Es muy engorroso el trámite
3. No tiene ventajas para mi empresa
4. La empresa no está ubicada en vivienda-habitación familiar Segunda más importante
5. Empresa tiene más de 5 personas ajenas a la familia contratada
6. El valor de los activos es mayor a 1000UF
7. No cumple con otros requisitos. Especifique _____
8. Por otro motivo. Especifique _____

n22. Considerando este negocio o actividad, ¿ha iniciado actividades en el SII?

1. Sí, como trabajador independiente o persona natural → pase a pregunta n25
2. Sí, como empresa individual de responsabilidad limitada
3. Sí, como otro tipo de empresa
4. No → pase a pregunta n25

N° Alternativa

Módulo características del negocio(n)

Contesta SOLO entrevistado tipo 1

Parte IV. Formalización del negocio

Solo 2 ó 3 en n22

n23. Considerando este negocio ,¿en qué año inició usted actividades?

Año (Si no sabe anote 9999)

n24. ¿Paga usted IVA mensualmente en su actividad empresarial?

1. Sí N° Alternativa
2. No

n25. Su empresa, negocio, o microempresa, ¿cuenta con los siguientes permisos al día? (Selección múltiple)

1. Sí
2. No, no lo necesita
3. No, lo necesita pero no lo tiene

a. Patente municipal

b. Permiso sanitario

c. Permisos específicos. Especifique _____

d. Otro(s). Especifique _____

Solo para los que NO han iniciado actividades en SII (alternativa 1 y 4 en n22)

n26. ¿Está actualmente en proceso de iniciar actividades en el SII para este negocio?

1. Sí → Pase a siguiente módulo, pregunta c1
2. No N° Alternativa

n27. ¿Ha considerado formalizar su negocio con las instituciones de gobierno para este negocio?

1. Sí → Pase a siguiente módulo, pregunta c1
2. No N° Alternativa

n28. ¿Cuál es la principal razón para no considerar la iniciación de actividades para este negocio?

1. El proceso de registro es demasiado caro
2. El proceso de registro toma demasiado tiempo
3. Los costos adicionales de operar como negocio registrado son demasiado altos
4. Mi empresa es demasiado pequeña
5. No veo beneficios en registrarme
6. No sé como registrarme
7. Ningún negocio como el mío está registrado
8. El registro no es esencial
9. No ha podido cerrar la actividad anterior
10. Otro. Especifique _____

N° Alternativa

Módulo características del negocio(c)

Parte V. Empleo Generado

c1. Cuando comenzó su negocio actual, además de usted, ¿tenía otros trabajadores? (incluya familiares y no familiares)

1. Sí
2. No → Pase a pregunta c4 N° Alternativa

c2. Además de usted, ¿Cuántos de los siguientes tipos de trabajadores tuvo cuando partió con el negocio en su empresa (incluya familiares y no familiares)? Si no sabe anote 99

N°

a. Trabajadores asalariados

b. Trabajadores temporales u ocasionales

c. Socios

d. Trabajadores No - remunerados (ejemplo: familiares)

c3. En ese momento, ¿cuántos de los trabajadores era...? Si no sabe anote 99

N°

a. Miembros del núcleo familiar

b. Miembros de la familia extendida

c. No relacionados

c4. Además de usted, su empresa actualmente, ¿tiene otros trabajadores? (Incluye familiares y no familiares)

1. Sí
2. No → Pase a pregunta c19 N° Alternativa

c4.1. Además de usted, ¿cuántos trabajadores tiene actualmente su empresa? (Incluye familiares y no familiares)

N°

Si la cantidad > 12 pase a c22

Módulo características del negocio(c)

Contesta SOLO entrevistado tipo 1

Parte V. Empleo Generado

Respecto a los trabajadores/as actuales indique

c5. Nombre de pila (anote nombre de pila de cada trabajador)

c6. Tipo de trabajo que el trabajador realiza la mayor parte del tiempo

1. Administrativo
2. Obrero (ayuda en la producción)
3. Ventas
4. Otros, Especifique
9. Ns/Nr

c7. Edad
(Anote 99 si no sabe)

c8. Sexo

1. Hombre
2. Mujer

c9. Nivel de Educación

1. No tiene.
2. Básica o primaria incompleta
3. Básica o primaria completa
4. Media o secundaria incompleta
5. Media o secundaria. Científico Humanista completa
6. Media o secundaria Técnico Profesional completa
7. Superior CFT incompleta
8. Superior CFT completa
9. Superior IP incompleta
10. Superior IP completa
11. Superior Universitaria incompleta
12. Superior Universitaria
99. Ns/Nr

