



**INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS**  
**Departamento de Comercio y Servicios**  
Eleuterio Ramírez 737 Piso 3°  
Fono: (02) 8269400  
www.ine.cl      ele2@ine.cl  
Santiago - Chile



## ENCUESTA LONGITUDINAL A EMPRESAS MÓDULO 3: GERENCIA GENERAL AÑO 2009

Módulo 3 de 5  
Se recomienda que esta sección sea llenada por el Gerente General

### E. CARACTERÍSTICAS DEL GERENTE GENERAL

#### E.I. IDENTIFICACIÓN

<b>1. Información de la empresa</b>	
R.U.T.:	_____
Nombre o Razón Social:	_____ _____
<b>2. Identificación de la persona responsable en gestionar esta encuesta dentro de la empresa.</b>	
E084 Nombre y Apellidos:	_____ _____
E085 Cargo:	_____
E086 Teléfono:	_____
E087 E-mail:	_____

#### E.II. PROPIEDAD, EDUCACIÓN Y EXPERIENCIA DEL GERENTE GENERAL

<b>3. Usted, dentro de la empresa es (Marque con X sólo una alternativa):</b>		
E001 <input type="checkbox"/> Único dueño (a).		
E002 <input type="checkbox"/> Socio(a) o Accionista.	% de participación _____	E0021 _____
E003 <input type="checkbox"/> Gerente(a) General o Administrador(a) de la Empresa (sin participación).		
<b>4. Sexo (Marque con X).</b>	<b>5. ¿Qué edad tiene?</b>	<b>6. ¿Cuántos años de experiencia tiene en la actividad que actualmente realiza? Incluya también los años de experiencia en otras empresas (en la misma actividad).</b>
E004 <input type="checkbox"/> Hombre.	E006 _____ Años	E007 _____ Años
E005 <input type="checkbox"/> Mujer.		
<b>7. Indique con una X el último nivel de educación formal alcanzado y, dentro de ese nivel, señale la cantidad de años aprobados.</b>		
	Nº de años aprobados en el último nivel alcanzado	Nº de años aprobados en el último nivel alcanzado
E008 <input type="checkbox"/> Sin educación formal.		E013 <input type="checkbox"/> Instituto Profesional. E0131 _____
E009 <input type="checkbox"/> Básica o Primaria. E0091 _____		E014 <input type="checkbox"/> Universitaria. E0141 _____
E010 <input type="checkbox"/> Media Científico Humanista o Humanidades. E0101 _____		E015 <input type="checkbox"/> Magister. E0151 _____
E011 <input type="checkbox"/> Media Técnico Profesional. E0111 _____		E016 <input type="checkbox"/> Doctorado. E0161 _____
E012 <input type="checkbox"/> Centro de Formación Técnica. E0121 _____		E017 <input type="checkbox"/> Post Doctorado. E0171 _____

MÓDULO 3: GERENCIA GENERAL

### E.III. CAPACITACIÓN LABORAL DEL ENTREVISTADO.

8. ¿Ha realizado algún diplomado o curso de capacitación en los 2009 y 2010? Si ha realizado más de un tipo de curso, refiérase al más importante para su actual desempeño (Marque con X sólo una alternativa):

E018  Sí, diplomado.

E019  Sí, curso de capacitación.

E020  No → Pase a pregunta 10

9. Indique las áreas en las que recibió capacitación en el año 2009 (Marque con X una o más alternativas):

E021  Gestión / Administración.

E025  Ventas / Marketing / Comercialización / Atención a Público.

E022  Finanzas / Contabilidad.

E026  Tecnologías / Computación / Informática.

E023  Mejoramiento Productivo.

E027  Seguridad / Prevención de Riesgo / Higiene Industrial.

E024  Idiomas.

E028  Otras áreas, especifique: E0281 \_\_\_\_\_

Pasar a pregunta 11

10. [Para quienes no han realizado capacitación] Indique el principal motivo por qué no se ha capacitado (Marque con X sólo una alternativa).

