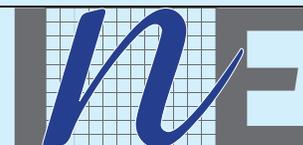


CONFIDENCIAL

Esta encuesta está autorizada por la ley N° 17.374. Toda la información se mantendrá con carácter estrictamente confidencial, bajo secreto estadístico.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS
 CONVENIO MINISTERIO DE ECONOMÍA – INE

**LEVANTAMIENTO III ENCUESTA DE
 MICROEMPRESARIADO**
 2013


Instituto Nacional de Estadísticas - Chile

 Paseo Bulnes N° 418, Santiago
 Teléfono: (56) 02-2892 4000
 www.ine.cl
FORMULARIO

N° _____ de _____

IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR**INFORMACIÓN DE MARCO MUESTRAL**

| REGIÓN | PROVINCIA | COMUNA | DISTRITO CENSAL | | | TIPO DE ESTRATO | ZONA CENSAL | | | CÓDIGO DE MANZANA | | | CÓDIGO DE SECCIÓN | | | |
|--------|-----------|--------|-----------------|--|--|-----------------|-------------|--|--|-------------------|--|--|-------------------|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA

| Vivienda | N° de Hogar | Fecha de entrevista | | | |
|----------|-------------|---------------------|--|-----|--|
| | | DÍA | | MES | |
| | | | | | |

DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA SELECCIONADA

| CALLE, AVENIDA, PASAJE, KM / NÚMERO, PARCELA, LOTE | TELÉFONO FIJO/CELULAR |
|--|-----------------------|
| | |

INFORMANTE SELECCIONADO

| N° LÍNEA | NOMBRE | EDAD |
|----------|--------|------|
| | | |

HOJA DE RUTA

| Resultados de visitas o contactos | | | | | | | | |
|-----------------------------------|----------|---------|-------|---|-------------------------------|--------------------------|----------------------|---------------------------------|
| Visita | Fecha | Hora | | Lugar de entrevista 1. Hogar / 2. Trabajo / 3. Otro (especifique) | Código de contacto Inicial | Código de disposición | Código de rechazo | Realiza entrevista |
| | | Inicial | Final | | | | | 1. Encuestador 2. Supervisor |
| 1ª | / / 2013 | : | : | | | | | |
| 2ª | / / 2013 | : | : | | | | | |
| 3ª | / / 2013 | : | : | | | | | |
| 4ª | / / 2013 | : | : | | | | | |
| 5ª | / / 2013 | : | : | | | | | |
| 6ª | / / 2013 | : | : | | | | | |
| 7ª | / / 2013 | : | : | | | | | |
| 8ª | / / 2013 | : | : | | | | | |
| 9ª | / / 2013 | : | : | | | | | |
| 10ª | / / 2013 | : | : | | | | | |

Códigos de visita

Los códigos de visita se separan entre códigos que explican el contacto inicial con el informante directo y códigos que explican el resultado de la entrevista. Dentro de estos últimos se categorizan en códigos de logro y no logro de la entrevista por distintas características (códigos de disposición), además de los códigos en caso de rechazo de la entrevista.

0. Códigos de contacto inicial

- 01 Se logra contacto con informante directo
- 02 Se logra un primer contacto, pero no con informante directo
- 03 Concertó cita con el informante directo en el lugar de trabajo
- 04 Concertó cita con el informante directo en el hogar
- 05 Sin contacto

Códigos de Disposición

1. Códigos de logro de la entrevista

- 11 Entrevista lograda
- 12 Entrevista lograda de forma parcial

2. Códigos de no logro de la entrevista

- 21 Se rechazó la entrevista
- 22 Vivienda ocupada sin moradores presentes
- 23 Informante inubicable por cambio de domicilio, fuera del país o motivos laborales
- 24 Muerte del informante
- 25 Informante con dificultad física, mental o cognitiva para contestar
- 26 Problemas de idioma
- 27 Fuera de muestra

3. Códigos de no logro de la entrevista por acceso a la vivienda

- 31 Se impidió acceso a la vivienda (administrador, conserje o junta de vigilancia niega acceso)
- 32. No fue posible localizar la dirección
- 33. Área de difícil acceso o peligrosa

4. Códigos de no logro de la entrevista por características de la vivienda

- 41 Inmueble para uso no habitacional (empresa, oficina, vivienda colectiva, institución pública, etc.)
- 42 Vivienda en demolición, incendiada, destruida o erradicada
- 43 Vivienda particular desocupada (en arriendo, en venta, otro.)
- 44 Vivienda de uso temporal (vacaciones, descanso, etc.)