c10. Jornada de trabajo

1. Jornada completa (todos los días de la semana)
2. Algunos días a la semana (menos de 3)
3. Trabajos específicos (por obra)
4. Trabajo por temporada
5. Otro, Especifique
9. Ns/Nr

c11. Que tipo de acuerdo laboral

1. Oral (de palabra) → pase a c13
2. Escrito
3. Escrito firmado ante notariado
9. Ns/Nr → pase a c13

c12. Tipo de contrato

1. Plazo indefinido
2. Plazo fijo
3. Por obra, faena o servicio
4. De aprendizaje
5. Servicio transitorio
9. Ns/Nr

	c5 nombre.	c6	c6esp	c7	c8	c9	c10	c10esp	c11	c12
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Módulo características del negocio(c)

Contesta SOLO entrevistado tipo 1

Parte V. Empleo Generado

Tipo de salario: ¿Usted paga a sus trabajadores en...?

c13a. Dinero

- 1. Sí
- 2. No → pase a c14a
- 9. Ns/Nr → pase a c14a

c13b. Salario bruto del trabajador en dinero
Anotar monto (Si no sabe anote 999 → pase a c14a)

- c13c. Periodicidad del salario
- 1. Diaria
 - 2. Semanal
 - 3. Quincenal
 - 4. Mensual
 - 5. Otro. Especifique
 - 9. Ns/Nr

c14a. Especies

- 1. Sí
- 2. No → pase a c15a
- 9. Ns/Nr → pase a c15a

c14b. Salario del trabajador en especies
Anote el equivalente en dinero. (Si no sabe anote 999 → pase a c15a)

- c14c. Periodicidad del salario
- 1. Diaria
 - 2. Semanal
 - 3. Quincenal
 - 4. Mensual
 - 5. Otro. Especifique
 - 9. Ns/Nr

c15a. Otro. Especifique

- 1. Sí
- 2. No → pase a c16
- 9. Ns/Nr → pase a c16

c15b. Salario del trabajador en otros ingresos
Anote el equivalente en dinero. (Si no sabe anote 999 → pase a c16)

- c15c. Periodicidad del salario
- 1. Diaria
 - 2. Semanal
 - 3. Quincenal
 - 4. Mensual
 - 5. Otro. Especifique
 - 9. Ns/Nr

c16. Tiempo que el trabajador lleva en el negocio (Anote año y meses. Si no responde anote 88, si no sabe anote 99)

c17. Actualmente, el trabajador está cotizando en algún sistema previsional (AFP o INP)

- 1. Sí
- 2. No
- 9. Ns/Nr

c18. Relación de parentesco con el dueño del negocio

- 1. Miembro del núcleo familiar
 - 2. Miembro de la familia extendida
 - 3. No relacionado
- pase a c37

Solo si responde 2 en c1 y 2 en c4

c19. Además de usted, en algún periodo del 2008, su negocio tuvo otros trabajadores? (incluya familiares y no familiares y refiérase a la última vez que tuvo trabajadores en su negocio)

- 1. Sí
- 2. No → pase a c37

N° Alternativa

c20. ¿Cuántos de los siguientes tipos de trabajadores tuvo en este momento? Si no sabe anote 99	N° de trabajadores
a. Trabajadores asalariados	
b. Trabajadores temporales u ocasionales	
c. Socios	
d. Trabajadores No - remunerados	

c21. En ese momento, ¿cuántos de los trabajadores era...? Si no sabe anote 99	N° de trabajadores
a. Miembros del núcleo familiar	
b. Miembros de la familia extendida	
c. No relacionados	

→ Todos pasan a c37

	c13a	c13b	c13c	c13cesp.	c14a	c14b	c14c	c14cesp.	c15a	c15aesp.	c15b	c15c	c15cesp.	c16 años	c16 meses	c17	c18
1		\$				\$					\$						
2		\$				\$					\$						
3		\$				\$					\$						
4		\$				\$					\$						
5		\$				\$					\$						
6		\$				\$					\$						
7		\$				\$					\$						
8		\$				\$					\$						
9		\$				\$					\$						
10		\$				\$					\$						
11		\$				\$					\$						
12		\$				\$					\$						

Módulo características del negocio(c)

Contesta SOLO entrevistado tipo 1 que tenga más de 12 trabajadores en c4.1

c22. Indique el total de trabajadores nuevos contratados durante el año 2008 (No considerar renovaciones de contratos), según categoría de ocupación.

