



**INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA**

ENCUESTA NACIONAL DE OCUPACIÓN Y EMPLEO
Encuesta Nacional de Micronegocios
ENAMIN 2012

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Esta encuesta se rige por las disposiciones del artículo 37 de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica. Toda la información se mantendrá con carácter estrictamente CONFIDENCIAL.

OBLIGATORIEDAD

“Los informantes están obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas”. Art. 45 párrafo I de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica vigente.

RUBROS DE IDENTIFICACIÓN

Transcribe del cuestionario sociodemográfico

Número de control	Vivienda seleccionada	Número de hogar	Hogar mudado
□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □	□ □	□ □

DATOS DEL SELECCIONADO (CS)

Número de renglón	Nombre	Parentesco	Sexo	Edad
□ □ □	_____	_____	□ □	□ □ □

Actividad principal o secundaria (COE): □ □ □

Dirección: _____
Calle y número Colonia o fraccionamiento Municipio o delegación

Tel. particular: _____ Tel. del negocio: _____ Tel. celular: _____

DATOS DEL OPERATIVO DE CAMPO

	Nombre	RFC	Resultado de la entrevista	Fecha
Entrevistador(a)	_____	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □
Supervisor(a)	_____	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □
Crítico(a)	_____	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	/	/

Lugar de la entrevista (Cuando el resultado sea de entrevista completa, circula la respuesta correspondiente en esta pregunta)

1 En la vivienda 2 En el negocio 3 En otro lugar

¿Se reentrevistó? (Circula la respuesta correspondiente)

1 Sí 2 No

I. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	6. ¿En su negocio o actividad, usted es... <i>(Lee las opciones y circula la indicada)</i>
<p>1. Durante la semana pasada, ¿usted trabajó por lo menos una hora en un negocio propio o realizando una actividad por su cuenta? <i>(Escucha y circula la opción indicada)</i></p> <p>1 Sí → <i>Pasa a 6</i> 2 No</p>	<p>1 patrón, contrata trabajadores a sueldo o salario? → <i>Pasa a 8</i> 2 trabajador por su cuenta?</p>
<p>2. Aunque ya me dijo que no trabajó la semana pasada en un negocio o actividad propia, ¿tiene algún negocio o realiza alguna actividad por su cuenta? <i>(Escucha y circula la opción indicada)</i></p> <p>1 Sí → <i>Pasa a 4</i> 2 No</p>	<p>7. ¿Le ayudan personas en su negocio o actividad? <i>(Escucha y circula la opción indicada)</i></p> <p>1 Sí 2 No → <i>Pasa a 9</i></p>
<p>3. Entonces, ¿usted es... <i>(Lee las opciones y circula la indicada)</i></p> <p>1 un trabajador asalariado? 2 un trabajador sin pago? 3 una persona que busca trabajo? 4 un estudiante? 5 una persona que se dedica a los quehaceres de su hogar? 6 Otra condición _____ <i>Especifica</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Termina</i></p>	<p>8. De las personas que ocupa o le ayudan, ¿cuántas son... <i>(Lee las opciones, circula las indicadas y anota el número de personas)</i></p> <p>1 trabajadores que reciben un pago? <input type="text"/><input type="text"/> 2 socios? <input type="text"/><input type="text"/> 3 trabajadores sin pago? <input type="text"/><input type="text"/> 4 No sabe qué tipo de trabajadores son <input type="text"/><input type="text"/> Total de trabajadores <input type="text"/><input type="text"/> 0 Exclusivo capturista</p>
<p>4. ¿Cuál es el motivo por el que no trabajó la semana pasada en su negocio o actividad? <i>(Escucha, anota la respuesta y después clasifícala en la opción indicada)</i></p> <p>_____</p> <p>01 Vacaciones o descanso 02 Término de temporada o ventas 03 Cierre temporal por problemas con autoridades 04 Cierre temporal por otras razones 05 Falta de clientes 06 Mantenimiento de maquinaria o vehículo 07 Falta de materia prima 08 Tenía o consiguió otro trabajo asalariado 09 Enfermedad o accidente 10 Atención de asuntos personales o familiares 11 Otro</p>	<p>9. ¿A qué se dedica su negocio o en qué consiste la actividad que desarrolla actualmente? <i>(Detalla el tipo y material de los productos que se elaboran o de los servicios que se prestan)</i></p> <p>_____ _____ _____ _____</p>
<p>5. ¿En cuánto tiempo volverá a su negocio o actividad? <i>(Lee las opciones y circula la indicada)</i></p> <p>1 Ya se incorporó o regresará a trabajar esta semana 2 En cuatro semanas o menos 3 En más de cuatro semanas 4 No hay seguridad de que regrese a trabajar o cuándo reinicie su actividad 5 No regresará</p> <p style="text-align: right;"><i>Termina</i></p>	<p>10. SÓLO PARA EL ENTREVISTADOR <i>(Clasifica de acuerdo con la respuesta de las preguntas 8 y 9)</i></p> <p>1 Actividades manufactureras con hasta 15 trabajadores 2 Transporte, comercio, servicios, construcción e industria extractiva con hasta 10 trabajadores 3 Actividades agropecuarias 4 Actividades manufactureras con más de 15 trabajadores 5 Transporte, comercio, servicios, construcción e industria extractiva con más de 10 trabajadores</p> <p style="text-align: right;"><i>Termina</i></p>
II. ANTECEDENTES LABORALES	
<p>11. ¿A qué edad empezó a trabajar, aunque haya sido sin pago? <i>(Escucha y anota la edad en años cumplidos)</i></p> <p>Años <input type="text"/><input type="text"/></p>	

