

**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  
V ENCUESTA DE MICROEMPRESARIOS**  
 2017


Instituto Nacional de Estadísticas · Chile

 Paseo Bulnes N° 418, Santiago  
 Teléfono: (56) 22892 4000  
 www.ine.cl
**FORMULARIO**

N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**IDR****IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR****INFORMACIÓN DE MARCO MUESTRAL**

REGIÓN	PROVINCIA	COMUNA	DISTRITO CENSAL	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 / MÓVIL

**INFORMANTE SELECCIONADO**

N° LÍNEA	NOMBRE	EDAD

## HOJA DE RUTA

### INSTRUCCIONES DE LLENADO

Registre el código de disposición para cada visita en la tabla "Resultados de la visita" indicando la fecha y hora de cada una. En caso de existir rechazo o interrupción, es decir, códigos 211, 212 ó 213, se debe especificar en la columna 'Código de rechazo' la categoría correspondiente al motivo.

#### CÓDIGOS DE DISPOSICIÓN

##### 1. Entrevistado/a, elegible

110. Encuesta completa

##### 2. No entrevistado/a, elegible

211. Informante de la vivienda rechazó la entrevista  
 212. Informante directo rechazó la entrevista  
 213. Se interrumpió la entrevista al informante directo  
 223. Se impidió el acceso a la vivienda  
 224. Vivienda ocupada sin moradores presentes  
 225. Informante directo no ubicable  
 232. Informante con dificultad mental o cognitiva para contestar  
 233. Problemas de idioma  
 236. Anulación por falsificación  
 290. Otra razón elegible

##### 3. No entrevistado/a, elegibilidad desconocida

311. No se envió a terreno  
 317. Área peligrosa o de difícil acceso  
 318. No fue posible localizar la dirección  
 390. Otra razón de elegibilidad desconocida

##### 4. No elegible

451. Empresa, oficina de gobierno u otra organización  
 452. Viviendas colectivas o Instituciones (hospital, cárcel, asilo de ancianos, internado, dormitorio militar, etc.)  
 454. Vivienda en demolición, incendiada, destruida o erradicada  
 461. Vivienda particular desocupada  
 462. Vivienda de veraneo o de uso temporal  
 471. Muerte del informante  
 472. Cambio de domicilio  
 473. Informante fuera de marco  
 490. Otra razón no elegible

#### CÓDIGOS DE RAZÓN DE RECHAZO

1. Concertó cita para una nueva visita  
 2. No tiene tiempo  
 3. No está interesado/a o es una pérdida de tiempo  
 4. Por su privacidad no quiere entregar información personal ni familiar  
 5. Por su seguridad no quiere entregar información personal ni familiar  
 6. Nunca responde encuestas  
 7. Está aburrido/a de contestar encuestas  
 8. No confía en las encuestas  
 9. Ha tenido malas experiencias por responder encuestas  
 10. La familia o pareja le prohíbe contestar encuestas  
 11. No tiene beneficios por contestar la encuesta  
 12. Se niega sin dar razones  
 13. Otra razón de rechazo. Especifique: \_\_\_\_\_

### RESULTADOS DE VISITAS

Visita/ Estado	Fecha	Hora	Lugar de entrevista	Código de disposición	Código de rechazo	Responsable
			1. Vivienda 2. Trabajo 3. Otro (especifique)			1. Encuestador/a 2. Supervisor/a
1ª	/ / 2017	:				
2ª	/ / 2017	:				
3ª	/ / 2017	:				
4ª	/ / 2017	:				
5ª	/ / 2017	:				
6ª	/ / 2017	:				
7ª	/ / 2017	:				
8ª	/ / 2017	:				
9ª	/ / 2017	:				
10ª	/ / 2017	:				

#### RESUMEN DE DISPOSICIÓN FINAL (uso exclusivo de supervisores)

Fecha	Código de disposición final	Código de rechazo

**DATOS ENTREVISTA**

Hora de inicio:

**Módulo A: Situación laboral**

1. Usted dijo haber trabajado como Empleador o Trabajador por Cuenta Propia en \_\_\_\_\_ de 2017 ¿continúa con esa actividad o con otra?

Sí, la misma actividad económica	No, sin embargo tengo otra actividad económica como Empleador o Cuenta Propia	No, cambié de situación laboral
1	2	3
<b>PASA A PREGUNTA 3</b>		

2. ¿Por qué razón terminó su trabajo como Empleador o Cuenta Propia?

La empresa no generó ingresos suficientes	1	Conflicto legal	5
Cierre planificado con anticipación	2	Consiguió un trabajo asalariado	6
Retiro, jubilación o estudio	3	Responsabilidades familiares	7
Por razones de salud	4	Otra, especifique _____	77
<b>FIN DE LA ENTREVISTA</b>			

3. ¿En qué año comenzó esta actividad?

Año				NS	NR
				88	99
<b>SI EL AÑO ES ANTERIOR A 2015, PASE A PREGUNTA 5</b>					

4. ¿En qué mes comenzó esta actividad? Solo para quienes iniciaron actividad en 2015 o posterior.