Categoría de ocupación	Total de trabajadores contratados
	Si no sabe anote 99
a. Cargos directivos y/o profesionales	
b. Administrativos (junior, secretarias, etc.)	
c. Trabajador de producción calificado	
d. Trabajador de producción no-calificado	

c23. Indique para el año 2008 el número de trabajadores despedidos y de trabajadores que renunciaron, según categoría de ocupación.

Categoría de ocupación	Total de trabajadores despedidos o que renunciaron
	Si no sabe anote 99
a. Cargos directivos y/o profesionales	
b. Administrativos (junior, secretarias, etc.)	
c. Trabajador de producción calificado	
d. Trabajador de producción no-calificado	

c24. Durante el año 2008, ¿los trabajadores participaron en cursos de capacitación?

1. Sí
 2. No → Pase a pregunta c28
 9. Ns/Nr

N° Alternativa

c25. ¿En qué tipo de capacitación participaron los trabajadores?

1. Interna (realizada por profesionales de la empresa)
 2. Externa (realizada por profesionales ajenos a la empresa)
 3. Ambas
 9. Ns/Nr

N° Alternativa

c26. ¿Cuánto fue el desembolso total de la empresa o negocio en capacitación en el año 2008?

Monto total \$ _____ Si no responde anote 888, si no sabe anote 999

c27. De lo anterior, ¿Qué porcentaje correspondió a capacitación externa?

Porcentaje % Si no responde anote 888, si no sabe anote 999

c28. Indique el total de trabajadores capacitados, por categoría de ocupación

Categoría de ocupación	Total de trabajadores
	Si no sabe anote 99
a. Cargos directivos y/o profesionales	
b. Administrativos (junior, secretarias, etc.)	
c. Trabajador de producción calificado	
d. Trabajador de producción no-calificado	

c29. Indique las DOS ÁREAS PRINCIPALES en las que capacitó

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. Especifique _____

Primera más importante

Segunda más importante

→ Pase a c29

Módulo características del negocio(c)

Contesta SOLO entrevistado tipo 1 que tenga más de 12 trabajadores en c4.1

c30. Indique EL PRINCIPAL MOTIVO, por el cual los trabajadores no participaron en actividades de capacitación durante el 2008

1. No la necesitan
2. Es muy cara
3. No han encontrado el curso de acuerdo a sus necesidades
4. Es una pérdida de tiempo
5. Desconozco a las instituciones que la imparten
6. Realizaron hace un tiempo y no fue útil
7. Deben realizarla fuera del horario de trabajo
8. No hay interés de participar
9. Otra. Especifique _____
99. Ns/Nr

N° Alternativa

c31. Del total de los trabajadores de su empresa, excluyendo a los subcontratados, indique cuántos de ellos trabajan en jornada completa.

Total trabajadores Si no responde anote 888, si no sabe anote 999

c32. Indique el número de trabajadores promedio por género según categoría durante el 2008
Si no responde anote 88, si no sabe anote 99

Hombres Mujeres

- | | Hombres | Mujeres |
|--|---------|---------|
| a. Cargos directivos y/o profesionales | | |
| b. Administrativos (junior, secretarias, etc.) | | |
| c. Trabajador de producción calificado | | |
| d. Trabajador de producción no-calificado | | |

c33. Indique los Honorarios Brutos o sueldos (que trabajan dentro de la empresa) durante el 2008 (en miles de pesos)
Si no responde anote 888, si no sabe anote 999

- | | |
|--|-----|
| a. Cargos directivos y/o profesionales | M\$ |
| b. Administrativos (junior, secretarias, etc.) | M\$ |
| c. Trabajador de producción calificado | M\$ |
| d. Trabajador de producción no-calificado | M\$ |

c34. Indique otros costos laborales del año 2008 (en miles de pesos)
Si no responde anote 888, si no sabe anote 999

Monto

- | | |
|--|-----|
| 1. Indemnizaciones pagadas | M\$ |
| 2. Otros beneficios entregados (sala cuna, bonos no imponibles, etc) | M\$ |

C35. INDIQUE EL NÚMERO PROMEDIO de trabajadores durante el 2008, por categoría ocupacional, según calidad contractual
Si no responde anote 88, si no sabe anote 99

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 remunerados o a trato)
a. Cargos directivos y/o profesionales				
b. Administrativos (junior, secretarias, etc.)				
c. Trabajador de producción calificado				
d. Trabajador de producción no-calificado				

c36. Indique el número PROMEDIO de trabajadores durante el 2008, por categoría ocupacional, según nivel educacional
Si no responde anote 88, si no sabe anote 99