12. Desde que empezó a trabajar, ¿cuánto tiempo lo ha hecho como...

(Lee las opciones, circula y anota la cantidad en años y meses)

- | | Años | Meses |
|--|----------------------|----------------------|
| 1 trabajador asalariado? | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 trabajador por cuenta propia o patrón? | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 trabajador sin pago? | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 0 Exclusivo capturista | | |

13. En los tres meses previos a iniciar su negocio o actividad actual, ¿usted era...

(Lee las opciones y circula la indicada)

- 1 trabajador asalariado?
 - 2 dueño de un negocio propio?
 - 3 trabajador por su cuenta?
 - 4 trabajador o aprendiz sin pago?
 - 5 No trabajaba
 - 6 Ninguna de las anteriores
- } Pasa a 24

14. ¿Cuánto tiempo permaneció como (Menciona la respuesta de la pregunta anterior) en esa empresa, negocio o institución?

(Escucha y anota la cantidad en años y meses)

Años Meses

15. ¿En qué año y mes dejó ese trabajo?

(Escucha y circula la opción indicada y en su caso anota el año y mes)

- 1 Año Mes
- 2 Todavía conserva el trabajo o negocio anterior
 - 1 Es su trabajo principal → Pasa a 25
 - 2 Es su trabajo secundario

ATENCIÓN: Si el informante declaró que todavía conserva el empleo o negocio anterior y es su trabajo secundario, adecua el tiempo verbal al presente en las preguntas de la 16 a la 22.

16. ¿Aproximadamente cuántas personas, incluyendo al dueño, laboraban donde usted trabajaba?

(Escucha y circula la opción indicada)

- 01 1 persona
- 02 2 a 5 personas
- 03 6 a 10 personas
- 04 11 a 15 personas
- 05 16 a 20 personas
- 06 21 a 30 personas
- 07 31 a 50 personas
- 08 51 a 100 personas
- 09 101 a 250 personas
- 10 251 a 500 personas
- 11 501 y más personas
- 99 No sabe

17. ¿Cuáles eran las tareas o funciones principales que desempeñaba en ese trabajo?

(Detalla el tipo de tareas o funciones)

¿Cuál era el nombre del oficio, puesto o cargo?

18. ¿Cuál era el nombre de la empresa, negocio o institución para la que trabajaba o ayudaba?

(Escucha y circula la opción indicada)

- 1
(Anota el nombre completo de la empresa, negocio o institución)
 - 2 El negocio no tiene o no tenía nombre o razón social
 - 3 Era trabajador (subordinado) de una unidad doméstica o trabajador(a) de otro trabajador(a)
 - 4 Era trabajador(a) en el extranjero
- } Pasa a 20

19. ¿A qué se dedicaba ese negocio, empresa o institución?