E029  No lo necesito / No tengo interés.

E032  No he encontrado el curso adecuado a mis necesidades.

E030  Los cursos son muy caros.

E033  No tengo tiempo.

E031  He tenido malas experiencias con cursos previos.

E034  Otros motivos, especifique: E0341 \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: LA SECCIONES E.IV. Y E.V. SE DEBEN RESPONDER SÓLO SI EL ENTREVISTADO ES DUEÑO(A) O SOCIO(A) GERENTE DE LA EMPRESA.**

### E.IV. COBERTURA PREVISIONAL.

11. En el año 2009 ¿realizó una o más cotizaciones mensuales en el sistema de pensiones? (Marque con X una o más alternativas).

E035  Sí, en una AFP.

E036  Sí, en el INP.

E037  Sí, en el sistema de FF.AA.

E038  Sí, en otro sistema, especifique: E0381 \_\_\_\_\_

E039  No.

12. En el año 2009 ¿en qué sistema previsional de SALUD realizó cotizaciones? (Marque con X una o más alternativas).

E040  Ningún sistema.

E041  FONASA GRUPO A (Gratis SIN COPAGO).

E042  FONASA Grupos B, C o D.

E043  ISAPRE.

E044  FF.AA. y de Orden.

E045  Otro sistema, especifique: E0451 \_\_\_\_\_

13. Si realizó cotizaciones ¿en qué calidad las realizó? (Marque con X sólo una alternativa).

E046  Como dependiente de esta empresa.

E048  Como independiente.

E047  Como dependiente de otra empresa.

### E.V. MOTIVACIÓN EMPRESARIAL.

14. Indique los tres principales motivos por los cuales Ud. inició esta actividad empresarial. Ordene de 1 a 3 según orden de importancia, donde: 1: más importante 2: importante 3: menos importante

E049  Tradición familiar / Herencia.

E053  Encontró una oportunidad en el mercado.

E050  No logró encontrar trabajo como asalariado.

E054  Deseaba organizar su propia empresa.

E051  Fui despedido.

E055  Otro motivo, especifique: E0551 \_\_\_\_\_

E052  Complementar el ingreso familiar..

15. Si su principal motivación fue que "Deseaba organizar su propia empresa" (Código E054), señale la principal razón por la cual deseaba realizarlo (Marque con X sólo una alternativa).

E056  Tener mayor flexibilidad (horaria, etc.).

E060  Compromiso social.

E057  Tomar mis propias decisiones / Ser mi propio jefe.

E061  Obtener el fruto de mi trabajo.

E058  Tener éxito económico.

E062  Otro motivo, especifique: E0621 \_\_\_\_\_

E059  Me gusta asumir nuevos desafíos.

**16. Señale porcentualmente cómo financió la puesta en marcha de esta actividad empresarial:**

Fuente de Financiamiento		Porcentaje de Aporte
Ahorro.	Ahorro Propio / Ahorro Familiar.	E063 _____ %
Préstamo o crédito de Institución- Financiera.	Crédito Bancario.	E064 _____ %
	Crédito de Casa Comercial.	E065 _____ %
	Otra Institución Financiera.	E066 _____ %
Otros préstamos (CON DEVOLUCIÓN).	Préstamo de terceros (familia, socios, proveedores, amistades, etc.).	E067 _____ %
Instrumento del Estado.	CORFO, FOSIS, INDAP, SERCOTEC, Otros.	E068 _____ %
Otro.	Especifique: E0691 _____	E069 _____ %
<b>Total suma de porcentajes</b>		<b>100%</b>

**17. A lo largo de su vida, ¿de cuántos negocios y/o empresas ha sido o es dueño(a) y/o socio(a), además de la actual?**

E070 Número de negocios y/o empresas \_\_\_\_\_ → Si su respuesta es "cero" pase a la pregunta 18.