Nivel Educativo

	1. Sin educación formal	2. Básica o primaria	3. Humanidades, media científico y humanista y medio técnico profesional	4. Técnico superior (CFT y IP)	5. Universitaria
a. Cargos directivos y/o profesionales					
b. Administrativos (junior, secretarias, etc.)					
c. Trabajador de producción calificado					
d. Trabajador de producción no-calificado					

Contestan TODOS los entrevistado tipo 1

c37. ¿Cuáles son sus planes respecto a su negocio o empresa?

1. Continuar con el negocio
2. Cambiar de actividad
3. Abandonar su actividad y emplearse como asalariado.
4. Abandonar con otro plan. Especifique _____
5. No sabe

N° Alternativa

Módulo relación con el sistema financiero (k)

Acceso al financiamiento

Contesta entrevistado tipo 1 o tipo 2

Tipos de deuda	k1. ¿Tiene Ud. o su cónyuge/pareja alguna de las siguientes deudas no hipotecarias? MOSTRAR TARJETA 4 1. Sí 2. No Para cada tipo de deuda entregue el monto en k2. Si no tiene deuda pase a k18	k2. ¿Cuál es el monto aproximado que debe actualmente para cada tipo de deuda? (Si no sabe anote 999)
1. Tarjetas de crédito bancario		\$
2. Línea de crédito bancaria		\$
3. Casas comerciales		\$
4. Créditos Bancarios		\$
5. Préstamos de consumo en financiera o en casas comerciales		\$
6. Crédito automotriz		\$
7. Instituciones sin fines de lucro, Fundaciones. Etc.		\$
8. Crédito Cajas de compensación, Cooperativas u otros		\$
9. Deudas Educativas		\$
10. Préstamos de parientes o amigos (incluya si le prestaron tarjeta de crédito)		\$
11. Deuda con proveedores o acreedores		\$
12. Crédito prendario o prestamista (Tía rica)		\$
13. Otras deudas		\$

Responden aquellos que marcaron al menos uno de los tipos de deudas 1, 2 ó 3 de la pregunta k1
Refiérase a las TRES deudas de plazo variable (deuda 1, 2, ó 3 en k1) más relevantes (de mayor monto).

	K3. Indique el tipo de deuda	K4. ¿Cuál fue el motivo principal para adquirir esta deuda?	K5. ¿A cuánto asciende el cupo de esta tarjeta o línea de crédito? (Si no responde anote 888. Si no sabe anote 999)	K6. ¿Cuánto de este cupo tiene usado? (Si no responde anote 888. Si no sabe anote 999)	K7. ¿Cuánto destina aproximadamente al mes para el pago de esta deuda? Indique monto mensual estimado (Si no responde anote 888. Si no sabe anote 999)	K8. En cuánto tiempo cree que saldrá de su deuda actual? Indique tiempo estimado en meses (Si no responde anote 88. Si no sabe anote 99)
Deuda 1	1. Tarjeta de crédito bancario 2. Línea de crédito bancaria 3. Casas comerciales	1. Compra de artículos para el hogar 2. Compra de vehículos u otros medios de transporte 3. Compra de bienes de lujo (joyas, obras de arte) 4. Equipos y Herramientas para el negocio 5. Financiamiento habitual del negocio (salarios, materias primas, etc.) 6. Edificios/Terrenos para el negocio 7. Otras compras para el negocio 8. Vacaciones 9. Tratamiento médico 10. Cancelar otras deudas 11. Financiamiento de actividad empresarial o profesional 12. Adquisición de activos financieros 13. Remodelaciones 14. Otros. Especifique 98. No responde 99. No sabe				
Deuda 2		esp.	\$	\$	\$	
Deuda 3		esp.	\$	\$	\$	

Módulo relación con el sistema financiero (k)

Acceso al financiamiento

Contesta entrevistado tipo 1 o tipo 2

Responden aquellos que marcaron al menos uno de los tipos de deudas de la 4 a la 13 de la pregunta k1
Refiérase ahora a las TRES deudas convencionales (deudas 4 a 13 en k1) más relevantes (de mayor monto).