(Detalla el tipo y material de los productos que se elaboraban o de los servicios que se prestaban)

20. Por parte de ese trabajo, ¿tenía acceso a atención médica en...

(Lee las opciones y circula la indicada)

- 1 el Seguro Social (IMSS)?
- 2 hospital o clínica naval, militar o de Pemex?
- 3 el ISSSTE?
- 4 el ISSSTE estatal (ISSSTELEON, ISSEMYM)?
- 5 otra institución médica?
Especifica
- 6 No recibía atención médica

<p>21. ¿Cuántas horas trabajaba a la semana en ese trabajo? (Escucha y anota el número de horas)</p> <p style="text-align: center;"> _ _ _ _ </p> <hr/> <p>22. Aproximadamente, ¿cuánto ganaba al mes en ese trabajo? (Escucha y anota la cantidad indicada en pesos)</p> <p>1 \$ _____</p> <p>2 No recibía ingresos</p> <p>9 No sabe o no quiso dar información</p> <hr/> <p>23. ¿Cuál fue el motivo principal por el que dejó ese trabajo? (Escucha, anota la respuesta y después clasifícala en la opción indicada)</p> <p>_____</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <ul style="list-style-type: none"> 01 Inició un negocio o actividad por su cuenta 02 Despido o recorte de personal 03 Cerró o quebró el negocio o actividad 04 Para tener un mayor ingreso 05 Se terminó el contrato o el trabajo 06 Por cambio de actividad o giro 07 La empresa se cambió de ciudad o país 08 Conflicto laboral o sindical 09 Se jubiló o pensionó 10 Por enfermedad o discapacidad 11 Por embarazo o responsabilidades familiares 12 Motivos personales 13 Todavía conserva el empleo u otro negocio 14 Otro <div style="margin-left: 10px; font-size: 2em; line-height: 1;">}</div> </div> <p style="text-align: center; margin-left: 100px;">Pasa a 25</p> <hr/> <p>24. ¿A qué se dedicaba usted? (Lee las opciones y circula la indicada)</p> <p>1 Estaba desempleado y buscaba trabajo</p> <p>2 Estudiaba</p> <p>3 A los quehaceres de su hogar</p> <p>4 Otra condición</p> <hr/> <p>25. La experiencia laboral acumulada, ¿le permitió adquirir las habilidades y conocimientos necesarios para desarrollar su negocio o actividad actual? (Escucha y circula la opción indicada)</p> <p>1 Sí</p> <p>2 No</p> <p>3 Sin experiencia previa</p>	<p style="text-align: center;">III. FUNDACIÓN DEL NEGOCIO</p> <p>26. Ahora hablemos de su negocio o actividad actual. ¿Cuáles son las tareas o funciones que desempeña en este negocio o actividad? (Detalla el tipo de tareas o funciones)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <hr/> <p>27. ¿Quién empezó este negocio o actividad y en qué fecha? (Lee las opciones, circula la indicada y anota el año y mes)</p> <p>Año _ _ _ _ _ Mes _ _ </p> <p>1 Usted solo(a)</p> <p>2 Su pareja o cónyuge</p> <p>3 Usted y su pareja o cónyuge (u otro familiar)</p> <p>4 Usted y otra(s) persona(s), no familiares</p> <p>5 Otro(s) familiar(es)</p> <p>6 Otra(s) persona(s)</p> <hr/> <p>28. ¿Cuánto tiempo tiene usted a cargo del negocio o actividad? (Escucha y anota la cantidad indicada en años y meses)</p> <p>Años _ _ Meses _ _ </p> <hr/> <p>29. ¿Cuál es el motivo principal por el que se inició en este negocio o actividad? (Escucha, anota la respuesta y después clasifícala en la opción indicada)</p> <p>_____</p> <ul style="list-style-type: none"> 01 Por tradición familiar o lo heredó 02 Para complementar el ingreso familiar 03 Para mejorar el ingreso 04 Tenía dinero y encontró una buena oportunidad 05 Para ejercer su oficio, carrera o profesión 06 Fue la única manera que tuvo para obtener un ingreso 07 No tenía la experiencia requerida para un empleo 08 No tenía la escolaridad o capacitación requerida para un empleo 09 Estaba sobrecapacitado para un empleo 10 Los empleos que encontró estaban mal pagados 11 Requería un horario flexible 12 No había oportunidades de empleo 13 Otra razón
--	---

