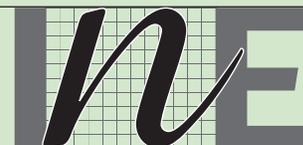


**CONFIDENCIAL**

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 IV ENCUESTA DE  
MICROEMPRESARIADO**  
 2015


Instituto Nacional de Estadísticas • Chile

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

N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**IDR****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	/ / 2015	:	:					
2ª	/ / 2015	:	:					
3ª	/ / 2015	:	:					
4ª	/ / 2015	:	:					
5ª	/ / 2015	:	:					
6ª	/ / 2015	:	:					
7ª	/ / 2015	:	:					
8ª	/ / 2015	:	:					
9ª	/ / 2015	:	:					
10ª	/ / 2015	:	:					

### 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. 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

#### 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.)

#### 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 motivos laborales, cambio de domicilio o fuera del país
- 24 Muerte del informante
- 25 Informante con dificultad física, mental o cognitiva para contestar
- 26 Problemas de idioma
- 27 Fuera de muestra
- 28 Fuera de marco

#### (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:

-----

#### 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

#### Observaciones de la hoja de ruta

## TARJETA DE REGISTRO DEL HOGAR

PARENTESCO	EDUCACIÓN	CÓDIGOS ESPECIALES	ESTADO CONYUGAL	Prov. Principal
<b>1</b> Jefe de hogar <b>2</b> Cónyuge <b>3</b> Conviviente <b>4</b> Hijo/a, hijastro/a <b>5</b> Yerno, nuera <b>6</b> Nieto/a <b>7</b> Hermano/a, cuñado/a <b>8</b> Padres/suegros <b>9</b> Otro pariente <b>10</b> No pariente <b>11</b> Servicio doméstico <b>12</b> Fuera del hogar <b>13</b> Fallecido	<b>01</b> Sala cuna / Jardín infantil <b>02</b> Kinder / Pre-kinder <b>03</b> Básica o primaria <b>04</b> Media común <b>05</b> Media técnico profesional <b>06</b> Humanidades <b>07</b> Centro de formación técnica <b>08</b> Instituto profesional <b>09</b> Universidad <b>10</b> Postítulo <b>11</b> Magíster <b>12</b> Doctorado <b>14</b> Normalista	<b>000</b> Nunca asistió <b>003</b> Cursando 1° básico <b>004</b> Cursando 1° Educación media <b>009</b> Cursando 1° Universitaria <b>999</b> Nivel ignorado <b>902</b> Educación diferencial <b>9-</b> Curso ignorado	<b>1</b> Casado/a <b>2</b> Conviviente <b>3</b> Soltero/a <b>4</b> Viudo/a <b>5</b> Separado/a de Hecho Anulado/a <b>6</b> Divorciado/a	<b>P01</b> 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(la) jefe(a) de hogar?
2. Parentesco siempre en relación al jefe(a) 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 (a) principal (P01)	Informante seleccionado (a)
			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 2015 ¿continúa con esa actividad o con otra?**

*(Marque con una X, una sola opción)*

1	Sí, la misma actividad económica	
2	No, sin embargo tengo otra actividad económica 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	La empresa no generó ingresos suficientes	
3	No consiguió crédito o financiamiento	
4	Cierre planificado con anticipación	
5	Retiro, jubilación o estudio	
6	Enfermedad	
7	Conflicto legal	
8	Consiguió un trabajo asalariado	
9	Responsabilidades familiares	
10	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	

**4. Además de la actividad anterior ¿tiene actualmente otra actividad económica (empleo, negocio, "pololo") o trabaja como familiar no remunerado?**

1	Sí	
2	No	

Pase al siguiente módulo B

**5. ¿En ese otro empleo, usted se desempeña como:**

*(Marque con una X, una sola opción)*

**(Leer alternativas)**

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 9

### Módulo B: Historia laboral

**6. Antes de su negocio actual ¿trabajó como asalariado u obrero para un negocio, empresa o institución pública o privada?**