(Sólo para los que tengan código 21)

5. Códigos de rechazo entrevistas

- 51 No tiene tiempo
- 52 Preguntas muy personales
- 53 No confía en las encuestas/ en la confidencialidad
- 54 No gana nada respondiendo
- 55 Está aburrido de contestar encuestas
- 56 Nunca responde encuestas
- 57 Alguien le prohíbe contestar encuestas
- 58 Se niega sin dar razones
- 59 Otra razón de rechazo. Especifique:

Observaciones de la hoja de ruta

TARJETA DE REGISTRO DEL HOGAR

| PARENTESCO | EDUCACIÓN | CÓDIGOS ESPECIALES | ESTADO CONYUGAL | Prov. Principal |
|--|---|--|--|---|
| 1 Jefe de hogar 2 Cónyuge 3 Conviviente 4 Hijo/a, Hijastro/a 5 Yerno, Nuera 6 Nieto/a 7 Hermano/a, cuñado/a 8 Padres/Suegros 9 Otro Pariente 10 No Pariente 11 Servicio Doméstico 12 Fuera del Hogar 13 Fallecido | 01 Sala Cuna / Jardín Infantil 02 Kinder / Pre-kinder 03 Básica o Primaria 04 Media Común 05 Media Técnico Profesional 06 Humanidades 07 Centro de Formación Técnica 08 Instituto Profesional 09 Universidad 10 Postítulo 11 Magíster 12 Doctorado 14 Normalista | 000 Nunca asistió 003 cursando 1° básico 004 cursando 1° Educación Media 009 cursando 1° Universitaria 999 Nivel ignorado 902 Educación Diferencial 9- Curso ignorado | 1 Casado/a 2 Conviviente 3 Soltero/a 4 Viudo/a 5 Separado/a de Hecho Anulado/a 6 Divorciado/a | P01 Durante los últimos seis meses ¿Qué miembro del hogar aportó más a la mantención económica de este hogar? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Recuerde: marque con una cruz en la línea correspondiente </div> |

INSTRUCCIONES GENERALES

1. Formule la pregunta ¿quién es el jefe de hogar?.
2. Parentesco siempre en relación al jefe de hogar.
3. Edad, sólo en años cumplidos.
4. Nacionalidad: Anote ciudadanía. Si es Chileno anote "00".
5. Pregunte, ¿cuál es su último curso más alto aprobado?.
6. Nivel educacional 1 y 2 no requiere especificar curso.
7. Identifique el proveedor principal e informante con una X.
8. Encierre en un círculo el número de línea correspondiente al informante seleccionado (si existe más de un informante seleccionado por hogar debe utilizar un formulario por persona).

REGISTRO DE PERSONAS DEL HOGAR (RPH)

| PARA TODAS LAS PERSONAS MIEMBROS DEL HOGAR | | | | | | | | SÓLO PARA PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS | | | | |
|--|----------------|------------|---------------------|--|-----------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|-------------------------|
| N° de Línea | Nombre de Pila | Parentesco | Sexo | | Edad (años cumplidos) | Nacionalidad (00=Chilena) | Curso más alto aprobado | | ¿Terminó el nivel? 1 Sí 2 No | Estado conyugal | Proveedor Principal (P01) | Informante seleccionado |
| | | | 1 Hombre 2 Mujer | | | | Curso | Nivel | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |

DATOS ENTREVISTA

Hora Inicio de Entrevista:

Hora de Finalización de entrevista:

Módulo A: Situación Laboral

1. Usted dijo haber trabajado como empleador o trabajador por cuenta propia en _____ de 2013 ¿continúa con esa actividad o con otra?

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|---|---|--|
| 1 | Sí, la misma actividad | |
| 2 | No, tengo otra actividad como empleador o cuenta propia | |
| 3 | No, cambié de situación laboral | |

} Pase a 3

2. ¿Por qué razón terminó su trabajo como empleador o cuenta propia?

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|----|---|--|
| 1 | Surgió una oportunidad de vender el negocio | |
| 2 | Problemas económicos | |
| 3 | Problemas de financiamiento | |
| 4 | Cierre planificado con anticipación | |
| 5 | Retiro o jubilación | |
| 6 | Enfermedad | |
| 7 | Conflicto legal | |
| 8 | Consiguió un trabajo asalariado | |
| 9 | Otra, especifique_____ | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

Fin de la Entrevista

3. ¿Cuándo comenzó dicha actividad? INDIQUE MES Y AÑO

(Si no sabe o no responde digite 99 para mes y 99 para año).

| Mes | | Año | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

4. Además de la actividad principal ¿tiene actualmente algún otro empleo, negocio, "pololo" u actividad remunerada?

| | | |
|---|----|--|
| 1 | Sí | |
| 2 | No | |

} Pase a 6

5. ¿En esta otra actividad usted es?