<p>30. ¿Realizó trámites ante alguna dependencia de gobierno para poder iniciar su negocio o actividad? (Escucha y circula la opción indicada)</p> <p>1 Sí 2 No 3 El informante no inició el negocio } <i>Pasa a 32</i></p>	<p>36. ¿Su negocio o actividad tiene registro ante notario? (Escucha y circula la opción indicada)</p> <p>1 Sí 2 No</p>
<p>31. ¿Cuántos días tardó en terminar esos trámites? (Escucha, circula la opción indicada y en su caso anota el número de días)</p> <p>1 Días <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2 Inició los trámites, pero no los concluyó</p>	<p>37. En esta actividad o negocio... (Lee las opciones y circula la indicada)</p> <p>1 ¿acude a los servicios de un contador o profesional para llevar las cuentas? 2 ¿sólo utiliza un cuaderno o una libreta de apuntes personales para llevar las cuentas? 3 ¿utiliza la caja registradora de la Secretaría de Hacienda? 4 No lleva ningún registro contable 5 Se negó a contestar</p>
<p>32. Después de iniciar su negocio o actividad, para poder continuar trabajando, ¿tuvo que realizar otros trámites ante una dependencia de gobierno? (Escucha y circula la opción indicada)</p> <p>1 Sí 2 No → <i>Pasa a 34</i></p>	<p>38. ¿Qué tipo de comprobantes de venta expide a sus clientes? (Lee las opciones y circula la indicada)</p> <p>1 Facturas 2 Sólo notas o comprobantes de venta 3 Ninguno 4 Se negó a contestar</p>
<p>33. ¿Cuál fue el motivo principal por el que tuvo que hacer esos trámites? (Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada)</p> <hr/> <p>1 Para registrar o dar de alta su negocio o actividad 2 Para pagar multas o reabrir su negocio que le clausuraron 3 Por ser objeto de extorsión 4 Para ampliar o diversificar el negocio 5 Para dar de alta o baja a trabajadores 6 Para inscribirse en un programa de apoyo 7 Otro motivo</p>	<p>39. ¿Usted forma parte de una asociación... (Lee las opciones y circula la indicada)</p> <p>1 de locatarios, tianguistas o similares? 2 de transportistas o taxistas? 3 o una cámara de comercio o industrial? 4 de profesionistas? 5 Otra asociación <i>Especifica</i> 6 Ninguna</p>
IV. REGISTROS Y CONTABILIDAD	
<p>34. ¿Este negocio o actividad es de... (Lee las opciones y circula la indicada)</p> <p>1 un solo dueño? → <i>Pasa a 36</i> 2 varios dueños?</p>	<p>40. ¿Su negocio o actividad está registrado en... (Lee las opciones y circula las indicadas)</p> <p>1 el municipio o delegación? 2 la Secretaría de Economía? 3 la Secretaría de Salud? 4 Otra <i>Especifica</i> 5 Ninguna 0 Exclusivo capturista</p>
<p>35. ¿La forma de asociación es... (Lee las opciones y circula la indicada)</p> <p>1 familiar? 2 no familiar? 3 familiar y no familiar?</p>	

41. ¿Para iniciar este negocio o actividad necesitó capacitación?

(Escucha y circula la opción indicada)

- 1 Sí
- 2 No

V. LOCAL

42. En su negocio o actividad, ¿cuenta con un local para trabajar sea o no de su propiedad?

(Escucha y circula la opción indicada)

- 1 Sí
- 2 No → *Pasa a 44*

43. ¿Su local es...

(Lee las opciones y circula la indicada)

Local independiente (fuera de un techo común)

- 1 tienda, accesoria o tendajón?
- 2 taller (de servicios o de reparación)?
- 3 fábrica, tortillería, panadería?
- 4 oficina, despacho, consultorio?

Local o instalación que forma parte de un conjunto de locales (bajo un techo común)

- 5 local en centro comercial?
- 6 instalación fija en un centro comercial (kiosco, carretón, estructura fija)?
- 7 local o puesto fijo en un mercado bajo un techo común?
- 8 Otro _____

Especifica

Pasa a 45

44. Entonces, ¿en dónde se realizan las actividades de este negocio?

(Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada)

- 01 Vehículo con o sin motor
- 02 Puesto fijo fuera de un techo común (avenida, calle, parque)
- 03 Puesto semifijo bajo un techo común en pasillos de un centro comercial
- 04 Puesto semifijo en un tianguis
- 05 Puesto improvisado en un mercado o tianguis
- 06 Puesto improvisado en la vía pública
- 07 Ambulante de casa en casa o en la calle
- 08 En el domicilio de sus clientes
- 09 En un domicilio particular con una instalación especial
- 10 En un domicilio particular sin una instalación especial
- 11 Otro lugar

Pasa a 46

45. ¿El local o vehículo en el que trabaja es...