Mes	NS	NR
	88	99

5. Además de esta actividad, ¿tiene actualmente otro trabajo o actividad económica?

Sí	No
1	2
<b>PASA A MÓDULO B</b>	

6. En ese otro empleo, usted se desempeña como:

Lea alternativas.

Dueño o socio de otra empresa	Trabajador por Cuenta Propia	Asalariado del sector privado	Asalariado del sector público	Servicio doméstico	Familiar no remunerado
1	2	3	4	5	6
<b>PASA A PREGUNTA 11</b>					<b>PASA A PREGUNTA 12</b>

**Módulo B: Historia laboral**

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

Lea alternativas.

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99
<b>PASA A PREGUNTA 12</b>			

8. ¿Cuál fue la principal razón por la que dejó su último trabajo como asalariado? Muestre tarjeta 1

Lea alternativas.

Quería tener su propio negocio	1	Por razones de salud	7
Se presentó la oportunidad de iniciar un negocio propio	2	Responsabilidades familiares	8
Término del contrato o acuerdo (trabajo por obra, faena o temporada)	3	Retiro, jubilación o estudio	9
Para obtener mayores ingresos	4	Quiebre o cierre de la empresa	10
Fue despedido	5	Otra, especifique _____	77
No le gustaba el tipo de trabajo que debía realizar	6		

9. ¿Cuándo dejó su último trabajo como asalariado?

Antes del año 2000	Año 2000 o después	NS	NR
1	2	88	99
<b>PASA A PREGUNTA 12</b>		<b>PASA A P12</b>	

10. ¿En qué año dejó su último trabajo asalariado? Solo para quienes dejaron su trabajo el año 2000 o después.

Año	NS	NR
	88	99

11. En promedio, ¿cuánto ganaba (o gana) al mes en ese trabajo asalariado?

Solo para quienes trabajan actualmente o dejaron su trabajo asalariado el año 2000 o después.

Sueldo mensual	NS	NR
	88	99

12. ¿Cuántos negocios, empresas y/o actividades por cuenta propia ha emprendido en su vida como dueño o socio?

	Actuales	Pasados
N° de negocios o empresas		
<b>SI EMPRENDIMIENTOS PASADOS ES IGUAL A 0, PASA A MÓDULO C</b>		

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

Muestre tarjeta 2. Lea alternativas.

Surgió una oportunidad de vender el negocio	1	Por razones de salud	7
La empresa no generó ingresos suficientes	2	Conflicto con clientes, competencia y/o proveedores	8
No consiguió crédito o financiamiento	3	Conflicto con los socios	9
Consiguió otro trabajo u oportunidad de negocio	4	Otra, especifique _____	77
Cierre planificado con anticipación	5	No sabe	88
Retiro, jubilación o estudio	6	No responde	99

## Modulo C: Capacitación

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

Sí	No
1	2
<b>PASA A PREGUNTA 18</b>	

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

Muestre tarjeta 3. Lea alternativas.

Gestión y administración	1	Tecnologías / computación / informática	5
Finanzas / contabilidad	2	Seguridad / prevención de riesgo / higiene industrial	6
Innovación	3	Especialización en el área que trabaja (mejoramiento productivo) ¿Qué tipo de especialización?	77
Ventas / marketing / comercialización / atención a público	4	_____	

16. ¿Cuál fue el principal beneficio de dicha capacitación para el negocio, empresa o actividad por cuenta propia?

Lea alternativas.

Aumentaron las ventas	1	Disminuyeron los accidentes laborales	5
Mejóro la calidad de los productos o servicios	2	Ningún tipo de beneficios	6
Mejóro la productividad	3	Otra, especifique _____	77
Facilitó el uso de nuevas tecnologías o equipos	4		

17. ¿Cuál fue la principal fuente de financiamiento de esta capacitación? Muestre tarjeta 4. Lea alternativas.

Recursos de la empresa o negocio	1	Municipalidad	5
Recursos propios	2	Instituciones sin fines de lucro (Infocap, Fondo Esperanza, Banigualdad, Acción Emprendedora, etc)	6
Corfo, Innova Chile, FIA, Fosis, Sercotec, Indap, Prodemu, etc.	3	La capacitación fue entregada por un cliente o proveedor	7
Sence	4	Otra, especifique _____	77
<b>PASA A MÓDULO D</b>			

18. ¿Cuál es la razón principal por la que no ha recibido ningún tipo de capacitación? *Lea alternativas.*

No me interesa	1	El horario no le acomoda	5
No hay un curso adecuado a sus necesidades	2	No sabe dónde acudir	6
El programa era muy caro	3	Otra, especifique _____	77
Los cursos toman mucho tiempo	4		

## Módulo D: Características del negocio, empresa o actividad por cuenta propia

Recuerde que la **ocupación principal** es la actividad en la que usted trabaja la mayor parte del tiempo.

19. ¿Cuál es el oficio, labor u ocupación principal que realiza como trabajador independiente? *Detalle el oficio y las tareas que realiza.*

19.a Ocupación	19.b Tareas que realiza	
		<i>Por ejemplo: conductor de taxi o colectivo, comerciante ambulante que vende ropa usada, mecánico automotriz que repara vehículos para luego venderlos, administrador de su propia empresa, profesor que realiza clases particulares, contador, carpintero, etc.</i>

Recuerde que la **actividad económica principal** corresponde a la que más ingresos le genera a usted.