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|---|-------------------------------|--|
| 1 | Dueño o socio de otra empresa | |
| 2 | Trabajador por cuenta propia | |
| 3 | Asalariado sector privado | |
| 4 | Asalariado sector público | |
| 5 | Servicio doméstico | |
| 6 | Familiar no remunerado | |

} Pase a 6

} Pase a 8

Módulo B: Historia Laboral

6. ¿Alguna vez trabajó como asalariado, es decir empleado u obrero, para negocio, empresa o institución pública o privada?

| | | |
|---|----|--|
| 1 | Sí | |
| 2 | No | |

8. Antes de su negocio actual, ¿fue dueño o socio de otro negocio, empresa o actividad por cuenta propia?

| | | |
|---|----|--|
| 1 | Sí | |
| 2 | No | |

} Pase al siguiente Módulo C

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

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|----|--|--|
| 1 | Quería tener su propio negocio | |
| 2 | Se presentó la oportunidad | |
| 3 | Término del contrato o acuerdo (trabajo por obra, faena o temporada) | |
| 4 | El salario era bajo | |
| 5 | Fue despedido | |
| 6 | No le gustaba el tipo de trabajo que debía realizar | |
| 7 | Renunció | |
| 8 | Enfermedad | |
| 9 | Cree que el empleo asalariado no se adaptó a su calificación | |
| 10 | Otra, especifique_____ | |

9. ¿Cuál fue la razón más importante para dejar su negocio o empresa anterior?

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|----|---------------------------------------|--|
| 1 | Una oportunidad de vender el negocio | |
| 2 | Problemas económicos | |
| 3 | Problemas de financiamiento | |
| 4 | Otro trabajo u oportunidad de negocio | |
| 5 | Cierre planificado con anticipación | |
| 6 | Retiro o jubilación | |
| 7 | Enfermedad | |
| 8 | Conflicto legal | |
| 9 | Otra, especifique_____ | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

10. ¿Cuántos negocios y/o empresas ha emprendido como dueño o socio? incluyendo su negocio principal o secundario.

N° de negocios o empresas

Modulo C: Capacitación

11. Desde el 2010 ¿ha recibido algún tipo de capacitación para la actividad que realiza?

| | | |
|---|----|--|
| 1 | Sí | |
| 2 | No | |

} Pase al siguiente Módulo D

12. Indique el área más importante para el desarrollo de su actividad o negocio en que ha recibido capacitación desde el 2010.

(Marque con una X, una sola opción)

MOSTRAR TARJETA 1 (Leer alternativas)

| | | |
|---|---|--|
| 1 | Gestión y Administración | |
| 2 | Finanzas /Contabilidad | |
| 3 | Innovación /Mejoramiento productivo | |
| 4 | Idiomas | |
| 5 | Ventas /Marketing/ Comercialización /Atención a público | |
| 6 | Tecnologías/ Computación/ Informática | |
| 7 | Seguridad/ Prevención de Riesgo/ Higiene Industrial | |
| 8 | Otra, especifique_____ | |

13. ¿Cómo financió usted esta capacitación?

(Marque con una X, la alternativa principal)

MOSTRAR TARJETA 2 (Leer alternativas)

| | | |
|---|---|--|
| 1 | Recursos propios o créditos | |
| 2 | Financiamiento por actividad, negocio o empresa | |
| 3 | Corfo, Innova Chile, FIA, Fosis, Sercotec, Indap, Prodemu, etc. | |
| 4 | Sence | |
| 5 | Municipalidad | |
| 6 | Fundaciones no gubernamentales (Infocap, Fondo Esperanza, Banigualdad, Acción Emprendedora, etc.) | |
| 7 | Empresa a la que provee o es su proveedor | |
| 8 | Otro, especifique_____ | |

18. ¿Dónde lleva a cabo principalmente la actividad de su negocio, empresa o actividad por cuenta propia?

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|---|--|-------------|
| 1 | En casa o negocio del cliente (a domicilio) | } Pase a 21 |
| 2 | En instalaciones u oficinas propias o arrendadas (fábrica, oficina, local, etc.) | |
| 3 | Dentro de su vivienda, predio sin instalación especial | } Pase a 21 |
| 4 | Fábrica, taller o local anexo a su vivienda o en el mismo predio | |
| 5 | En un predio agrícola, marítimo o aéreo | |
| 6 | En la calle o vía pública, transporte terrestre, aéreo o acuático | |
| 7 | En faenas, obras de construcción, mineras o similar | |
| 8 | Otro lugar, especifique_____ | |

21. ¿Cuál fue la razón principal por la cual inició su actual negocio, empresa o actividad por cuenta propia?

(Marque con una X, una sola opción)

MOSTRAR TARJETA 4 (Leer alternativas)

| | |
|---|--|
| 1 | Tradición familiar / herencia |
| 2 | No logró encontrar trabajo como asalariado |
| 3 | Fue despedido de un empleo asalariado |
| 4 | Para obtener mayores ingresos |
| 5 | Encontró una oportunidad en el mercado |
| 6 | Tiene mayor flexibilidad (horaria, etc.) |
| 7 | Tomar sus propias decisiones/ ser su propio jefe |
| 8 | Deseaba organizar su propia empresa |
| 9 | Otro, especifique_____ |

19. ¿Este lugar es?

(Marque con una X, una sola opción)

(Leer alternativas)

| | | |
|---|---------------------------------------|-------------|
| 1 | Propio (familiar, herencia, sucesión) | } Pase a 21 |
| 2 | Arrendado | |
| 3 | Prestado | |
| 4 | Concesionado | |
| 5 | Otro, especifique_____ | |

22. ¿Cómo financió o financiaron la puesta en marcha de esta actividad?