1	Sí	
2	No	

Pase a 9

**8. ¿Qué condiciones harían que volviera a trabajar como asalariado?**

*(Marque con una X, una sola opción)*

**(Leer alternativas)**

1	Le ofrecieran beneficios laborales, pero con un ingreso menor al actual	
2	Le ofrecieran un ingreso fijo pero similar al actual	
3	Le ofrecieran un ingreso mayor al actual	
4	Si el negocio se fuera a pérdida	
5	Bajo ninguna condición	
6	Otro, especifique _____	

**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 de iniciar un negocio propio	
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	Enfermedad	
8	Cree que el empleo asalariado no se adaptó a su calificación	
9	Responsabilidades familiares	
10	Retiro, jubilación o estudio	
11	Quiebre o cierre de la empresa	
12	Otra, especifique _____	

9. 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

11. ¿Cuántos negocios y/o empresas ha emprendido en su vida como dueño o socio? Incluyendo su negocio principal o secundario.

N° de negocios o empresas

Pase al siguiente Módulo C

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

(Marque con una X, una sola opción)

1	Surgió una oportunidad de vender el negocio	
2	La empresa no generó ingresos suficientes	
3	No consiguió crédito o financiamiento	
4	Consiguió otro trabajo u oportunidad de negocio	
5	Cierre planificado con anticipación	
6	Retiro, jubilación o estudio	
7	Enfermedad	
8	Conflicto legal	
9	Conflicto con los socios	
10	Otra, especifique_____	
88	No sabe	
99	No responde	

## Modulo C: Capacitación

12. En los últimos 5 años ¿ha recibido algún tipo de capacitación para la actividad económica que realiza?

1	Sí	
2	No	

Pase a 16

13. ¿Cuál es el área más importante en la que recibió capacitación para el desarrollo de su actividad?

(Marque con una X, una sola opción)

### MOstrar TARJETA 1 (Leer alternativas)

1	Gestión y Administración	
2	Finanzas / Contabilidad	
3	Innovación	
4	Especialización en el área que trabaja (mejoramiento productivo)	
5	Idiomas	
6	Ventas / Marketing / Comercialización / Atención a público	
7	Tecnologías / Computación / Informática	
8	Seguridad / Prevención de Riesgo / Higiene Industrial	
9	Otra, especifique_____	

14. ¿Fue útil la capacitación para la mejora del negocio o empresa?

(Marque con una X, una sola opción)

### (Leer alternativas)

1	Sí, aumentaron las ventas	
2	Sí, mejoró la calidad de los productos o servicios	
3	Sí, mejoró la productividad	
4	Sí, facilitó el uso de nuevas tecnologías o equipos	
5	Sí, disminuyeron las quejas de los clientes	
6	Sí, disminuyeron los accidentes laborales	
7	No	
8	Otra, especifique_____	

15. ¿Cómo financió usted esta capacitación?

(Marque con una X, la alternativa principal)

### MOstrar TARJETA 2 (Leer alternativas)

1	Recursos de la empresa o negocio	
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	La capacitación fue entregada por un cliente o proveedor	
8	Otro, especifique_____	

Pase al siguiente módulo D

16. ¿Por qué no ha recibido ningún tipo de capacitación?

(Marque con una X, una sola opción)

### (Leer alternativas)

1	No me interesa	
2	No hay un curso adecuado a mis necesidades	
3	El programa era muy caro	
4	Los cursos toman mucho tiempo	
5	El horario no me acomodaba	
6	No sabe dónde acudir	
7	Otro, especifique_____	

Pase al siguiente módulo D



**22. En el período de mayo 2014 a abril 2015, ¿en qué meses funcionó el negocio?**

(Marque con una X, la alternativa que corresponda para todos los meses)

**MOSTRAR TARJETA 3 (Leer alternativas)**

Período			Sí	No
N°	Mes	Año		
0	Durante todos los meses		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1	Mayo	2014	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Junio	2014	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Julio	2014	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Agosto	2014	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	Septiembre	2014	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	Octubre	2014	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	Noviembre	2014	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	Diciembre	2014	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	Enero	2015	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	Febrero	2015	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	Marzo	2015	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	Abril	2015	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**23. ¿Dónde lleva a cabo principalmente la actividad de su negocio o empresa?**

(Marque con una X, una sola opción)