	K9. Indique el tipo de deuda 1. Créditos Bancarios 2. Préstamos de consumo en financiera o en casas comerciales 3. Crédito automotriz 4. Instituciones sin fines de lucro, Fundaciones. Etc. 5. Crédito Cajas de compensación, Cooperativas u otros 6. Deudas Educativas 7. Préstamos de parientes o amigos (incluya si le prestaron tarjeta de crédito) 8. Deuda con proveedores o acreedores 9. Crédito prendario o prestamista (Tía rica) 10. Otras deudas. Especifique	K10. ¿Cuál fue el motivo principal para adquirir esta deuda? 1. Compra de artículos para el hogar 2. Compra de vehículos u otros medios de transporte 3. Compra de bienes de lujo (joyas, obras de arte) 4. Equipos y Herramientas para el negocio 5. Financiamiento habitual del negocio (salarios, materias primas, etc.) 6. Edificios/Terrenos para el negocio 7. Otras compras para el negocio 8. Vacaciones 9. Tratamiento médico 10. Cancelar otras deudas 11. Financiamiento de actividad empresarial o profesional 12. Adquisición de activos financieros 13. Remodelaciones 14. Otros. Especifique 98. No responde 99. No sabe	K11. ¿A cuánto asciende el monto inicial de este crédito? (Si no sabe anote 999, si no responde anote 888)	K12. ¿Corresponde este monto a lo que pidió en un inicio? 1.Sí 2.No	K13. ¿Por cuántos años/meses solicitó este crédito? (Si no sabe anote 99, si no responde anote 88)		K14. ¿Cuántos años y/o meses ha pagado? Indique el número de años o meses (Si no sabe anote 99, si no responde anote 88)		K15. ¿Cuántos años y/o meses le faltan para terminar de pagar? (Si no sabe anote 99, si no responde anote 88)		K16. ¿La institución financiera, o quien le prestó el dinero le pidió garantía o aval, para otorgarle este crédito? 1. Sí 2. No 8. No responde 9. No sabe	K17. ¿Cuánto dinero paga o debería pagar al mes por este crédito? (intereses más capital) (Si no sabe anote 999, si no responde anote 888)
					Años	Meses	Años	Meses	Años	Meses		
Deuda 1			\$									\$
Deuda 2			\$									\$
Deuda 3			\$									\$

k18. ¿Le han rechazado un crédito durante el último año?

1. Sí
2. No → Pase a pregunta k20

N° Alternativa

K20. ¿Ha tenido que dejar de pagar alguna deuda por más de 30 días en el último año (incluir pagos mínimos de tarjetas de crédito o casas comerciales)?

1. Sí
2. No → Pase a k22

k19. Indique la razón que le dieron para rechazar el crédito

1. Falta de garantía
2. Insuficiente capacidad de pago
3. Poca información de su empresa
4. Poca antigüedad
5. Problemas con historial crediticio (aparecía en Dicom, Boletín Comercial, u otro)
6. Proyecto fue mal evaluado
7. Otras. Especifique _____

N° Alternativa

K21. ¿A qué tipo de deuda correspondía? (Refiérase a la de mayor monto)

1. Tarjeta de crédito bancaria
2. Línea de crédito bancaria
3. Casas comerciales
4. Crédito bancario
5. Préstamos de consumo en financiera o en casas comerciales
6. Crédito automotriz
7. Instituciones sin fines de lucro, Fundaciones, etc
8. Crédito Cajas de Compensación, Cooperativas u otros
9. Deudas Educativas
10. Préstamos de parientes o amigos
11. Crédito de prestamistas
12. Casa de crédito prendario (tía rica)
13. Fiado
14. Otras deudas. Especifique _____

N° Alternativa

Módulo relación con el sistema financiero (k)

Ahorro

Contesta entrevistado tipo 1 o tipo 2

k22. En los últimos doce meses, ¿Usted o su cónyuge le ha prestado dinero o alguna tarjeta de crédito a otra persona?

1. Sí
2. No → Pase a pregunta k29 (sección Ahorro)

N° Alternativa

k23. En los últimos doce meses, indicar el número de veces que usted o su cónyuge ha prestado dinero o la tarjeta de crédito a otra persona.

N° de veces (Si no sabe anote 99)

Respecto del mayor monto que usted o su cónyuge ha prestado en los últimos 12 meses:

k24 ¿Cuál fue el monto del préstamo?

Monto \$ (Si no responde anote 888, si no sabe anote 999)

k25. ¿Cuándo se realizó el préstamo?

1. Año

2. Mes

→ pase a k26

k26. ¿Cuál fue el plazo del préstamo?

1. Años

2. Meses

k27. Este préstamo, ¿consideró algún tipo de pago de intereses?