(Indique las tres alternativas más importantes, marcando con una X una opción por columna, donde 1 es la alternativa más importante)

MOSTRAR TARJETA 5 (Leer alternativas)

| Tipo de Financiamiento | | 1° | 2° | 3° |
|------------------------|--|----|----|----|
| 1 | Ahorros o recursos propios | | | |
| 2 | Tarjeta de crédito Bancaria | | | |
| 3 | Línea de crédito Bancaria | | | |
| 4 | Tarjetas de Casas comerciales (supermercado o multitienda) | | | |
| 5 | Crédito de cooperativas, caja de compensación, otros | | | |
| 6 | Crédito de proveedores | | | |
| 7 | Programa de gobierno (Fosis, Sercotec, Corfo, Indap, etc.) | | | |
| 8 | Crédito de instituciones sin fines de lucro (Fondo Esperanza, Banigualdad, Emprénde Microfinanzas) | | | |
| 9 | Préstamo de amigos, parientes, etc. | | | |
| 10 | Préstamos de consumo en alguna institución financiera | | | |
| 11 | No requiere financiamiento inicial | | | |
| 88 | No sabe | | | |
| 99 | No responde | | | |

20. ¿Posee seguro de sismo y/o incendio para éste lugar?

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|----|---------------|--|
| 1 | Sismo | |
| 2 | Incendio | |
| 3 | Ambos seguros | |
| 4 | No | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

23. Indique el tramo en que se ubican los ingresos o ventas mensuales de su negocio, empresa o actividad por cuenta propia.

(Marque con una X, una sola opción)

MOSTRAR TARJETA 6 (Leer alternativas)

| | | |
|----|------------------------------------|--|
| 1 | Entre 0 y \$193.000 | |
| 2 | Entre \$193.001 y \$375.000 | |
| 3 | Entre \$375.001 y \$600.000 | |
| 4 | Entre \$600.001 y \$1.125.000 | |
| 5 | Entre \$1.125.001 y \$2.500.000 | |
| 6 | Entre \$2.500.001 y \$4.500.000 | |
| 7 | Entre \$4.500.001 y \$10.000.000 | |
| 8 | Entre \$10.000.001 y \$20.000.000 | |
| 9 | Entre \$20.000.001 y \$50.000.000 | |
| 10 | Entre \$50.000.001 y \$200.000.000 | |
| 11 | Más de \$200.000.000 | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

RECUERDE

Las ventas mensuales son todos los ingresos que percibe el negocio por concepto de la comercialización de sus bienes y/o servicios en el mercado. Esta información puede calcularse de la siguiente manera:

1. **(Ventas diarias o ingresos diarios) x 30 = Ventas mensuales**
2. **(Ventas semanales o ingresos semanales) x 4 = Ventas mensuales**
3. **(Ventas anuales o ingresos anuales) / 12 = Ventas promedio mensual**

En última instancia utilice como aproximación:

1. **La ganancia o utilidad mensual del negocio.**

Módulo E: Situación de formalidad del negocio, empresa o actividad por cuenta propia

24. ¿Lleva algún tipo de registro de las cuentas de su negocio, empresa o actividad por cuenta propia?

Ej. Compras, gastos, ventas.

(Marque con una X, una sola opción)

(Leer alternativas)

| | | |
|----|---|--|
| 1 | Sí, a través de contabilidad formal (libro de compras y venta, estados de resultados, etc.) | |
| 2 | Sí, manteniendo registros personales | |
| 3 | Sí, otro, especifique_____ | |
| 4 | No, ningún tipo de contabilidad | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No Responde | |

Pase a 27

25. ¿A través de la contabilidad puede separar los gastos de su negocio de los gastos de su hogar?

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|----|-------------|--|
| 1 | Sí | |
| 2 | No | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

26. Su negocio, empresa o actividad por cuenta propia ¿se encuentra acogido al régimen de microempresa familiar?

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|----|-------------|--|
| 1 | Sí | |
| 2 | No | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

27. En su actual negocio, empresa o actividad por cuenta propia ¿inició actividades en el Servicio de Impuestos Internos (SII)?

(Marque con una X, una sola opción)

(Leer alternativas)

| | | |
|---|---|--|
| 1 | Sí, como trabajador independiente (boleta de honorarios) | |
| 2 | Sí, empresa constituida como persona natural | |
| 3 | Sí, como Empresa Individual de Responsabilidad Limitada (EIRL) o Sociedad de Responsabilidad Limitada (Ltda.) | |
| 4 | Sí, como otro tipo de empresa | |
| 5 | No | |

Pase a 32

28. ¿En qué año inició actividades en el Servicio de Impuestos Internos (SII)?

(Si no sabe o no responde anote 99)

| | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|
| Año de inicio de actividades | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|

29. ¿Se encuentra acogido a algún régimen de tributación especial para micro, pequeña y mediana empresa (Mipymes)?

Es decir, régimen simplificado de impuesto a la renta, régimen simplificado de IVA y/o contabilidad simplificada.