20. ¿A qué se dedica su negocio, empresa o actividad por cuenta propia?

	<i>Por ejemplo: venta de sopaipillas en la vía pública, reparadora de calzado, fabricación de muebles en madera, venta de diarios y revistas en quioscos al por menor, construcción y reparación de viviendas, asesorías contables, etc.</i>

21. Actualmente, ¿cuántas personas, incluyéndose a usted, son socios o dueños trabajadores de su negocio, empresa o actividad por cuenta propia?

*Recuerde excluir a socios o dueños que no trabajen.*

	Hombres	Mujeres
N° de dueños o socios	_____	_____
<b>SI ES SOLO 1 SOCIO (TOTAL DE HOMBRES Y MUJERES), PASA A PREGUNTA 24</b>		

22. Estos socios, ¿viven en la misma vivienda?

Sí	No
1	2
<b>PASA A PREGUNTA 24</b>	

23. ¿En cuántas viviendas diferentes residen estos socios o dueños trabajadores del negocio, empresa o actividad por cuenta propia?

N° de viviendas	_____
-----------------	-------

24. Habitualmente, ¿cuántos días y horas trabaja en su negocio, empresa o actividad por cuenta propia?

Días	Horas por día	Horas semanales
_____	_____	_____

**25. En el período de mayo de 2016 a abril de 2017, ¿en qué meses funcionó el negocio o actividad?**

Muestre tarjeta 5. Lea alternativas.

Selección múltiple: encierre en un círculo todas las que correspondan.

Durante todos los meses	1	Noviembre de 2016	8
Mayo de 2016	2	Diciembre de 2016	9
Junio de 2016	3	Enero de 2017	10
Julio de 2016	4	Febrero de 2017	11
Agosto de 2016	5	Marzo de 2017	12
Septiembre de 2016	6	Abril de 2017	13
Octubre de 2016	7	Después del período señalado	14

**26. ¿Dónde lleva a cabo principalmente su negocio, empresa o actividad por cuenta propia? Lea alternativas.**

En instalaciones u oficinas fuera de su vivienda (fábrica, taller, local, tienda, etc.)	Dentro de su vivienda sin una instalación especial	Dentro de su vivienda con una instalación especial	En un vehículo con o sin motor	En un predio agrícola	En casa o negocio del cliente (a domicilio)	En la calle o espacio público	En faenas, obras de construcción, mineras o similar	Otro lugar, especifique
1	2	3	4	5	6	7	8	77
<b>PASA A PREGUNTA 29</b>								

**27. ¿El local o las instalaciones en las que trabaja son? Lea alternativas.**

Arrendado	Propio (familiar, herencia, sucesión)	Prestado	Concesionado	Otro, especifique
1	2	3	4	77
<b>PASA A PREGUNTA 29</b>				

**28. 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 solo el valor del arriendo de la parte que utiliza para su actividad: si conoce el valor de arriendo de la vivienda, divídalo por el número de habitaciones totales, y multiplíquelo por el número de habitaciones que utiliza para su actividad.

Total arriendo	NS	NR
\$ _____	88	99

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

Muestre tarjeta 6. Lea alternativas.

Tradición familiar / herencia	1	Deseaba organizar su propia empresa	8
No logró encontrar trabajo como asalariado	2	Responsabilidades familiares	9
Fue despedido de un empleo asalariado	3	Por razones de salud	10
Para obtener mayores ingresos	4	Otro, especifique _____	77
Encontró una oportunidad en el mercado	5	No sabe	88
Tiene mayor flexibilidad (horario, lugar de trabajo, etc.)	6	No responde	99
Tomar sus propias decisiones / ser su propio jefe	7		

**30. ¿Cómo financió o financiaron la puesta en marcha de esta actividad económica? Muestre tarjeta 7. Lea alternativas.**

Indique las dos alternativas más importantes en orden jerárquico, donde 1° columna es la alternativa más importante.

Tipo de financiamiento	1°	2°	Tipo de financiamiento	1°	2°
Ahorros o recursos propios	1	1	Préstamo de amigos o parientes (sin intereses)	7	7
Crédito bancario de consumo	2	2	Con prestamista particular (con intereses)	8	8
Crédito bancario comercial	3	3	No necesitó financiamiento inicial	9	
Crédito de casas comerciales, cooperativas o cajas de compensación y/o de proveedores.	4	4	Ninguna otra		10
Programas de gobierno (Fosis, Sercotec, Corfo, Indap, etc.)	5	5	No sabe	88	88
Crédito de instituciones sin fines de lucro (Fondo Esperanza, Banigualdad, Acción emprendedora, Infocap, etc.)	6	6	No responde	99	99