**(Leer alternativas)**

1	En casa o negocio del cliente (a domicilio)	} Pase a 26
2	En instalaciones u oficinas fuera de su vivienda (fábrica, tienda, local, taller, etc.)	
3	Dentro de su vivienda sin una instalación especial	} Pase a 26
4	Dentro de su vivienda con una instalación especial	
5	En un predio agrícola	} Pase a 26
6	En la calle o vía pública	
7	En un vehículo con o sin motor	} Pase a 26
8	En faenas, obras de construcción, mineras o similar	
9	Otro lugar, especifique _____	

**24. ¿El local o las instalaciones en las que trabaja son?**

(Marque con una X, una sola opción)

**(Leer alternativas)**

1	Propio (familiar, herencia, sucesión)	} Pase a 26
2	Arrendado	
3	Prestado	} Pase a 25
4	Concesionado	
5	Otro, especifique _____	} Pase a 26

**25. En el último mes que trabajó, ¿cuánto pagó por el arriendo del local o instalación en la que trabaja?**

(Si el lugar de trabajo corresponde a la vivienda, debe estimar el valor del arriendo de la parte que utiliza)

Total arriendo (\$)	<input type="text"/>
---------------------	----------------------

88	No sabe	<input type="checkbox"/>
99	No responde	<input type="checkbox"/>

**26. ¿Cuál fue la razón o motivación principal por la cual inició su negocio o empresa actual?**

(Marque con una X, una sola opción)

**MOSTRAR TARJETA 4 (Leer alternativas)**

1	Tradicón familiar / herencia	<input type="checkbox"/>
2	No logró encontrar trabajo como asalariado	<input type="checkbox"/>
3	Fue despedido de un empleo asalariado	<input type="checkbox"/>
4	Para obtener mayores ingresos	<input type="checkbox"/>
5	Encontró una oportunidad en el mercado	<input type="checkbox"/>
6	Tiene mayor flexibilidad (horaria, etc.)	<input type="checkbox"/>
7	Tomar sus propias decisiones / ser su propio jefe	<input type="checkbox"/>
8	Deseaba organizar su propia empresa	<input type="checkbox"/>
9	Responsabilidades familiares	<input type="checkbox"/>
10	Trabajaba muy lejos del hogar	<input type="checkbox"/>
11	Trabajaba con horarios muy extensos	<input type="checkbox"/>
12	Otro, especifique _____	<input type="checkbox"/>
88	No sabe	<input type="checkbox"/>
99	No responde	<input type="checkbox"/>

**27. ¿Cómo financió o financiaron la puesta en marcha de esta actividad económica?**

(Indique las dos 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°
1	Ahorros o recursos propios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Préstamo o crédito bancario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Crédito de casas comerciales (supermercados, multitiendas, avances en efectivo, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Crédito de cooperativas, caja de compensación, otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Crédito de proveedores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Programa de gobierno (Fosis, Sercotec, Corfo, Indap, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Crédito de instituciones sin fines de lucro (Fondo Esperanza, Banigualdad, Acción emprendedora, Infocap, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Préstamo de amigos o parientes (sin intereses)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Con prestamista particular (con intereses)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	No necesitó financiamiento inicial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88	No sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99	No responde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**28. En el último mes que trabajó, ¿cuánto ingreso generó por la venta de sus productos o la prestación de sus servicios?**

*(En caso de no disponer del dato mensual puede estimar este valor a través de la información diaria, semanal o quincenal)*

VENTA TOTAL (\$ y en enteros)							
1	Diario (\$)	2	Semanal (\$)	3	Quincenal (\$)	4	Mensual (\$)

88	No sabe	
99	No responde	

**29. En el último mes que trabajó, ¿cuánto gastó en materias primas o insumos para elaborar sus productos o prestar los servicios que vende?**

*(En caso de no disponer del dato mensual puede estimar este valor a través de la información diaria, semanal o quincenal)*

GASTO TOTAL (\$ y en enteros)							
1	Diario (\$)	2	Semanal (\$)	3	Quincenal (\$)	4	Mensual (\$)

88	No sabe	
99	No responde	

Si alguna de las respuestas en las preguntas 28 o 29 es "\$0.-", "No sabe/No responde" o 29 (gastos) es mayor a 28 (ingresos), debe responder la pregunta 30. En caso contrario, pasar a la pregunta 31.