1. Sí
2. No.
8. No responde
9. No sabe

N° Alternativa

k28. ¿Qué medio de pago estableció en este préstamo?
ANOTE TODAS LAS QUE CORRESPONDA

1. Dinero
2. Especies
3. Trabajo
4. Otro. Especifique _____

Alternativa 1

Alternativa 2

Alternativa 3

Alternativa 4

k29. Ud. o su cónyuge, ¿tienen alguno de los siguientes ahorros, inversiones, o similares?
Leer uno por uno

1. Sí
2. No

Para cada tipo de ahorro entregue el monto en k30. Si no tiene ahorro pase siguiente módulo Test pregunta t4

MOSTRAR TARJETA 5

k30. ¿Cuál es el monto aproximado ahorrado o invertido?
(Si no sabe anote 999)

k31 ¿Cómo ha financiado principalmente dicho ahorro o inversión?

1. Ahorrando de a poco
2. Venta de propiedad
3. Venta de otros activos (auto, activos del hogar, etc)
4. Herencia
5. Ingresos del negocio
6. Salario
7. Otros
8. No responde
9. No sabe

1. Ahorro para la Vivienda (Banco)		\$	
2. Ahorro en AFV (Administradora de Fondos para la Vivienda)		\$	
3. Ahorro Previsional Voluntario		\$	
4. Ahorro en Cuenta 2 AFP		\$	
5. Cuenta de Ahorro		\$	
6. Depósitos a Plazo		\$	
7. Inversiones en Fondos Mutuos		\$	
8. Acciones o Bonos en Empresas,		\$	
9. Activos Comunitarios (polla, etc.)		\$	
10. Dinero en casa		\$	

Test todos (t)

Hora de inicio

:

Hora de término

:

Módulo activos del negocio y del hogar (a)

Contesta entrevistado tipo 1 o tipo 2

t4. Ahora le vamos a realizar un test de habilidades matemáticas. Empezando del número 100, réstele 7. A este resultado réstele 7 nuevamente y así sucesivamente hasta cinco veces.

Encuestador: empezando de 100 el entrevistado debe ir restando de 7 en 7. Esto se hace 5 veces.

Lo importante es restar 7, así, si se equivoca la primera vez la segunda vez debe restar 7 a la cifra entregada, aunque está no haya sido la correcta. Anote la cifra en cada intento.

Nº intento	Cifra
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Si rechaza contestar el test, anote 999 en la casilla que corresponda

Contesta SOLO entrevistado tipo 1

Activos del negocio

a1. Indique qué activos tiene en el NEGOCIO para funcionar: activos o bienes durables como automóvil, refrigerador, horno de cocina, etc.

Excluya propiedades

a2. Además, de usarlo en el negocio, ¿lo usa en el hogar?

1. Sí
2. No

a3. Este activo es:

1. Propio → pase a pregunta a5
2. Arrendado
3. Prestado → pase a pregunta a5
4. Comunitario → pase a pregunta a5

Número de activos

a4. ¿Cuánto paga mensualmente por su arriendo? (Si no sabe anote 999)

a5. Si tuviera o pudiera vender el activo, ¿cuánto podría obtener por él?

Puede entregar el valor en pesos o UF (Si no sabe anote 999)

Solo si contesta a3=1, de lo contrario pase a pregunta a8

a6. ¿Cuándo lo compró? Anote año (si no sabe anote 9999) Anote mes (si no sabe anote 99)

a7. ¿Cómo financió la compra del activo? Marque la más importante

1. Ahorros Propios
2. Crédito bancario o de otra institución financiera
3. Instrumento del estado
4. Familiares o Amigos
5. Otro. Especifique

	a1 nombre.	a2	a3	a4	a5\$	a5UF	a6 año	a6 mes	a7	a7esp.
1				\$	\$					
2				\$	\$					
3				\$	\$					
4				\$	\$					
5				\$	\$					
6				\$	\$					
7				\$	\$					
8				\$	\$					
9				\$	\$					
10				\$	\$					
11				\$	\$					
12				\$	\$					
13				\$	\$					
14				\$	\$					

Módulo activos del negocio y del hogar (a)