**31. En el último mes que trabajó, ¿cuánto dinero recibió por la venta de sus productos o prestación de servicios?**

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

VENTA TOTAL ( \$ en enteros)											
Diario	NS	NR	Semanal	NS	NR	Quincenal	NS	NR	Mensual	NS	NR
\$ _____	88	99	\$ _____	88	99	\$ _____	88	99	\$ _____	88	99
Cantidad de días: _____			Cantidad de semanas: _____			Cantidad de quincenas: _____					

**32. En el último mes que trabajó, ¿cuánto gastó en materias primas e insumos para elaborar sus productos o prestar los servicios que ofrece? Excluya servicios básicos.**

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

GASTO TOTAL ( \$ en enteros)											
Diario	NS	NR	Semanal	NS	NR	Quincenal	NS	NR	Mensual	NS	NR
\$ _____	88	99	\$ _____	88	99	\$ _____	88	99	\$ _____	88	99
Cantidad de días: _____			Cantidad de semanas: _____			Cantidad de quincenas: _____					

**33. En el último mes que trabajó, ¿cuánto gastó en servicios básicos para elaborar sus productos o prestar los servicios que ofrece? Incluya consumo de agua, luz, gas, combustible, telefonía e internet.**

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

GASTO TOTAL ( \$ en enteros)											
Diario	NS	NR	Semanal	NS	NR	Quincenal	NS	NR	Mensual	NS	NR
\$ _____	88	99	\$ _____	88	99	\$ _____	88	99	\$ _____	88	99
Cantidad de días: _____			Cantidad de semanas: _____			Cantidad de quincenas: _____					

**34. En el último mes que trabajó, descontando todos los gastos mencionados anteriormente, ¿en qué tramo se ubican las ganancias del negocio, empresa o actividad por cuenta propia? Muestre tarjeta 8. Lea alternativas.**

Entre \$0 y \$130.000	1	Entre \$1.800.001 y \$2.250.000	9
Entre \$130.001 y \$257.500	2	Entre \$2.250.001 y \$4.500.000	10
Entre \$257.501 y \$375.000	3	Entre \$4.500.001 y \$11.250.000	11
Entre \$375.001 y \$450.000	4	Entre \$11.250.001 y \$22.500.000	12
Entre \$450.001 y \$900.000	5	Más de \$22.500.001	13
Entre \$900.001 y \$1.125.000	6	El negocio funciona con pérdidas	14
Entre \$1.125.001 y \$1.350.000	7	No sabe	88
Entre \$1.350.001 y \$1.800.000	8	No responde	99

**35. En el último mes que trabajó, ¿qué cantidad de los productos de su negocio, empresa o actividad por cuenta propia destinó para consumo propio o de su hogar?**

*Muestre tarjeta 9. Lea alternativas.*

*Si solo presta servicios, registre No Aplica.*

Nada (0%)	Casi nada (10%)	Menos de la mitad (25%)	La mitad (50%)	Más de la mitad (75%)	Casi todo (90%)	Todo (100%)	NA
1	2	3	4	5	6	7	85

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

Sí	No
1	2
<b>PASA A MÓDULO E</b>	

**37. En el último mes que trabajó, ¿a cuánto equivale este sueldo?**

Sueldo bruto	NS	NR
\$ _____	88	99

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

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

Muestre tarjeta 10. Lea alternativas.

Por ejemplo: compras, gastos, ventas.

Sí, a través de contabilidad completa formal	Sí, a través de contabilidad completa con registros personales	Sí, a través de contabilidad simplificada	Sí, a través de contabilidad parcial con registros personales	No, ningún tipo de contabilidad	NS	NR
1	2	3	4	5	88	99
<b>PASA A PREGUNTA 40</b>						

39. A través de la contabilidad, ¿puede separar los gastos de su negocio, empresa o actividad por cuenta propia de los gastos de su hogar?

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99

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

Lea alternativas.

Sí, como trabajador independiente (boleta de honorarios)	Sí, como empresa constituida como persona natural	Sí, como Empresa Individual de Responsabilidad Limitada (EIRL) o Sociedad de Responsabilidad Limitada (Ltda.)	Sí, como otro tipo de empresa	No	No, estoy en proceso
1	2	3	4	5	6
<b>PASA A PREGUNTA 42</b>					<b>PASA A PREGUNTA 44.a</b>

41. ¿Cuál es la principal razón por la que no ha iniciado actividades de su negocio, empresa o actividad por cuenta propia ante el Servicio de Impuestos Internos (SII)? Muestre tarjeta 11. Lea alternativas.

El proceso de registro es demasiado caro	1	Ningún negocio como el suyo está registrado	7
El proceso de registro toma demasiado tiempo	2	El registro no es esencial	8
No sabe cómo registrarse	3	No ha podido cerrar la actividad anterior	9
Su empresa es demasiado pequeña	4	Otro, especifique _____	77
Teme perder beneficios sociales	5	No sabe	88
No quiere tener la presión de que lo fiscalicen	6	No responde	99
<b>PASA A PREGUNTA 44.a</b>			

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

Año				NS	NR
				88	99

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

Lea alternativas.