**30. ¿En qué tramo se ubican las ganancias promedio mensual del negocio?**

*(Marque con una X, una sola opción)*

**MOSTRAR TARJETA 6 (Leer alternativas)**

1	Entre \$0 y \$225.000	
2	Entre \$225.001 y \$375.000	
3	Entre \$375.001 y \$450.000	
4	Entre \$450.001 y \$900.000	
5	Entre \$900.001 y \$1.125.000	
6	Entre \$1.125.001 y \$1.350.000	
7	Entre \$1.350.001 y \$1.800.000	
8	Entre \$1.800.001 y \$2.250.000	
9	Entre \$2.250.001 y \$4.500.000	
10	Entre \$4.500.001 y \$11.250.000	
11	Entre \$11.250.001 y \$22.500.000	
12	Más de \$22.500.001	
13	El negocio funciona con pérdidas	
88	No sabe	
99	No responde	

Pase a 31

**31. En el último mes que trabajó, de lo que vendió o produjo (bien o servicio), ¿utilizó algo para consumo propio o de su hogar?**

*(Marque con una X, una sola opción)*

1	Sí	
2	No	

**32. Por el trabajo que realiza en su negocio o empresa ¿tiene asignado un sueldo?**

*(Marque con una X, una sola opción)*

1	Sí	
2	No	

Pase al siguiente Módulo E

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

**33. ¿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	No, ningún tipo de contabilidad	
88	No sabe	
99	No Responde	

Pase a 36

**34. ¿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	

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

*(Marque con una X, una sola opción)*

**(Leer alternativas)**

1	Sí	
2	No	
3	Nunca había escuchado hablar de este tipo de inscripción	
88	No sabe	
99	No responde	

**36. 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)		} Pase a 38
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 41
6	No, estoy en proceso		

**37. ¿Cuál es la principal razón por la que no ha iniciado actividades de su negocio o empresa ante el Servicio de Impuestos Internos (SII)?**

(Marque con una X, una sola opción)

1	El proceso de registro es demasiado caro		} Pase a 41
2	El proceso de registro toma demasiado tiempo		
3	No sabe cómo registrarse		
4	Su empresa es demasiado pequeña		
5	Teme perder beneficios sociales		
6	No quiere tener la presión de que lo fiscalicen		
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		

**38. ¿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					
------------------------------	--	--	--	--	--

**39. ¿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)

**(Leer alternativas)**

1	Sí	
2	No	
3	No, nunca había escuchado hablar de esto	
88	No sabe	
99	No responde	

**40. En su actual negocio, empresa o actividad por cuenta propia ¿ha realizado o está realizando alguno de los siguientes trámites?**

(Marque con una X, una sola opción)

**(Leer alternativas)**

Tipos de trámites		Sí	No	En proceso
1	Declaración de IVA			
2	Declaración de impuesto a la renta			
3	Permisos sanitarios			
4	Otro permiso, especifique _____ _____			

**41. Para el funcionamiento de su actividad, negocio o empresa ¿tiene patente o permiso municipal?**

(Marque con una X, una sola opción)

1	Sí		} Pase a 43
2	No		
88	No sabe		
99	No responde		

**42. ¿Cuál es la principal razón por la que no ha obtenido el permiso o patente municipal para su negocio o empresa?**

(Marque con una X, una sola opción)

**MOSTRAR TARJETA 7 (Leer alternativas)**

1	Es demasiado cara	
2	El proceso toma demasiado tiempo	
3	Los costos adicionales de operar como negocio autorizado por la municipalidad son demasiado altos	
4	No ve beneficios adicionales	
5	No sabe cómo obtener el permiso o patente municipal	
6	No es esencial	
7	Ningún negocio como el suyo tiene patente o permiso municipal	
8	Otro, especifique _____	