(Lee las opciones y circula la indicada)

- 1 propio?
- 2 rentado?
- 3 prestado?
- 4 Otra situación _____

Especifica

Pasa a 47

46. ¿Cuál es el motivo principal por el que realiza su actividad sin un local?

(Escucha y circula la opción indicada)

- 1 No puede comprar o rentar un local
- 2 No lo necesita
- 3 Otro _____

Especifica

47. ¿Dónde tiene su negocio o desarrolla principalmente su actividad?

(Lee las opciones y circula la indicada)

- 1 Aquí, en este municipio (o delegación)
- 2 En otro municipio (o delegación) dentro de la entidad
- 3 En un municipio de otra entidad
- 4 No tiene un lugar fijo para trabajar

VI. DETERMINACIÓN DE PRECIOS

48. Normalmente, ¿cómo fija el precio de sus mercancías o servicios?

(Lee las opciones y circula la indicada)

- 1 Establece los precios en relación con la competencia
- 2 Toma los precios oficiales o del proveedor
- 3 Por regateo
- 4 Dependiendo del cliente
- 5 Agrega una cuota o porcentaje al costo
- 6 Otra forma _____
- 7 Se negó a contestar

Especifica

VII. TIEMPO DEDICADO AL NEGOCIO

49. ¿Qué días y cuántas horas le dedicó a su negocio o actividad la semana pasada?

(Anota por día según corresponda)

De 00 a 24 horas

De 00 a 59 minutos

00 en horas y 00 en minutos. No trabajó ese día

98 en horas y 00 en minutos. Trabajó ese día, pero no sabe cuánto tiempo

99 en horas y 00 en minutos. No sabe si trabajó ese día

1 Horas Minutos

□□ y □□ Lunes

□□ y □□ Martes

□□ y □□ Miércoles

□□ y □□ Jueves

□□ y □□ Viernes

□□ y □□ Sábado

□□ y □□ Domingo

2 No trabajó la semana pasada → Pasa a 51

50. ¿Ese es el número de días y horas que habitualmente trabaja?

(Escucha y circula la opción indicada)

1 Sí → Pasa a 52

2 No

51. ¿Qué días y cuántas horas le dedica habitualmente a su negocio o actividad?

(Anota por día según corresponda)

1 Horas Minutos

□□ y □□ Lunes

□□ y □□ Martes

□□ y □□ Miércoles

□□ y □□ Jueves

□□ y □□ Viernes

□□ y □□ Sábado

□□ y □□ Domingo

2 No tiene un horario regular de trabajo

52. Independientemente de lo que me acaba de decir, ¿cuántas horas le dedica habitualmente a la semana a las siguientes actividades?

(Lee las opciones, circula las indicadas y registra las horas)

- | | Horas |
|---|-------------------|
| 1 Administrar su negocio | □□ |
| 2 Comprar materias primas o productos | □□ |
| 3 Preparar o elaborar productos | □□ |
| 4 Atender, visitar o cobrar productos y/o servicios a sus clientes | □□ |
| 5 Reparar, dar mantenimiento o comprar maquinaria, equipo o vehículos | □□ |
| 6 Realizar trámites del negocio | □□ |
| 7 Limpieza del negocio o lugar de trabajo | □□ |
| 8 Otras actividades _____ | □□ |
| | <i>Especifica</i> |
| 0 Exclusivo capturista | |

VIII. AFILIACIÓN

53. ¿Actualmente usted tiene servicios médicos o prestaciones en...

(Lee las opciones y circula la indicada)

- 1 el IMSS?
- 2 el ISSSTE federal o estatal?
- 3 el Seguro Popular?
- 4 otra institución?
- 5 No tiene

IX. PERSONAL OCUPADO

54. En los diferentes periodos que le voy a mencionar, ¿cuántas personas trabajaron en su negocio o actividad actual?

(Verifique en la pregunta 27 si el negocio inició antes o en el transcurso del periodo investigado, para que sea coherente lo que aquí se responda)

1 Número de trabajadores

Trabajadores	2011	2012			
	Oct-Dic	Ene-Mar	Abr-Jun	Jul-Sep	Oct-Dic
Socios					
Asalariados					
Sin pago					

- 2 No tuvo trabajadores
 - 3 Siempre ha trabajado solo
- } Pasa a 56

55. Características de los trabajadores que laboran en su negocio o actividad (socios, asalariados y sin pago).

Ahora le voy a preguntar sobre los trabajadores y personas que le ayudaron en su negocio o actividad en la semana pasada, empezando por el nombre de cada uno (verifica que el número de trabajadores coincida con lo declarado en la pregunta 8).