**De estos negocios y/o empresas, mientras ud. fue dueño o socio ¿cuántas dejaron de operar por problemas económicos?**

E071 Número de negocios y/o empresas \_\_\_\_\_

**De estos últimos ¿cuántos formalizaron su cierre ante el Servicio de Impuestos Internos? (término de giro formal)**

E072 Número de negocios y/o empresas \_\_\_\_\_

**18. Justo antes de estar en esta empresa ¿trabajó como empleado en otra empresa por más de 6 meses? (Marque con X sólo una alternativa).**

En una:

E073  Sí E0731  Empresa del mismo rubro / sector a su actual empresa.

E0732  Empresa de diferente rubro / sector a su actual empresa, especificar: E07321 \_\_\_\_\_

E074  No → Pase a pregunta 21

**19. ¿Ud. inició su actual actividad emprendedora mientras trabajaba para otra empresa? (Marque con X sólo una alternativa).**

E075  Sí

E076  No → Pase a pregunta 21

**20. ¿Ud. continúa trabajando en dicha empresa? (Marque con X sólo una alternativa).**

E077  Sí, a tiempo parcial.

E079  No.

E078  Sí, a tiempo completo.

**21. Si pudiera elegir ¿trabajaría como empleado de una empresa? (Marque con X sólo una alternativa).**

E080  Sí

E081  No

**22. ¿Si fracasa en su actual negocio o empresa, volverá a emprender? (Marque con X sólo una alternativa).**

E082  Sí.

E083  No.

Indique los tres principales motivos por los cuales no volverá a emprender, donde:

**1: más importante 2: importante 3: menos importante**

E0831  Miedo al fracaso.

E0832  Los beneficios no compensan asumir dicha responsabilidad.

E0833  El costo/inversión necesario para entrar a un mercado es alto.

E0834  Dificultad para acceder a financiamiento.

E0835  Las normas/regulaciones/autorizaciones establecidas por el Estado para iniciar un negocio son burocráticas y difíciles de cumplir.

E0836  Otra, especifique: E08361 \_\_\_\_\_

## F. INNOVACION EN LA EMPRESA.

### 1. Con referencia al año 2009, marque con una X la(s) alternativa(s) que aplica(n) a su empresa

Sí ocurrió

¿Hay en su empresa un Departamento o Laboratorio de Investigación y Desarrollo?	F001	<input type="checkbox"/>
¿Hay en su empresa personas trabajando en Investigación y Desarrollo?	F002	<input type="checkbox"/>
¿Contrata personas o servicios de Investigación y Desarrollo para trabajar dentro o fuera de la empresa?	F003	<input type="checkbox"/>
¿Ha realizado actividades tales como diseño industrial, ingeniería y puesta a punto, ensayos de producción, trabajos vinculados a patentes y licencias adquiridas o al comienzo de una línea de producción?	F004	<input type="checkbox"/>
¿Ha realizado estudios de mercado y publicidad en torno al lanzamiento de bienes y servicios nuevos para su negocio o significativamente mejorados?	F005	<input type="checkbox"/>
¿Ha realizado formación o capacitación del personal, que sea necesaria para la introducción de una innovación de producto o proceso?	F006	<input type="checkbox"/>
¿Ha adquirido máquinas, equipos y/o softwares para la introducción de nuevos o significativamente mejorados productos o procesos?	F007	<input type="checkbox"/>
¿Ha realizado su empresa algún tipo de mejora sustantiva o creado un nuevo producto en los bienes/servicios que comercializa?	F008	<input type="checkbox"/>
¿Ha realizado actividades vinculadas a la elaboración e introducción de mejoras sustantivas o de nuevos métodos de distribución (vinculados a la logística de la empresa)?	F009	<input type="checkbox"/>
¿Ha realizado nuevos métodos de comercialización que impliquen cambios significativos del diseño o envasado de un producto, su posicionamiento, su promoción o su tarificación?	F010	<input type="checkbox"/>
¿Ha realizado actividades vinculadas a la elaboración y la planificación de nuevos métodos de organización o en la relación con otras empresas u organizaciones relacionadas?	F011	<input type="checkbox"/>