**43. 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)

**MOSTRAR TARJETA 8 (Leer alternativas)**

		SALUD (Isapre o Fonasa)	AFP o INP (IPS)	Seguro de accidentes laborales
1	Sí, todos los meses			
2	Sí, algunos meses			
3	Sí, pero a través de otra fuente (carga, jubilación, trabajo asalariado)			
4	No, no está afiliado(a)			
5	No, pero está afiliado(a)			
88	No sabe			
99	No responde			

Pase al siguiente módulo F

**44. 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 y socios trabajadores)*

**(Leer alternativas)**

1	Sí		} Pase a 46
2	No, porque cuando partimos éramos muy pequeños		
3	No, porque este es un trabajo individual		
4	No, otra razón		

**45. En ese momento ¿cuántos trabajadores eran?**

**(Leer alternativas)**

1	Trabajadores(as) remunerados(as)	
2	Familiares no remunerados(as)	
3	Socios(as) trabajadores(as)	
4	Trabajadores(as) aprendices o en formación	
<b>Número total de trabajadores</b>		

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

*(Incluya familiares no remunerados y socios trabajadores)*

1	Sí		} Pase a 48
2	No		

**47. ¿Por qué razón no contrata o emplea trabajadores para su negocio?**

*(Marque con una X, una sola opción)*

**(Leer alternativas)**

1	No es necesario		} Pase a 54
2	Es muy caro		
3	Es difícil encontrar trabajadores que se ajusten a las necesidades del negocio		
4	Otra, especifique_____		

**48. De estos trabajadores, ¿cuántos son?**

**(Leer alternativas)**

Categoría laboral		Hombre	Mujer	Total
1	Trabajadores(as) remunerados(as)			
2	Familiares no remunerados(as)			
3	Socios(as) trabajadores(as)			
4	Trabajadores(as) aprendices o en formación			
<b>Número total de trabajadores</b>				

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

*(Incluya familiares no remunerados y socios trabajadores)*

**(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	Sin jornada establecida o fija	
88	No sabe	
99	No responde	
<b>Número total de trabajadores</b>		

**50. ¿Cuántos trabajadores tiene por tipo de acuerdo laboral?**

*(Incluya familiares no remunerados y socios trabajadores)*

**(Leer alternativas)**

1	Oral (acuerdo de palabra)	
2	Escrito	
3	Escrito y firmado ante notario	
88	No sabe	
99	No responde	
<b>Número total de trabajadores</b>		

**SALTO: Si en la pregunta 48 sólo se declaran trabajadores familiares no remunerados (opción 2), debe pasar a la pregunta 54.**

**51. ¿Cómo suele fijar los salarios de sus trabajadores?**

*(Marque con una X, la alternativa principal)*

**(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	Un porcentaje de las utilidades	
6	Otro, especifique_____	
88	No sabe	
99	No responde	

**52. En el último mes que trabajó ¿cuál es el monto total bruto que pagó a sus trabajadores por concepto de remuneraciones?**

Remuneración bruta: Es la suma de todos los ingresos o beneficios que recibieron los trabajadores de forma directa o indirecta (pago de imposiciones, seguros, etc.)

Total remuneraciones brutas (\$)	
88	No sabe
99	No responde

**53. ¿Cuál es la forma principal que utiliza para pagar el sueldo a sus trabajadores?**

(Marque con una X, la alternativa principal)

(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 _____	

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

(Marque con una X, una sola opción)

(Leer alternativas)

1	Sí	
2	No, porque trabaja solo(a)	
3	No, porque cree que no lo necesitará	
4	No, otra razón	
88	No sabe	
99	No responde	

Pase al siguiente Módulo G

**Módulo G: Relación con el sistema financiero**

**55. ¿Alguna vez ha solicitado un préstamo o crédito 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 57

**57. ¿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 60

Pase a 59

Pase a 60

**56. ¿Por qué razón no ha solicitado un crédito?**

(Marque con una X, una sola opción)

(Leer alternativas)

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	No entiende las condiciones asociadas a un crédito (tasa de interés, plazos, cuotas, etc.)	
9	Otra, especifique _____	
88	No sabe	
99	No responde	

Passar a pergunta 60

**58. La institución financiera o quien le prestó el dinero ¿le pidió alguna garantía o aval para otorgarle este crédito?**

(Marque una sola opción para cada tipo de garantía o aval)