Núm. de renglón	Nombre ENTREVISTADOR: Circula como respuesta el código que corresponda. 1 Se dio información 2 No tuvo trabajadores la semana pasada 3 Se negó a dar información <i>(Si la respuesta es 2 o 3 pasa a 56)</i>	Sexo 1 Hombre 2 Mujer	Edad	¿Hastá qué nivel aprobó (NOMBRE) en la escuela? 00 Ninguno 01 Preescolar 02 Primaria 03 Secundaria 04 Preparatoria o bachillerato 05 Normal 06 Carrera técnica 07 Profesional 08 Maestría 09 Doctorado 99 NS	¿Cómo reclutó a (NOMBRE)? 01 Es un familiar 02 Por recomendación 03 Acudió a su negocio 04 Anuncio en el periódico 05 Anuncio en lugar público 06 Servicio Nacional de Empleo (portal o ferias de empleo) 07 Internet 08 Empresa sumministradora de personal (subcontratación) 09 Agencia de colocación 10 Otro medio	¿(NOMBRE) es... 1 socio? 2 trabajador asalariado? (incluye a destajo, comisión y porcentaje) 3 familiar sin pago? 4 no familiar sin pago?	¿El contrato de (NOMBRE) es... 1 verbal por tiempo indeterminado? 2 escrito por tiempo indeterminado? 3 verbal por tiempo u obra determinada? 4 escrito por tiempo u obra determinada? 5 sumministrado por otra empresa (subcontratación)?	¿Cuánto le pagó el mes pasado a (NOMBRE)? (NOMBRE)?	Semana		Meses	
									¿Cuántas horas trabajó (NOMBRE) la semana pasada y cuántas horas le dedica habitualmente a la semana? 97 No tiene horario regular 98 No trabajó la semana pasada 99 NS	Pasada	Habitual	Años
01								\$				
02								\$				
03								\$				
04								\$				
05								\$				
06								\$				
07								\$				
08								\$				
09								\$				
10								\$				
11								\$				
12								\$				
13								\$				
14								\$				
15								\$				

X. EQUIPAMIENTO Y GASTOS

56. Durante 2012, en su negocio o actividad, ¿cuánto invirtió en la compra o adquisición de...

(Lee las opciones, circula las indicadas y anota en pesos la cantidad invertida)

- | | | |
|----------|--|----------|
| 1 | herramientas y utensilios de trabajo? | \$ _____ |
| 2 | maquinaria? | \$ _____ |
| 3 | mobiliario y equipo? | \$ _____ |
| 4 | terreno o local? | \$ _____ |
| 5 | vehículos? | \$ _____ |
| 6 | otros activos | \$ _____ |
| 7 | No invirtió | |
| 8 | Se negó a contestar | |
| 0 | Exclusivo capturista | |

57. Si usted tuviera que vender las herramientas, utensilios, maquinaria, mobiliario, equipo, terreno, local y vehículos de su propiedad que utiliza en su negocio o actividad, ¿en cuánto los vendería?

(Escucha y circula la opción indicada y en su caso anota la cantidad en pesos)

- 1** \$ _____
- 2** No tiene activos
- 3** Los activos con los que cuenta no tienen valor comercial
- 4** Son prestados
- 5** Se negó a contestar
- 9** No sabe

58. Durante 2012, para poder realizar su actividad o negocio, ¿qué gastos realizó por los siguientes conceptos?

(Lee las opciones, anota la respuesta y en caso afirmativo pregunta el monto del gasto y el periodo)

Concepto	¿Gastó? 1 Sí 2 No	¿Cuánto gastó la última vez?	¿Cada cuándo realiza el gasto? <i>(Especifica periodo)</i>	Valor anualizado
01 Materias primas, empaques, envases y materiales de trabajo	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____
02 Mercancías o productos comprados para su venta	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____
03 Consumo de agua	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____
04 Consumo de energía eléctrica	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____
05 Consumo de combustibles (gas, gasolina, petróleo, carbón, etc.)	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____
06 Internet, telefonía, mensajería y fletes	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____
07 Renta del local, uso de suelo, placas o vehículo	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____
08 Pagos a terceros por maquila	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____
09 Reparación y mantenimiento de local, vehículos o equipo	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____
10 Cuotas al IMSS o servicio médico	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____
11 Servicios profesionales (contador, abogado, etc.)	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____
12 Cuotas al gremio, a la asociación (o a algún líder)	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____
13 Pago de préstamos, créditos o intereses	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____
14 Pago de impuestos	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____
15 Gastos en transportes	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____
16 Pago de licencias y permisos	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____
17 Renta de maquinaria, herramienta y equipo	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____
18 Otro gasto _____ <i>Especifica</i>	<input type="checkbox"/>	\$ _____	_____	\$ _____