Contesta entrevistado tipo 1 o tipo 2

Parte II: Activos del hogar								Parte III: Vivienda	
<p>a8. ¿Tiene Ud. actualmente, en uso y en funcionamiento exclusivamente para el hogar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Vehículo de uso particular 2. Lavadora automática 3. Refrigerador 4. Calefont 5. Teléfono fijo 6. Teléfono Celular 7. Computador 8. Televisor 9. Otro. Especifique <p>1. Sí 2. No</p>		<p>Para a10, a11 y a12, si tiene más de un activo por tipo (alternativas en a8) refiérase al de mayor valor</p> <p>a10. Si tuviera que vender el activo, ¿cuánto podría obtener por el?</p> <p>a11. ¿Cuándo lo compro? Anote año (si no sabe anote 9999) Anote mes (si no sabe anote 99)</p> <p>a12. ¿Cómo financió principalmente la compra del activo? Marque la más importante</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ahorros Propios o del hogar 2. Crédito bancario o de otra institución financiera 3. Instrumento del estado 4. Familiares o Amigos 5. Otro. Especifique 						<p>a13. La vivienda que ocupa es:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Propia pagada 2. Propia pagándose 3. Propia compartida con otros hogares 4. Arrendada Anotar valor mensual del arriendo \$ _____ (Si no sabe anote 999) 5. Cedida por empresa _____ 6. Cedida por familiar o amigo _____ 7. Toma u ocupación irregular _____ 8. Allegado _____ 9. Otro. especifique _____ <p style="text-align: right;">N° Alternativa <input type="checkbox"/></p>	
Solo si vivienda es propia alternativas 1, 2 ó 3 en a13									
a9. Cantidad								<p>a14. Si vendiera dicha propiedad, ¿cuánto podría obtener por ella? Monto \$ _____ (Si no sabe anote 999)</p>	
								<p>a15. ¿Compró la vivienda con Crédito Hipotecario?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí, SERVIU 2. Sí, Banco Estado 3. Sí, Banco privado o Financiera 4. Si, Otra institución. Especifique _____ 5. No, sin crédito hipotecario → Pase a a19 <p style="text-align: right;">N° Alternativa <input type="checkbox"/></p>	
								<p>a16. ¿Está pagando su crédito hipotecario actualmente?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí, está pagando al día sus dividendos 2. Sí, está pagando con atraso sus dividendos 3. No está pagando, aunque tiene deuda pendiente 4. No está pagando, terminó de pagar. → Pase a a19 <p style="text-align: right;">N° Alternativa <input type="checkbox"/></p>	
								<p>a17. ¿Cuánto paga de dividendo? (En caso de atraso ¿Cuánto debería pagar?) Monto \$ _____ (Si no sabe anote 999)</p>	
								<p>a18. ¿Cuántos años le falta para terminar de pagar su crédito hipotecario? Años <input type="text"/> <input type="text"/> (Si no sabe anote 99) Meses <input type="text"/> <input type="text"/> (Si no sabe anote 99)</p>	
								<p>a19. ¿Ud. o su cónyuge es propietario de alguna otra vivienda o propiedad (lote, tierra, casa, etc.)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sí 2. No 9. NS/NR <p style="text-align: right;">N° Alternativa <input type="checkbox"/></p> <p style="font-size: small;">→ Si el entrevistado es tipo 1 pase a siguiente módulo, pregunta m1. Si es tipo 2 pase a siguiente módulo, pregunta m6</p>	
								<p>a20. Si Ud. o su cónyuge vendiera dicha propiedad ¿Cuánto podría obtener por ella? Monto \$ _____ (Si no sabe anote 999)</p>	
nombre.	a8	a9	a10	a11 año	a11 mes	a12	a12esp		
1 Vehículo de uso particular			\$						
2 Lavadora automática			\$						
3 Refrigerador			\$						
4 Calefont			\$						
5 Teléfono fijo			\$						
6 Teléfono Celular			\$						
7 Computador			\$						
8 Televisor			\$						
9 Esp.			\$						

Módulo entorno para los negocios (m)

Contesta SOLO entrevistado tipo 1

Parte I. Percepción sobre el ambiente para hacer negocios

m1. De la siguiente lista, indicar los DOS aspectos más importantes que usted cree impiden el crecimiento de su micromperesa o negocio:
MOSTRAR TARJETA 6

1. Falta de demanda
2. Falta de insumos
3. Falta de financiamiento
4. Escaso acceso a servicios de comunicación (Internet, teléfonos, otros).
5. Falta de trabajadores capacitados
6. Costo de contratar nuevos empleados
7. Alto costo de las regulaciones o normas legales
8. Altas tasas de impuestos
9. Altas tasas de delincuencia
10. Incertidumbre sobre el estado de la economía
11. Otro. Especifique _____

Primera más importante

Segunda más importante

Parte II. Acceso a mercados

m2. ¿Cuántos competidores tiene en el lugar donde desarrolla su actividad o venta como independiente? (negocios similares al suyo)

Nº competidores _____

m3. ¿Cuántos clientes tiene usted?