Tipo de trámites		Sí	No	En proceso	NA
1	Declaración de IVA	1	2	3	85
2	Declaración de impuesto a la renta	1	2	3	85
3	Permisos sanitarios	1	2	3	85



44. a. ¿Conoce o ha oído hablar de los siguientes regímenes? En caso de que no los conozca, pase a pregunta 45.

b. ¿Se encuentra acogido a dicho régimen?

44.a ¿Conoce los siguientes regímenes? Responda para cada una de las categorías. Si es "Sí", pase a pregunta 44.b.					44.b ¿Se encuentra acogido a dicho régimen? Solo si responde Sí en pregunta 44.a.				
Tipo de régimen		Sí	No	NS	NR	Sí	No	NS	NR
1	Régimen de microempresa familiar	1	2	88	99	1	2	88	99
2	Régimen de tributación especial (Mipymes) Incluya régimen simplificado de impuesto a la renta, régimen simplificado de IVA y/o contabilidad simplificada.	1	2	88	99	1	2	88	99

45. Para el funcionamiento de su negocio, empresa o actividad por cuenta propia, ¿tiene patente o permiso municipal?

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99
<b>PASA A PREGUNTA 47</b>		<b>PASA A P47</b>	

46. ¿Cuál es la principal razón por la que no ha obtenido el permiso o patente municipal para su negocio, empresa o actividad por cuenta propia? Muestre tarjeta 12. Lea alternativas.

Es demasiado cara	1	No sabe cómo obtener el permiso o patente municipal	5
El proceso toma demasiado tiempo	2	No es esencial	6
Los costos adicionales de operar como negocio autorizado por la municipalidad son demasiado altos	3	Ningún negocio como el suyo tiene patente o permiso municipal	7
No ve beneficios adicionales	4	Otra, especifique _____	77

47. Como trabajador independiente, ¿durante los últimos doce meses usted ha realizado alguno de los siguientes tipos de cotizaciones? Muestre tarjeta 13. Lea alternativas.

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

## Módulo F: Generación de empleo

48. Cuando comenzó su negocio, empresa o actividad por cuenta propia, ¿tenía trabajadores empleados por al menos una hora a la semana? Lea alternativas.

Incluya familiares no remunerados y socios trabajadores.

Sí	No, porque cuando partí era un negocio muy pequeño	No, porque este es un trabajo individual	No, por otra razón
1	2	3	77
<b>PASA A PREGUNTA 50</b>			

49. En ese momento, ¿cuántos trabajadores eran? Lea alternativas.

1	Trabajadores remunerados: _____	3	Socios trabajadores: _____
2	Familiares no remunerados: _____	4	Trabajadores aprendices o en formación: _____

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

*Incluya familiares no remunerados y socios trabajadores.*

Sí	No
1	2

**PASA A PREGUNTA 52**

**51. ¿Por qué razón no contrata o emplea trabajadores para su negocio? Lea alternativas.**

No es necesario	Es muy caro	Es difícil encontrar trabajadores que se ajusten a las necesidades del negocio	Otra, especifique
1	2	3	77

**PASA A PREGUNTA 55**

**52. Características de los trabajadores que laboran en su negocio, empresa o actividad por cuenta propia:**

*Incluya también a familiares no remunerados y socios trabajadores.*

N°	a. Nombre	b. Sexo	c. Edad	d. Nivel educacional más alto alcanzado	e. Categoría ocupacional	f. Tipo de acuerdo	g. Monto total bruto	h. Horas semanales
		1 Hombre 2 Mujer	888 No sabe 999 No responde	1 Ninguno 2 Primaria 3 Secundaria 4 Superior (Técnica, Universitaria o postítulo)  88 No sabe 99 No responde	1 Trabajador asalariado 2 Socios trabajadores 3 Familiar sin pago 4 Aprendices o practicantes  88 No sabe 99 No responde	1 Acuerdo de palabra 2 Escrito 3 Escrito y firmado ante notario  88 No sabe 99 No responde	El mes pasado, ¿cuánto fue el monto total bruto que pagó a (NOMBRE)?  88 No sabe 99 No responde	El mes pasado, ¿cuántas horas de trabajo semanales le dedicó (NOMBRE) habitualmente al negocio?  76 Trabaja de manera ocasional 77 No tiene horario regular 88 No sabe 99 No responde
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

*Solo para el encuestador/a*

**¿La información la entrega el informante directo?**

Sí

No

1

2

**53. ¿Cómo suele fijar los salarios de sus trabajadores? Lea alternativas.**

*Para los familiares no remunerados y socios trabajadores registre No Aplica (NA).*

Utilizando el ingreso mínimo legal	Comparable a lo que paga el competidor	De acuerdo a lo que cree que será beneficioso para su negocio	En base a una negociación con el trabajador	Un porcentaje de las utilidades	Otro, especifique	NA	NS	NR
1	2	3	4	5	77	85	88	99

**PASA A PREGUNTA 55**

**54. ¿Qué documento de respaldo utiliza cuando paga el sueldo a sus trabajadores? Lea alternativas.**

Entrega una liquidación de sueldo	1	No entrega ningún comprobante	4
Boleta de honorarios	2	Otra, especifique _____	77
Entrega un comprobante o recibo	3		

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

Lea alternativas.