59. En orden de importancia, dígame cuáles son los tres problemas principales que enfrenta su negocio o actividad.

(Escucha, anota las respuestas y después registra la clave de la opción indicada)

1 _____

2 _____

3 _____

- | | |
|--|---|
| 01 Exceso de deudas | 11 Falta de capacitación |
| 02 Aumento en precios de los insumos | 12 Conflicto con los trabajadores |
| 03 Aumento en precios de las mercancías | 13 Problemas con los clientes (morosidad) |
| 04 Aumento en la renta del local | 14 Problemas de inseguridad pública |
| 05 Bajaron las ventas | 15 Problemas con las autoridades (extorsión, multas, etc.) |
| 06 Exceso de competencia | 16 Los impuestos son altos |
| 07 El negocio es menos rentable de lo esperado | 17 No le puede dedicar el tiempo suficiente |
| 08 Falta de crédito o recursos económicos | 18 Otra |
| 09 Incumplimiento de los proveedores | 19 No tiene problemas |
| 10 Baja calidad en materias primas o mercancías | |

60. Durante 2012, ¿en su negocio o actividad ha tenido gastos o pérdidas por alguno de los siguientes conceptos?

(Lee las opciones, anota la respuesta y en caso afirmativo, pregunta cómo ha enfrentado la situación, el número de veces que ocurrió y el monto del gasto)

Concepto	1 Sí 2 No	¿Cómo ha enfrentado esta situación?*	¿Cuántas veces le pasó?	¿En cuánto calcula el gasto o pérdida por este problema?
01 Multas	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
02 Extorsión de autoridades (mordidas)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
03 Extorsión y hostigamiento de delincuentes	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
04 Asalto o robo con violencia	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
05 Robo hormiga	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
06 Desfalcos, pago con dinero falso, abuso de confianza, fraude	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
07 Por percances e imprevistos naturales (incendio, inundación, plagas)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
08 Por destrucción o accidentes provocados por personas ajenas a su negocio	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
09 Por concepto de amparos y demandas	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
10 Secuestro	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
11 Grafiteros	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

***SITUACIONES**

- | | | | |
|---|--|-------------------------------|---|
| 01 Puso rejillas en su negocio | 04 Realizó el pago | 07 Cambió de giro | 11 Se organizó con otros comerciantes, empresarios, locatarios |
| 02 Contrató seguridad privada | 05 Compró un seguro contra riesgos | 08 Cambió de domicilio | 12 Otro |
| 03 Instaló alarmas o cámaras ocultas | 06 Denunció el hecho ante las autoridades | 09 Repuso lo perdido | 13 No hizo nada |
| | | 10 Reparó el daño | |