1. Un cliente → Pase a m5
2. Entre uno y diez
3. Entre diez y cincuenta
4. Entre cincuenta y cien
5. Más de cien
9. Ns/Nr

Nº Alternativa

m4. ¿Tiene usted algún cliente que le compre más del 10% de sus ventas? Si responde "Sí" preguntar el porcentaje del cliente más relevante (el que le compra más).

1. Sí → anote porcentaje. % (Si no sabe anote 99)
2. No → Pase a Instrumentos del Estado, pregunta m6.

Nº Alternativa

m5. Si su principal cliente dejara de comprarle, ¿cuáles serían los dos efectos más importantes?

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 actividad
5. Probablemente tendría que cerrar la empresa
6. Otro. Especifique _____

Primero más importante

Segundo más importante

Módulo entorno para los negocios (m)

Contesta entrevistado tipo 1 o tipo 2

Instrumentos del Estado

En relación a los instrumentos de apoyo otorgados por el Estado para el desarrollo empresarial MOSTRAR TARJETA 7	m6. ¿Conoce el instrumento (...) que otorga el Estado? 1. Sí 2. No Para cada instrumento que conoce pregunte m7 a m11. Si no conoce ninguno termine la encuesta	m7. De estos instrumentos, ¿ha solicitado algún apoyo? 1. Sí 2. No Si ha solicitado alguno pase a m8, de lo contrario pase a m11	m8. ¿Se lo aprobaron? 1. Sí 2. No Para cada instrumento aprobado anote monto en m9	m9. De estos instrumentos, ¿cuál fue el equivalente en dinero del apoyo que su empresa recibió? Por cada instrumento mencionado anotar monto en pesos. Si no sabe anote 999	m10. ¿Cómo evaluaría usted los programas recibidos mencionados? MOSTRAR TARJETA 8 1. Muy Buenos 2. Buenos 3. Regulares 4. Malos 5. Muy Malos 8. No responde 9. No sabe
SERCOTEC					
1. Capital semilla				\$	
2. Apoyo a la formalización				\$	
3. Asesoría para la formulación de planes de negocio				\$	
4. Gestión y Competitividad digital				\$	
SENCE					
5. Programa Chile Califica				\$	
INDAP					
6. Bono de articulación financiera (BAF)				\$	
7. Crédito de corto plazo				\$	
8. Crédito de largo plazo				\$	
9. Crédito de largo plazo enlace forestal				\$	
10. Crédito de largo plazo para obras de riego y/o drenaje				\$	
11. Fondo de Administración Delegada (FAD)				\$	
12. Programa de estudios de riego y drenaje				\$	
13. Programa de riego asociativo				\$	
14. Sistema de incentivos para la recuperación de suelos degradados (SIRSD)				\$	
15. PRODESAL				\$	
16. PDI				\$	
FOSIS					
17. Programa de apoyo a actividades económicas				\$	
18. Programa apoyo al microemprendimiento				\$	
CONADI					
19. Instrumento de fomento cofinanciado				\$	
20. Instrumento de fomento económico				\$	
PRODEMU					
21. Mejorando mi Negocio				\$	
22. Desarrollo de Competencias de empleabilidad				\$	
23. Programa de formación y capacitación de mujeres rurales				\$	

m11. Indique la PRINCIPAL razón por la que no solicitó instrumentos de fomento:

- Ya ha recibido beneficios
- No estoy suficientemente informado, no conozco los instrumentos
- La empresa no cumple con alguno de los requisitos exigidos
- Considero el trámite muy largo y engorroso
- Los instrumentos ofrecidos no corresponden a las necesidades de mi negocio
- No ha iniciado actividades en el SII.
- El apoyo monetario es insuficiente
- El costo de postular (gasto, tiempo, trámites, etc.) es elevado en relación a los eventuales beneficios
- Otra. Especifique _____

→ Termina la Encuesta

N° Alternativa

m12. Si no recibió apoyo de ninguna institución, es decir, solicitó pero no recibió, dígame las dos razones principales que le dieron para no aprobar su solicitud a un instrumento de fomento.

- Que no cumplía con los requisitos
- Nunca me respondieron
- Nunca supe el motivo
- Otra. Especifique _____

Primera más importante

Segunda más importante