### 2. Indique los tres principales factores que usted percibe como obstáculo o desincentivo a la innovación de la empresa, donde:

1: más importante 2: importante 3: menos importante

F012	<input type="checkbox"/>	Período de retorno a la inversión demasiado largo.	F017	<input type="checkbox"/>	Falta de información de tecnologías o mercados.
F013	<input type="checkbox"/>	Riesgo técnico elevado.	F018	<input type="checkbox"/>	Innovación muy fácil de imitar.
F014	<input type="checkbox"/>	Dificultad para conseguir financiamiento adecuado.	F019	<input type="checkbox"/>	Escasas posibilidades de cooperación con otras empresas.
F015	<input type="checkbox"/>	Costos muy elevados.	F020	<input type="checkbox"/>	Falta de incentivos del gobierno.
F016	<input type="checkbox"/>	Falta de calificación y/o experiencia del personal de la empresa.	F021	<input type="checkbox"/>	Otros obstáculos.

### 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.

### 3. ¿Actualmente su empresa cuenta con alguna certificación de proceso o calidad o está en vías de obtenerla? (Marque con X sólo una alternativa)

F022  Sí, ya tiene.      F023  Sí, está en proceso de certificación.      F024  No.

## G. CONOCIMIENTO Y USO DE INSTRUMENTOS DE FOMENTO DEL ESTADO.

1. ¿Tiene conocimiento de los instrumentos que el Estado provee para el fomento productivo?(Marque con X sólo una alternativa)

G001  Sí

G002  No

→ Pase al Módulo H

2. Señale el principal medio por el cual tuvo conocimiento de estos instrumentos (Marque con X una o más alternativas).

G003  Portal de Internet

G006  Asociaciones gremiales

G009  Otras, especifique

G0091 \_\_\_\_\_

G004  Prensa escrita (diarios, revistas)

G007  Municipales

G005  Radioemisoras

G008  Bancos

3. ¿Usted solicitó algún instrumento de fomento productivo en el año 2009? (Marque con X sólo una alternativa)

G010  Sí y recibí apoyo

G012  No → Pase a pregunta 5.

G011  Sí, pero no me dieron

→ Pase al Módulo H

4. Marque con una X la(s) institución(es) que le proporcionaron apoyo monetario durante el año 2009. Mencione el instrumento recibido según la Institución que lo otorgó.

		Instituciones	Nombre del instrumento "más importante" recibido (en monto) por cada institución.
G013	<input type="checkbox"/>	CORFO	G0131
G014	<input type="checkbox"/>	FIA	G0141
G015	<input type="checkbox"/>	SERCOTEC	G0151
G016	<input type="checkbox"/>	SENCE	G0161
G017	<input type="checkbox"/>	INDAP	G0171
G018	<input type="checkbox"/>	PROCHILE	G0181
G019	<input type="checkbox"/>	FOSIS	G0191
G020	<input type="checkbox"/>	CONAF	G0201
G021	<input type="checkbox"/>	ENAMI	G0211
G022	<input type="checkbox"/>	OTRO, especificar: G02211 _____	G0221

→ Pase al Módulo H

5. Indique la principal razón por la que no solicitó instrumentos de fomento (Marque con X una o más alternativas).

G023  No estoy suficientemente informado, no conozco los instrumentos.

G026  No se adaptan a las necesidades de mi empresa.

G024  La empresa no cumple con alguno de los requisitos exigidos.

G027  Elevado costo monetario de postular.

G025  Considero el trámite muy largo y engorroso (Burocracia).

G028  Otro, especificar: G0281 \_\_\_\_\_

# Instituto Nacional de Estadísticas



## LAS ESTADÍSTICAS DE CHILE