



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

##### 1. Información de la empresa

R.U.T.: \_\_\_\_\_

Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

##### 2. Identificación de la persona responsable en gestionar esta encuesta dentro de la empresa.

E084 Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E085 Cargo: \_\_\_\_\_ E086 Teléfono: \_\_\_\_\_

E087 E-mail: \_\_\_\_\_

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

##### 3. Usted, dentro de la empresa es (Marque con X sólo una alternativa):

E001 ☐ Único dueño (a).

E002 ☐ Socio(a) o Accionista. % de participación \_\_\_\_\_ E0021

E003 ☐ Gerente(a) General o Administrador(a) de la Empresa (sin participación).

##### 4. Sexo (Marque con X).

E004 ☐ Hombre.

E005 ☐ Mujer.

##### 5. ¿Qué edad tiene?

E006 \_\_\_\_\_ Años

##### 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).

E007 \_\_\_\_\_ Años

##### 7. Indique con una X el último nivel de educación formal alcanzado y, dentro de ese nivel, señale la cantidad de años aprobados.

	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 _____

### 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

¿Hay en su empresa personas trabajando en Investigación y Desarrollo?

F002

¿Contrata personas o servicios de Investigación y Desarrollo para trabajar dentro o fuera de la empresa?

F003

¿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

¿Ha realizado estudios de mercado y publicidad en torno al lanzamiento de bienes y servicios nuevos para su negocio o significativamente mejorados?

F005

¿Ha realizado formación o capacitación del personal, que sea necesaria para la introducción de una innovación de producto o proceso?

F006

¿Ha adquirido máquinas, equipos y/o softwares para la introducción de nuevos o significativamente mejorados productos o procesos?

F007

¿Ha realizado su empresa algún tipo de mejora sustantiva o creado un nuevo producto en los bienes/servicios que comercializa?

F008

¿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

¿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

¿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

### 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 ☐ Período de retorno a la inversión demasiado largo.  
 F013 ☐ Riesgo técnico elevado.  
 F014 ☐ Dificultad para conseguir financiamiento adecuado.  
 F015 ☐ Costos muy elevados.  
 F016 ☐ Falta de calificación y/o experiencia del personal de la empresa.

F017 ☐ Falta de información de tecnologías o mercados.  
 F018 ☐ Innovación muy fácil de imitar.  
 F019 ☐ Escasas posibilidades de cooperación con otras empresas.  
 F020 ☐ Falta de incentivos del gobierno.  
 F021 ☐ 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	<input type="checkbox"/>
G014	<input type="checkbox"/>	FIA	G0141	<input type="checkbox"/>
G015	<input type="checkbox"/>	SERCOTEC	G0151	<input type="checkbox"/>
G016	<input type="checkbox"/>	SENCE	G0161	<input type="checkbox"/>
G017	<input type="checkbox"/>	INDAP	G0171	<input type="checkbox"/>
G018	<input type="checkbox"/>	PROCHILE	G0181	<input type="checkbox"/>
G019	<input type="checkbox"/>	FOSIS	G0191	<input type="checkbox"/>
G020	<input type="checkbox"/>	CONAF	G0201	<input type="checkbox"/>
G021	<input type="checkbox"/>	ENAMI	G0211	<input type="checkbox"/>
G022	<input type="checkbox"/>	OTRO, especificar: G02211 _____	G0221	<input type="checkbox"/>

→ 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