Sí	No, porque trabaja solo/a	No, porque cree que no lo necesitará	No, otra razón	NS	NR
1	2	3	4	88	99

## Módulo G: Relación con el sistema financiero

**56. ¿Alguna vez usted ha solicitado personalmente un crédito bancario (no hipotecario) para fines de su actual negocio, empresa o actividad por cuenta propia?**

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99
<b>PASA A PREGUNTA 58</b>		<b>PASA A P62</b>	

**57. ¿Cuál es la principal razón por la que no ha solicitado un crédito?**

Muestre tarjeta 14. Lea alternativas.

No lo necesita	1	No confía en las instituciones financieras	6
Desconoce el procedimiento para solicitarlo	2	No entiende las condiciones asociadas a un crédito (tasa de interés, plazos, cuotas, etc.)	7
No le gusta pedir préstamos / créditos	3	Otra, especifique _____	77
No podría hacer frente a los pagos	4	No sabe	88
No se lo otorgarían (no cree cumplir con los requisitos)	5	No responde	99
<b>PASA A PREGUNTA 62</b>			

**58. ¿Obtuvo el crédito solicitado?**

Lea alternativas.

Sí, a título personal	Sí, a nombre de la empresa	No	NS	NR
1	2	3	88	99
<b>PASA A PREGUNTA 62</b>		<b>PASA A PREGUNTA 61</b>		<b>PASA A P62</b>

**59. ¿Cuál fue la razón por la que no obtuvo su crédito?**

Lea alternativas.

Fue rechazado	No aceptó las condiciones	Otra razón, especifique _____	NS	NR
1	2	77	88	99
<b>PASA A PREGUNTA 62</b>				

**60. ¿Qué razón le dieron para rechazar el crédito?**

Lea alternativas.

Falta de garantía	1	Proyecto considerado como riesgoso	5
Insuficiente capacidad de pago	2	Otro, especifique _____	77
Poca antigüedad de su empresa	3	No sabe	88
Problemas con historial crediticio (aparecía en Dicom, boletín comercial, u otro)	4	No responde	99
<b>PASA A PREGUNTA 62</b>			

**61. La institución financiera o quien le prestó el dinero, ¿le pidió alguno de los siguientes requisitos?**

	Sí	No	NS	NR
1 <b>Aval</b>	1	2	88	99
2 <b>Garantía privada</b> (hipoteca, prenda sobre automóvil, maquinaria, u otro)	1	2	88	99

TODAS LAS PERSONAS	SOLO PARA QUIENES RESPONDEN SÍ EN PREGUNTA 62																	
<b>62. ¿Tiene actualmente alguna de las siguientes deudas para fines del negocio, empresa o actividad por cuenta propia?</b>	<b>63. ¿Cuánto paga mensualmente por esta deuda?</b>	<b>64. El mes pasado, ¿pagó esta cuota?</b>	<b>65. ¿Cuántas cuotas le quedan por pagar?</b>	<b>66. ¿Cuál fue el motivo principal para adquirir esta deuda?</b> <i>Muestre tarjeta 15. Lea alternativas.</i>														
<i>Lea cada categoría y seleccione en el cuadro de abajo.</i>	→ Si no sabe registre 88 → Si no responde registre 99	1. Sí 2. No	→ Si no sabe registre 88 → Si no responde registre 99	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>Financiamiento del capital de trabajo (dinero en efectivo en caja o en banco, compra de materias primas, pago de salarios, entre otros).</td></tr> <tr><td>2</td><td>Compra de equipos y herramientas para el negocio</td></tr> <tr><td>3</td><td>Compra de vehículos u otros medios de transporte</td></tr> <tr><td>4</td><td>Compra de edificios / terrenos para el negocio</td></tr> <tr><td>5</td><td>Remodelaciones del lugar de trabajo (ej: taller, local, etc.)</td></tr> <tr><td>6</td><td>Pagar otras deudas</td></tr> <tr><td>77</td><td>Otro motivo</td></tr> </table>	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	77	Otro motivo
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																	
77	Otro motivo																	
<b>SI NO TIENE NINGUNA DEUDA, PASE A PREGUNTA 67.</b>																		

62. ¿Tiene actualmente alguna de las siguientes deudas para fines del negocio, empresa o actividad? <i>Lea alternativas</i>						63. Monto mensual deuda		64. El mes pasado, ¿pagó esta cuota?				65. Cuotas por pagar	66. Motivo deuda
Tipo de préstamo o crédito		Sí	No	NS	NR			Sí	No	NS	NR		
1	Crédito hipotecario	1	2	88	99	\$		1	2	88	99		
2	Crédito bancario de consumo	1	2	88	99	\$		1	2	88	99		
3	Crédito bancario comercial	1	2	88	99	\$		1	2	88	99		
4	Crédito de casas comerciales, cooperativas o cajas de compensación y/o de proveedores	1	2	88	99	\$		1	2	88	99		
5	Programas de gobierno (Fosis, Sercotec, Corfo, Indap, etc.)	1	2	88	99	\$		1	2	88	99		
6	Crédito automotriz	1	2	88	99	\$		1	2	88	99		
7	Crédito de instituciones sin fines de lucro (Infocap, Fondo Esperanza, Banigualdad, Acción emprendedora)	1	2	88	99	\$		1	2	88	99		
8	Préstamo de amigos o parientes (sin intereses)	1	2	88	99	\$		1	2	88	99		
9	Con prestamista particular (con intereses)	1	2	88	99	\$		1	2	88	99		
<b>PASA A PREGUNTA 67</b>													