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|----|-------------|--|
| 1 | Sí | |
| 2 | No | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

30. ¿Usted declara IVA mensualmente en su negocio, empresa o actividad por cuenta propia?

(Marque con una X, una sola opción)

(Leer alternativas)

| | | |
|----|--|--|
| 1 | Sí | |
| 2 | No | |
| 3 | No, porque su negocio no está afecto a pago de IVA | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

31. ¿Realizó la declaración de renta en abril de 2013 (rentas año 2012)?

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|----|-------------|--|
| 1 | Sí | |
| 2 | No | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

Passar a pregunta 34

32. ¿Ha considerado o está en proceso de iniciar actividades ante el Servicio de Impuestos Internos (SII)?

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|----|---|--|
| 1 | Sí, está en proceso (realizando los trámites) | |
| 2 | Sí, lo ha considerado | |
| 3 | No | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

Pase a 34

33. ¿Cuál es la principal razón por la que no ha iniciado actividades para su negocio, empresa o actividad por cuenta propia ante el Servicio de Impuestos Internos (SII)?

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|----|--|--|
| 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 | Su empresa es demasiado pequeña | |
| 5 | No ve beneficios en registrarse | |
| 6 | No sabe cómo registrarse | |
| 7 | Ningún negocio como el suyo está registrado | |
| 8 | El registro no es esencial | |
| 9 | No ha podido cerrar la actividad anterior | |
| 10 | Otro, especifique _____ | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

34. Como trabajador independiente, durante los últimos doce meses ¿usted ha realizado alguno de los siguientes tipos de cotizaciones?

(Marque una sola opción para cada tipo de cotización)

(Leer alternativas)

| | | SALUD (Isapre o Fonasa) | AFP o INP (IPS) | Seguro de accidentes laborales |
|----|---------------------|-------------------------------|--------------------|--------------------------------------|
| 1 | Sí, todos los meses | | | |
| 2 | Sí, algunos meses | | | |
| 3 | No cotiza | | | |
| 88 | No sabe | | | |
| 99 | No responde | | | |

35. Cuando comenzó su negocio, empresa o actividad actual ¿tenía trabajadores empleados o contratados por al menos una hora de trabajo a la semana?

(Incluya familiares no remunerados)

| | | |
|---|----|--|
| 1 | Sí | |
| 2 | No | |

} Pase a 37

36. En ese momento ¿cuántos trabajadores eran?

(Incluya familiares no remunerados)

N° total de trabajadores

37. Actualmente ¿tiene trabajadores empleados o contratados por al menos una hora a la semana?

(Incluya familiares no remunerados)

| | | |
|---|----|--|
| 1 | Sí | |
| 2 | No | |

} Pase a 44

38. De estos trabajadores, ¿cuántos son?

(Incluya familiares no remunerados)

(Leer alternativas)

| | | |
|-------------------------------------|------------------------------|--|
| 1 | Empleado, obrero o jornalero | |
| 2 | Familiares no remunerados | |
| Número total de trabajadores | | |

39. ¿Cuántos son de cada sexo?

(Incluya familiares no remunerados)

| | | |
|-------------------------------------|--------|--|
| 1 | Hombre | |
| 2 | Mujer | |
| Número total de trabajadores | | |

40. ¿Cuántos trabajadores tiene por cada tipo de jornada laboral?

(Incluya familiares no remunerados)

(Leer alternativas)

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| 1 | Jornada completa (45 o más horas a la semana) | |
| 2 | Jornada intermedia (31 a 44 horas a la semana) | |
| 3 | Jornada parcial (30 o menos horas a la semana) | |
| 4 | Trabajos específicos (por obra o faena) | |
| 5 | Trabajo por temporada | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |
| Número total de trabajadores | | |

41. ¿Cuántos trabajadores tiene por tipo de acuerdo laboral?

(Incluya familiares no remunerados)

(Leer alternativas)

| | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|--|
| 1 | Oral (acuerdo de palabra) | |
| 2 | Escrito | |
| 3 | Escrito y firmado ante notario | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |
| Número total de trabajadores | | |

42. ¿Cómo suele fijar los salarios de sus trabajadores?

(Marque con una X, una sola opción)

(Leer alternativas)

| | | |
|----|---|--|
| 1 | Utilizando el ingreso mínimo legal | |
| 2 | Comparable a lo que paga el competidor | |
| 3 | De acuerdo a lo que cree que será beneficioso para su negocio | |
| 4 | En base a una negociación con el trabajador | |
| 5 | Otro, especifique_____ | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

43. ¿Cuál es la forma principal de pago a sus trabajadores?

(Marque con una X, una sola opción)

(Leer alternativas)

| | | |
|---|-----------------------------------|--|
| 1 | Entrega una liquidación de sueldo | |
| 2 | Boleta de honorarios | |
| 3 | Entrega un comprobante o recibo | |
| 4 | No entrega ningún comprobante | |
| 5 | Otra, especifique_____ | |

44. ¿Pretende emplear o contratar trabajadores nuevos en los próximos 12 meses?