		Aval	Garantía privada (hipoteca, prenda sobre automóvil, maquinaria u otro)
1	Sí		
2	No		
88	No sabe		
99	No responde		

Passar a pergunta 60

**59. ¿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, hijos o socios)	
7	No me dijeron nada	
8	Otro, especifique _____	
88	No sabe	
99	No responde	

**TODOS PASAN POR LA PREGUNTA 60**

**60. ¿Tiene actualmente 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

Pase a 61

Sólo si la respuesta es "Sí" en la pregunta 60 responder la pregunta 61

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

(Marque una sola opción para cada tipo de deuda)

**MOSTRAR TARJETA 10 (Leer alternativas)**

1	Financiamiento del capital de trabajo (dinero en efectivo en caja o en banco, compra de materias primas, pago de salarios, entre otros)
2	Compra de equipos y herramientas para el negocio
3	Compra de vehículos u otros medios de transporte
4	Compra de edificios / terrenos para el negocio
5	Remodelaciones del lugar de trabajo (ej. Taller, local, etc.)
6	Pagar otras deudas
7	Otro, especifique _____

**MOSTRAR TARJETA 9 (Leer alternativas)**

Tipo de deuda	60	61
1. Crédito hipotecario		
2. Préstamo o crédito bancario		
3. Crédito de casas comerciales (supermercados, multitiendas, avances en efectivo, etc.)		
4. Crédito de cooperativas, cajas de compensación, otros		
5. Programas de gobierno (Fosis, Sercotec, Corfo, Indap, etc.)		
6. Crédito automotriz		
7. Crédito de instituciones sin fines de lucro (Infocap, Fondo Esperanza, Banigualdad, Acción emprendedora)		
8. Préstamo de amigos o parientes (sin intereses)		
9. Con prestamista particular (con intereses)		

**SALTO: Si posee algún tipo de deuda, es decir alguna de las respuestas en la pregunta 60 es "Sí" debe responder la pregunta 62. En caso contrario, pasar a la pregunta 63.**

**62. En el último mes que trabajó, ¿cuál es el monto total que pagó por estas deudas del negocio?**

Total deudas mensuales (\$)	<input type="text"/>
-----------------------------	----------------------

77	Informante aun no comienza a pagar la deuda	
88	No sabe	
99	No responde	

**63. ¿Cómo financia actualmente los gastos regulares del negocio (compra de materias primas, salarios, cuentas, entre otros)?**

*(Indique las dos alternativas de financiamiento más importantes en cuanto a monto, marque una sola opción por columna)*

**MOSTRAR TARJETA 11 (Leer alternativas)**

		1°	2°
1	Ahorros o recursos propios		
2	Ganancias del negocio		
3	Préstamo o crédito bancario		
4	Crédito de casas comerciales (supermercados, multitiendas, avances en efectivo, etc.)		
5	Crédito de cooperativas, cajas de compensación, otros		
6	Crédito de proveedores		
7	Programas de gobierno (Fosis, Sercotec, Corfo, Indap, etc.)		
8	Crédito de instituciones sin fines de lucro (Infocap, Fondo Esperanza, Banigualdad, Acción emprendedora)		
9	Préstamo de amigos o parientes (sin intereses)		
10	Con prestamista particular (con intereses)		
11	No requiere capital de trabajo		
12	Otro, especifique_____		

## Módulo H: Activos

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

**MOSTRAR TARJETA 12 (Leer alternativas)**

	Tipo de activo	Cantidad
1	Computador / notebook / tablet / smartphone	
2	Vehículo (automóvil, camioneta, camión, bus, taxi, etc.)	
3	Maquinarias o equipos específicos para su actividad (máquinas de coser, de soldar, moledora, cortadora de cecinas, compresora, lavadora, secadora, bomba de riego, etc.)	
4	Otros tipos de activos (señale sólo un ítem, el de mayor valor), especifique_____	

**65. ¿Pretende comprar o invertir en nuevos activos en los próximos 12 meses?**

*(Marque con una X, una sola opción)*

1	Sí	
2	No	
88	No sabe	
99	No responde	

## Módulo I: Tecnologías de la información

**66. Para su negocio ¿usted utiliza internet?**

1	Sí	
2	No	
88	No sabe	
99	No responde	

} Pase a 68

**67. 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	No tiene computador/notebook/tablet/smartphone	
5	Otros, especifique_____	