**67. ¿Cómo financia actualmente los gastos regulares del negocio (compra de materias primas, salarios, cuentas, entre otros)?**  
*Muestre tarjeta 16. Lea alternativas.*  
 Indique las dos alternativas más importantes en orden jerárquico, donde 1° columna es la alternativa más importante.

Tipo de financiamiento	1°	2°	Tipo de financiamiento	1°	2°
Ahorros o recursos propios	1	1	Crédito de instituciones sin fines de lucro (Fondo Esperanza, Banigualdad, Acción emprendedora, Infocap, etc.)	7	7
Ingresos del negocio	2	2	Préstamo de amigos o parientes (sin intereses)	8	8
Crédito bancario de consumo	3	3	Con prestamista particular (con intereses)	9	9
Crédito bancario comercial	4	4	No requiere capital de trabajo (financiamiento, materiales, pago de salarios, etc.)	10	
Crédito de casas comerciales, cooperativas o cajas de compensación y/o de proveedores	5	5	Ninguna otra		11
Programas de gobierno (Fosis, Sercotec, Corfo, Indap, etc.)	6	6	Otro, especifique_____	77	77

## Módulo H: Herramientas y equipos

68. ¿Dispone de alguno de los siguientes equipos, herramientas o vehículos para fines de su negocio, empresa o actividad por cuenta propia? <i>Muestre tarjeta 17. Lea alternativas. Si responde 'Sí', pasa a pregunta 69.</i>						69. ¿Cuántos están a nombre de...?		
						Usted	De la empresa	Otro
1	Computador / notebook / tablet / smartphone	1	2	88	99	_____	_____	_____
2	Vehículo (automóvil, camioneta, camión, bus, taxi, etc.)	1	2	88	99	_____	_____	_____
3	Maquinarias o equipos específicos para su actividad (máquinas de coser, de soldar, moledora, cortadora de cecinas, compresora, lavadora, secadora, bomba de riego, animales, etc.)	1	2	88	99	_____	_____	_____
4	Otros tipos de equipos o herramientas (señale solo un ítem, el de mayor valor) Especifique _____	1	2	88	99	_____	_____	_____

PASA A  
PREGUNTA 71

70. Si vendiera hoy todos sus equipos, herramientas y/o vehículos (suyos o de la empresa), ¿cuánto cree que sería el valor total de estos? Si ninguno es de propiedad de usted o de la empresa en pregunta 69, registre No Aplica (NA).

Monto total	NA	NS	NR
\$ _____	85	88	99

71. ¿Pretende comprar o invertir en nuevos equipos, herramientas o vehículos para su negocio, empresa o actividad por cuenta propia en los próximos 12 meses?

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99

## Módulo I: Tecnologías de la información

72. Para su negocio, empresa o actividad por cuenta propia, ¿usted utiliza internet?

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99
PASA A PREGUNTA 74		PASA A P75	

73. Señale la principal razón por la cual no utiliza internet en su negocio, empresa o actividad por cuenta propia.

Piensa que no es necesario por el tamaño o tipo de su negocio	1	No tiene computador / notebook / tablet / smartphone	6
No sabe cómo utilizar internet	2	Otra, especifique _____	77
No tiene los recursos para contratar internet	3		
PASA A MÓDULO J			

74. Del siguiente listado, ¿qué usos le da a internet en su negocio, empresa o actividad por cuenta propia?

*Muestre tarjeta 18. Lea alternativas.*

Usos de internet		Sí	No	NS	NR
1	Enviar y recibir correos electrónicos y mensajería instantánea	1	2	88	99
2	Obtener información relacionada al negocio	1	2	88	99
3	Promocionar su empresa	1	2	88	99
4	Relacionarse con sus clientes y/o proveedores	1	2	88	99
5	Comprar bienes y/o servicios	1	2	88	99
6	Vender bienes y/o servicios	1	2	88	99
7	Obtener información de los organismos del Estado	1	2	88	99
8	Hacer trámites e interactuar con organismos del Estado (SII, Fonasa, Previred)	1	2	88	99
9	Realizar trámites en bancos u otras instituciones financieras	1	2	88	99
10	Pago de remuneraciones	1	2	88	99
77	Otro, especifique _____	1	2	88	99

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

75. ¿Cuáles son los dos aspectos más importantes que usted cree limitan al crecimiento de su negocio? Muestre tarjeta 19. Lea alternativas. Indique las dos alternativas más importantes en orden jerárquico, donde 1° columna es la alternativa más importante.