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|----|-------------|--|
| 1 | Sí | |
| 2 | No | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

Módulo G: Relación con el sistema financiero

45. ¿Alguna vez ha solicitado un préstamo bancario (no hipotecario) para fines de su actual negocio?

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|----|-------------|--|
| 1 | Sí | |
| 2 | No | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

Pase a 47

47. ¿Obtuvo el crédito solicitado?

(Marque con una X, una sola opción)

(Leer alternativas)

| | | |
|----|----------------------------------|--|
| 1 | Sí, a título personal | |
| 2 | Sí, a nombre de la empresa | |
| 3 | No, fue rechazado | |
| 4 | No, no aceptó las condiciones | |
| 5 | No, otra razón, especifique_____ | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

Pase a 50

Pase a 48

Pase a 49

Pase a 50

46. ¿Por qué razón no ha solicitado un crédito?

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|----|--|--|
| 1 | No lo necesita | |
| 2 | No sabe dónde acudir | |
| 3 | Desconoce el procedimiento para solicitarlo | |
| 4 | No le gusta pedir préstamos /créditos | |
| 5 | No podría hacer frente a los pagos | |
| 6 | No se lo otorgarían (no cree cumplir con los requisitos) | |
| 7 | No confía en las instituciones financieras | |
| 8 | Otra, especifique _____ | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

Pasar a pregunta 50

48. La institución financiera o quien le prestó el dinero ¿le pidió alguna de las siguientes garantías o aval para otorgarle este crédito?

(Indique todas las que correspondan)

| | | Aval | Garantía Estatal (Corfo-Fogain, Fogape) | Garantía privada (hipoteca, prenda sobre automóvil, maquinaria u otro) |
|----|-------------|------|---|--|
| 1 | Sí | | | |
| 2 | No | | | |
| 88 | No sabe | | | |
| 99 | No responde | | | |

Pasar a pregunta 50

49. ¿Qué razón le dieron para rechazar el crédito?

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|----|---|--|
| 1 | Falta de garantía | |
| 2 | Insuficiente capacidad de pago | |
| 3 | Poca antigüedad de su empresa | |
| 4 | Problemas con historial crediticio (aparecía en Dicom, boletín comercial, u otro) | |
| 5 | Proyecto considerado como riesgoso | |
| 6 | Problemas comerciales de sus relacionados (cónyuges o hijos) | |
| 7 | Otro, especifique _____ | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

50. ¿Tiene actualmente Ud. o algún familiar, alguna de las siguientes deudas para fines del negocio, empresa o actividad?

(Marque una sola opción para cada tipo de deuda)

| | |
|----|-------------|
| 1 | Sí |
| 2 | No |
| 88 | No sabe |
| 99 | No responde |

**Sólo sí la respuesta es "Sí",
pasar a pregunta 51**

51. ¿Cuál fue el motivo principal para adquirir esta deuda?

(Marque una sola opción para cada tipo de deuda)

MOSTRAR TARJETA 8 (Leer alternativas)

| | |
|---|---|
| 1 | Capital de trabajo; dinero en efectivo, en caja o en banco para mantener el normal funcionamiento del negocio (compra de materias primas, pago de salarios, entre otros). |
| 2 | Equipos y herramientas para el negocio |
| 3 | Compra de vehículos u otros medios de transporte |
| 4 | Edificios/terrenos para el negocio |
| 5 | Remodelaciones del lugar de trabajo (ej. Taller, local, etc.) |
| 6 | Pagar otras deudas |
| 7 | Otro, especifique _____ |

MOSTRAR TARJETA 7 (Leer alternativas)

| Tipo de Deuda | 50 | 51 |
|---|----|----|
| 1. Crédito Hipotecario | | |
| 2. Tarjetas de crédito bancaria | | |
| 3. Línea de crédito bancaria | | |
| 4. Préstamo de consumo en banco o instituciones financieras (incluye cajas de compensación) | | |
| 5. Préstamo comercial en banco o instituciones financieras (incluye cajas de compensación) | | |
| 6. Crédito Automotriz | | |
| 7. Tarjetas de casas comerciales o supermercado | | |
| 8. Programa de Gobierno (Corfo, Indap, Fogape, etc.) | | |
| 9. Crédito de instituciones sin fines de lucro (Fondo Esperanza, Banigualdad, Emprande microfinanzas, etc.) | | |

52. ¿Cómo financia actualmente el capital de trabajo de su actividad?

Capital de trabajo; dinero en efectivo, en caja o en banco para mantener el normal funcionamiento del negocio (compra de materias primas, pago de salarios, entre otros).