**Pasar al siguiente Módulo J**

**68. 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 13 (Leer alternativas)**

Usos de internet		68
1	Enviar y recibir correos electrónicos y mensajería instantánea	
2	Obtener información relacionada al negocio	
3	Promocionar su empresa	
4	Relacionarse con sus clientes y/o proveedores	
5	Comprar bienes y servicios	
6	Vender bienes y servicios	
7	Obtener información de los organismos del Estado	
8	Hacer trámites e interactuar con organismos del Estado (SII, Fonasa, Previred)	
9	Realizar trámites en bancos u otras instituciones financieras	
10	Pago de remuneraciones	
11	Otro, especifique_____	

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

**69. ¿Cuáles son los dos aspectos más importantes que usted cree limitan 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 14 (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 limitan el crecimiento de su negocio		
10	Otro, especifique_____		

**70. Indique las dos afirmaciones que mejor reflejan los principales beneficios de ser independiente.**

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

**MOSTRAR TARJETA 15 (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		
3	Le permite ajustar las horas trabajadas según haya más o menos trabajo		
4	Le permite aprovechar más sus habilidades		
5	Le permite generar mayores ingresos que como asalariado		
6	Le permite generar ingresos mientras consigue un trabajo como asalariado		
7	Otro, especifique _____		

**71. Respecto a innovación, indique si está de acuerdo o no con las siguientes afirmaciones.**

1	Sí
2	No
88	No sabe
99	No responde

**(Leer alternativas)**

Afirmaciones		71
1	Soy una persona innovadora	
2	Innovar es atreverse a hacer cosas nuevas	
3	Innovar es inventar	
4	La innovación es un asunto de empresas grandes	

72. ¿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 74

73. 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		73
1	Descuentos arbitrarios (solicita descuentos especiales)	
2	Atrasos en las fechas de pago pactadas	
3	Sólo acuerdos verbales	
4	Cambios en las condiciones pactadas relativas al producto, logística, reposición de productos, garantías, etc.	
5	Otra, especifique _____	

74. ¿Parte de sus productos o servicios los vende fuera de su región?

(Marque con una X, una sola opción)

1	Sí	
2	No	
88	No sabe	
99	No responde	

**SALTO:** Si el informante declara en la pregunta 36 no haber iniciado actividades ante el SII, o estar en proceso de hacerlo (alternativas 5 o 6), debe pasar a la pregunta 76.

75. ¿Parte de sus productos o servicios los exporta fuera del país?

(Marque con una X, una sola opción)

1	Sí	
2	No	
88	No sabe	
99	No responde	

76. ¿Utiliza alguno de los siguientes medios de pago para vender su producto o servicio?

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

1	Sí	
2	No	

(Leer alternativas)

Medio de pago		76
1	Tarjetas de crédito (Visa, Mastercard, etc.)	
2	Tarjeta de débito (Redcompra)	
3	Pago en efectivo	
4	Transferencia electrónica	
5	Cheque	
6	Otro, especifique _____	

Las preguntas 77 y 78 se responden en el cuadro de abajo

77. En su actual negocio ¿ha utilizado algún programa o ha recibido apoyo de alguna de las siguientes instituciones de apoyo a emprendedores?

Es decir, si ha contactado o solicitado ayuda o si ha recibido algún tipo de beneficio de alguna de estas instituciones.

(Marque con una X, una sola opción)

(Leer alternativas)

1	Sí	
2	No	
3	No la conoce	

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

78. ¿Cómo se enteró de esta institución?

(solo preguntar por la institución que mencionó que conocía)

1	Por un amigo o conocido	
2	Por un anuncio promocional, póster, folleto, tríptico, etc.	
3	Anuncio en radio o televisión	
4	Por internet	
5	Por el periódico	
6	En un centro educativo	
7	A través de la municipalidad	
8	Otra, especifique _____	

**MOstrar TARJETA 16 (Leer alternativas)**

Tipo de Institución		77	78
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