Limitante	1°	2°	Limitante	1°	2°
Falta de clientes	1	1	Altas tasas de impuestos	7	7
Falta de insumos	2	2	Incertidumbre sobre el estado de la economía	8	8
Falta de financiamiento	3	3	Responsabilidades familiares	9	9
Falta de trabajadores capacitados	4	4	No cree que existan factores que limitan el crecimiento de su negocio	10	
Alto costo de contratar nuevos empleados	5	5	Ninguna otra		11
Alto costo de las regulaciones o normas legales	6	6	Otro, especifique _____	77	77

76. Indique las dos afirmaciones que mejor reflejan los principales beneficios de ser independiente. Muestre tarjeta 20. Lea alternativas. Indique las dos alternativas más importantes en orden jerárquico, donde 1° columna es la alternativa más importante.

Beneficios	1°	2°	Beneficios	1°	2°
Le gusta no tener jefe	1	1	Le permite generar mayores ingresos que como asalariado	5	5
Le permite realizar tareas domésticas y/o cuidado de niños y adultos mayores en el hogar	2	2	Le permite generar ingresos mientras consigue un trabajo como asalariado	6	6
Le permite ajustar las horas trabajadas según haya más o menos trabajo	3	3	Ninguna otra		7
Le permite aprovechar más sus habilidades	4	4	Otro, especifique _____	77	77

77. ¿Quién toma las decisiones sobre las siguientes condiciones en relación a su negocio, empresa o actividad por cuenta propia? Muestre tarjeta 21. Lea alternativas.

	Usted	Su proveedor	Su cliente
1 Su horario de trabajo?	1	2	3
2 El lugar principal donde realiza su trabajo	1	2	3
3 Ropa de trabajo	1	2	3
4 El tipo de producto o servicio ofrecido?	1	2	3
5 El precio de los productos o servicios?	1	2	3

78. ¿Tiene alguien que le venda o provea el 50% o más de sus mercaderías o materias primas? (proveedor principal)

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99

PASA A PREGUNTA 81

79. ¿Tiene algún tipo de acuerdo con este proveedor?

Lea alternativas.

Sí, acuerdo de palabra	Sí, contrato escrito	No	NS	NR
1	2	3	88	99

80. ¿Tiene otra alternativa de proveedor de mercaderías o materias primas?

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99

81. ¿Tiene alguien que le venda o provea el 50% o más de su cartera de clientes? (proveedor principal)

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99

PASA A PREGUNTA 84

82. ¿Tiene algún tipo de acuerdo con este proveedor?

Lea alternativas.

Sí, acuerdo de palabra	Sí, contrato escrito	No	NS	NR
1	2	3	88	99

83. ¿Tiene otra alternativa de proveedor de cartera de clientes?

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99

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

Sí	No	NS	NR
1	2	88	99

PASA A PREGUNTA 86

85. Indique con qué frecuencia se ha enfrentado a alguna de las siguientes situaciones con su cliente principal. *Lea alternativas.*

Situaciones		Siempre	Algunas veces	Nunca	NS	NR
1	Solo acuerdos verbales	1	2	3	88	99
2	Solicita descuentos arbitrarios (descuentos especiales)	1	2	3	88	99
3	Atrasos en las fechas de pago pactadas	1	2	3	88	99
4	Cambios en las condiciones pactadas relativas al producto, logística, reposición de productos, garantías, etc.	1	2	3	88	99
5	Le vende o provee mercaderías o materias primas	1	2	3	88	99
77	Otra, especifique _____	1	2	3	88	99

86. ¿Parte de sus productos o servicios se venden fuera de su región?

Sí, a través de un intermediario	Sí, directamente	Sí, ambas	No	NS	NR
1	2	3	4	88	99

87. ¿Qué formas de pago acepta para vender sus productos o prestar sus servicios?

*Lea alternativas.*

Medio de pago		Sí	No
1	Tarjetas de crédito (Visa, Mastercard, etc.)	1	2
2	Tarjeta de débito (Redcompra)	1	2
3	Pago en efectivo	1	2
4	Transferencia electrónica	1	2
5	Cheque	1	2
77	Otra, especifique _____	1	2

88. ¿Conoce alguna de las siguientes instituciones?

*Muestre tarjeta 22. Lea alternativas.*

*Responda para cada una de las instituciones. Si es "Sí" pase a pregunta 89.*

Tipo de Institución		Sí	No
1	Fosis	1	2
2	Sercotec	1	2
3	Corfo / Innova Chile	1	2
4	Indap	1	2
5	Sence	1	2
6	Conadi	1	2
7	Prodemu	1	2
8	Sernapesca	1	2
9	Comisión Nacional de Riego	1	2
10	Instituciones sin fines de lucro (Infocap, Fondo Esperanza, Banigualdad, etc.)	1	2
11	Centro de desarrollo de negocios	1	2
77	Otra, especifique _____	1	2

89. ¿Ha utilizado o recibido apoyo de estas para fines de su negocio, empresa o actividad por cuenta propia?

*Muestre tarjeta 22. Lea alternativas.*

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

*Solo si responde Sí en pregunta 88.*

Sí	No
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2

FIN ENTREVISTA

DATOS ENTREVISTA

Hora de término:				
------------------	--	--	--	--