(Indique las 3 más importantes en cuanto a monto, marque una sola opción por columna)

MOSTRAR TARJETA 9 (Leer alternativas)

1° 2° 3°

| | 1° | 2° | 3° |
|----|--|----|----|
| 1 | Ahorros o recursos Propios | | |
| 2 | Ganancias del negocio | | |
| 3 | Programa de Gobierno (Corfo, Indap, Fosis, Sercotec, Fogape, etc.) | | |
| 4 | Tarjeta de crédito Bancaria | | |
| 5 | Línea de crédito Bancaria | | |
| 6 | Préstamo de consumo en banco o instituciones financieras (incluye cajas de compensación) | | |
| 7 | Préstamo comercial en banco o instituciones financieras (incluye cajas de compensación) | | |
| 8 | Crédito de proveedores | | |
| 9 | Crédito de Instituciones sin fines de lucro (Fondo Esperanza, Banigualdad, Emprande microfinanzas, etc.) | | |
| 10 | Préstamo de amigos, parientes, etc. | | |
| 11 | Otro, especifique _____ | | |
| 12 | No requiere capital de trabajo | | |

Módulo H: Activos

53. De los siguientes activos, indique **la cantidad** de cada tipo que tiene en el negocio para funcionar.

MOSTRAR TARJETA 10 (Leer alternativas)

| Activos | 53 | 54 |
|---|----|----|
| 1. Computador/notebook/tablet | | |
| 2. Vehículo (automóvil, camioneta, camión, bus, taxi, etc.) | | |
| 3. Maquinarias o equipos específicos para su actividad (maquinas de coser, de soldar, moladora, cortadora de cecinas, compresora, lavadora, secadora, bomba de riego, etc.) | | |
| 4. Otros activos de menor valor (señale sólo un ítem) especifique_____ | | |

Sólo sí reporta algún activo, pasar a pregunta 54

54. Este activo es mayoritariamente:

(Marque una sola opción para cada tipo de activo)

(Leer alternativas)

| | |
|---|----------------------|
| 1 | Propio |
| 2 | Arrendado |
| 3 | Prestado |
| 4 | Familiar/comunitario |

Sólo sí la respuesta en 53_1 = Computador/notebook/tablet es "0", Pasar a pregunta 55
En caso contrario pasar a Módulo I.

55. Señale la principal razón por la cual no tiene computadores/notebooks/tablets en su empresa o negocio.

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|---|---|--|
| 1 | Piensa que no es necesario por el tamaño o tipo de mi negocio | |
| 2 | No sabe cómo usar un computador | |
| 3 | No tiene los recursos para comprar un computador | |
| 4 | Otro, especifique_____ | |

Módulo I: Tecnologías de la información

56. Para su negocio ¿Usted utiliza internet?

| | | |
|----|-------------|--|
| 1 | Sí | |
| 2 | No | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

} Pase a 58

57. Señale la **principal razón** por la cual no utiliza internet en su empresa o negocio.

(Marque con una X, una sola opción)

| | | |
|---|---|--|
| 1 | Piensa que no es necesario por el tamaño o tipo de su negocio | |
| 2 | No sabe cómo utilizar internet | |
| 3 | No tiene los recursos para contratar internet | |
| 4 | Otros, especifique_____ | |

Pasar a Módulo J

58. ¿Qué medio utiliza principalmente para conectarse a internet?

(Marque con una X, una sola opción)

(Leer alternativas)

| | | | |
|----|---|--|--|
| 1 | Por computador/notebook/tablet propio o del hogar | | |
| 2 | Por celular o Smartphone | | |
| 3 | Por Cyber-café o centros comunitarios | | |
| 88 | No sabe | | |
| 99 | No responde | | |

59. Del siguiente listado, ¿qué usos le da a internet en su empresa?

(Marque una sola opción para cada tipo de uso de internet)

| | | | |
|----|-------------|--|--|
| 1 | Sí | | |
| 2 | No | | |
| 88 | No sabe | | |
| 99 | No responde | | |

MOSTRAR TARJETA 11 (Leer alternativas)

| Usos de internet | 59 |
|--|----|
| 1. Enviar y recibir correos electrónicos, mensajería instantánea o chat. | |
| 2. Obtener información | |
| 3. Promocionar su empresa | |
| 4. Compra y/o venta por internet | |
| 5. Realizar trámites bancarios | |
| 6. Realizar trámites ante el SII | |
| 7. Trámites previsionales (Fonasa, PreviRed, Isapres, etc.) | |
| 8. Sitio Web propio de la empresa | |

Módulo J: Entorno del negocio, empresa o actividad por cuenta propia.

60. De la siguiente lista, indique los dos aspectos más importantes que usted cree le impiden el crecimiento de su negocio.

(Indique las dos alternativas más importantes, marcando con una X una opción por columna, donde 1 es la alternativa más importante)

MOSTRAR TARJETA 12 (Leer alternativas) 1° 2°

| | | | |
|----|---|--|--|
| 1 | Falta de clientes | | |
| 2 | Falta de insumos | | |
| 3 | Falta de financiamiento | | |
| 4 | Falta de trabajadores capacitados | | |
| 5 | Alto costo de contratar nuevos empleados | | |
| 6 | Alto costo de las regulaciones o normas legales | | |
| 7 | Altas tasas de impuestos | | |
| 8 | Incertidumbre sobre el estado de la economía | | |
| 9 | No cree que existan factores que impidan el crecimiento de su negocio | | |
| 10 | Otro, especifique _____ | | |

61. En su experiencia, de las siguientes afirmaciones indique las dos que mejor reflejan los principales beneficios para usted de ser independiente.

(Indique las dos alternativas más importantes, marcando con una X una opción por columna)

MOSTRAR TARJETA 13 (Leer alternativas) 1° 2°

| | | | |
|---|---|--|--|
| 1 | Le gusta no tener jefe | | |
| 2 | Le permite realizar tareas domésticas y/o cuidado de niños y adultos mayores en el hogar, durante su horario de trabajo | | |
| 3 | Le permite ajustar las horas trabajadas según haya más o menos trabajo por temporada | | |
| 4 | Le permite aprovechar más sus habilidades | | |
| 5 | Le genera mayores ingresos que como asalariado | | |
| 6 | Le permite hacer un negocio novedoso | | |
| 7 | Le permite trabajar ya que no puede conseguir un trabajo como asalariado | | |
| 8 | Otro, especifique _____ | | |

62. Desde el año 2010, en su actual negocio, empresa o actividad por cuenta propia ha realizado alguna de las siguientes acciones:

| | |
|----|-------------|
| 1 | Sí |
| 2 | No |
| 88 | No sabe |
| 99 | No responde |

MOSTRAR TARJETA 14 (Leer alternativas)

| Innovación | 62 |
|--|----|
| 1. Elaborar y vender un producto nuevo | |
| 2. Mejorar las características de un producto | |
| 3. Ofrecer un servicio nuevo | |
| 4. Mejorar la forma en que realiza un servicio | |

63. ¿Tiene algún cliente que mensualmente le compra más del 50% de sus ventas de productos y/o servicios? (cliente principal)

| | | |
|----|-------------|--|
| 1 | Sí | |
| 2 | No | |
| 88 | No sabe | |
| 99 | No responde | |

Pase a 65

64. Indique con qué frecuencia su cliente principal realiza alguna de las siguientes prácticas con su negocio.

(Marque una sola opción para cada tipo de práctica)

| | |
|----|---------------|
| 1 | Siempre |
| 2 | Algunas veces |
| 3 | Nunca |
| 88 | No sabe |
| 99 | No responde |

(Leer alternativas)

| Prácticas | | 64 |
|-----------|--|----|
| 1 | Descuentos arbitrarios (solicita descuentos especiales) | |
| 2 | Atrasos en las fechas de pago pactadas | |
| 3 | Acuerdos sólo verbales | |
| 4 | Cambios en las condiciones pactadas relativas al producto, logística, reposición de productos, garantías, etc. | |
| 5 | Otra, especifique_____ | |

65. ¿Utiliza alguno de los siguientes medios de pago electrónico para vender sus productos y/o servicios?

(Marque una sola opción para cada tipo de medio de pago)

| | |
|---|----|
| 1 | Sí |
| 2 | No |

(Leer alternativas)

| Medio de pago | | 65 |
|---------------|---|----|
| 1 | Tarjetas de crédito (Visa, Mastercard, etc.), Redcompra (Tarjeta de debito) | |
| 2 | Multicaja (Multipay, Sodexo, etc.) | |
| 3 | Caja vecina | |
| 4 | Transferencia electrónica | |
| 5 | Otro, especifique_____ | |

Las preguntas 66, 67 y 68 se responden en el cuadro de abajo

66. ¿Conoce alguna de las siguientes instituciones de fomento productivo?

| | |
|---|----|
| 1 | Sí |
| 2 | No |

Término de la encuesta si todas las opciones tienen respuesta "No"

67. En su negocio actual, ¿ha utilizado algún programa o ha recibido apoyo de alguna de las instituciones conocidas?

(Señalar institución sólo si mencionó que la conocía)

| | |
|---|----|
| 1 | Sí |
| 2 | No |

Término de la encuesta si todas las opciones tienen respuesta "Si"

68. Para su negocio actual, ¿Por qué no ha utilizado un programa o no ha recibido ayuda de la institución...? Anotar la razón principal.

(Señalar institución sólo si mencionó que la conocía)

| | |
|---|------------------------------------|
| 1 | No se adjudicó programa o ayuda |
| 2 | No sabe cómo solicitar ayuda |
| 3 | No la necesita |
| 4 | No existen programas de su interés |
| 5 | Está en proceso actualmente |
| 6 | Otra, especifique_____ |

MOSTRAR TARJETA 15 (Leer alternativas)

| Tipo de Institución | | 66 | 67 | 68 |
|---------------------|---|----|----|----|
| 1 | Fosis | | | |
| 2 | Sercotec | | | |
| 3 | Corfo/ Innova Chile | | | |
| 4 | Indap | | | |
| 5 | Sence | | | |
| 6 | Conadi | | | |
| 7 | Prodemu | | | |
| 8 | Sernapesca | | | |
| 9 | Comisión Nacional de Riego | | | |
| 10 | Instituciones sin fines de lucro (Infocap, Fondo Esperanza, Banigualdad, Acción emprendedora, etc.) | | | |
| 11 | Otra, especifique_____ | | | |

FIN ENTREVISTA