XI. PERTINENCIA COMO ASALARIADO		63. ¿Cuál es el salario mensual por el que usted aceptaría dejar su negocio o actividad?			
<p>61. ¿Aceptaría un trabajo asalariado con un ingreso similar a lo que actualmente gana en su negocio o actividad, pero donde usted tuviera acceso a los servicios del IMSS?</p> <p style="text-align: center;"><i>(Escucha y circula la opción indicada)</i></p> <p>1 Sí 2 No</p>	<p style="text-align: center;"><i>(Escucha, circula la opción indicada y en su caso anota la cantidad en pesos)</i></p> <p>1 \$ _____ 2 No lo dejaría 3 Se negó a contestar</p>				
XII. SECTOR DE ACTIVIDAD ECONÓMICA		SÓLO PARA EL ENTREVISTADOR			
<p>62. ¿Cambiaría su negocio o actividad actual, si le ofrecieran un trabajo con un ingreso similar al que tiene actualmente y además tuviera derecho a una pensión?</p> <p style="text-align: center;"><i>(Escucha y circula la opción indicada)</i></p> <p>1 Sí 2 No</p>	<p>64. Clasifica de acuerdo con la respuesta dada a la pregunta 9. ¿A qué se dedica su negocio o en qué consiste la actividad que desarrolla actualmente?</p> <p style="text-align: center;"><i>(Una vez clasificada la respuesta, sigue la secuencia indicada)</i></p> <p>1 Manufactura 2 Comercio → <i>Pasa a 70</i> 3 Construcción } <i>Pasa a 75</i> 4 Servicios</p>				
XIII. INGRESOS DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD MANUFACTURERA					
<p>65. De los productos que usted fabrica, ¿cuáles fueron los 3 más vendidos el mes pasado? <i>(Circula la respuesta correspondiente)</i></p> <p>1 Proporcionó información 2 Se negó a contestar 3 No tuvo ventas el mes pasado</p>					
Producto	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Destino*	Forma de venta**
1 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>66. ¿Cuál es el monto de los ingresos que generó el negocio en el mes pasado por los siguientes conceptos? <i>(Lee las opciones, circula y anota la cantidad indicada)</i></p> <p>1 Venta de los productos elaborados por este negocio \$ _____ 2 Servicios de maquila \$ _____ 3 Prestación de servicios \$ _____ <i>(Incluye materiales y servicios de reparación y mantenimiento)</i> 4 Venta de mercancía adquirida para su reventa \$ _____ 5 Otros ingresos \$ _____ 6 No generó ingresos el mes pasado 7 Se negó a contestar 8 Exclusivo capturista</p>					
XIV. GASTOS DERIVADOS DE LA ACTIVIDAD MANUFACTURERA					
<p>67. ¿Cuáles fueron las 3 principales materias primas que adquirió el mes pasado? <i>(Circula la respuesta correspondiente)</i></p> <p>1 Proporcionó información 2 Se negó a contestar 3 No adquirió materias primas el mes pasado</p>					
Producto	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Proveedor*	Forma de compra**
1 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CÓDIGOS PARA LAS SECCIONES XIII Y XIV					
* DESTINO O PROVEEDOR			** FORMA DE VENTA O COMPRA		
1 Sector público	5 Fábrica pequeña	1 De contado	4 A consignación		
2 Comercio grande	6 Directamente al público	2 A crédito o fiado	5 Otra		
3 Comercio pequeño	7 Importación o exportación	3 Con anticipos			
4 Fábrica grande	8 Maquila				

68. Al último día del mes pasado, ¿en cuánto calcula el valor de los siguientes conceptos?

(Lee las opciones, circula y anota la cantidad indicada)

- 1 El total de mercancías no vendidas \$ _____
- 2 Los productos en elaboración o aún no terminados \$ _____
- 3 Las materias primas guardadas o almacenadas \$ _____
- 4 Las refacciones y materiales almacenados \$ _____
- 5 No tiene inventarios
- 6 Se negó a contestar
- 0 Exclusivo capturista

69. En promedio, ¿cuánto le deja su negocio o actividad al mes?

(Escucha, circula la opción indicada y anota la cantidad cuando corresponda)

- 1 \$ _____
- 2 El negocio está comenzando y aún no genera ganancias
- 3 Se negó a contestar

Al terminar esta sección, pasa a la pregunta 80.

XV. INGRESOS DERIVADOS DE NEGOCIOS COMERCIALES

70. ¿Cuáles fueron los 3 productos que más vendió el mes pasado? (Circula la respuesta correspondiente)

- 1 Proporcionó información
- 2 Se negó a contestar
- 3 No tuvo ventas el mes pasado

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Destino*	Forma de venta**
1 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

71. ¿Cuál es el monto de los ingresos que generó el negocio en el mes pasado por los siguientes conceptos?

(Lee las opciones, circula y anota la cantidad indicada)

- 1 Venta de mercancías \$ _____
- 2 Por suministro de bienes y servicios \$ _____
- 3 Por consignación o comisión \$ _____
- 4 Otros ingresos \$ _____
- 5 No generó ingresos el mes pasado
- 6 Se negó a contestar
- 0 Exclusivo capturista

XVI. GASTOS DERIVADOS DE LA COMPRA DE MERCANCÍA

72. De los 3 productos que mencionó, ¿qué cantidad adquirió el mes pasado? (Circula la respuesta correspondiente)

- 1 Proporcionó información
- 2 Se negó a contestar
- 3 No adquirió productos el mes pasado

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Proveedor*	Forma de compra**
1 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CÓDIGOS PARA LAS SECCIONES XV Y XVI

***DESTINO O PROVEEDOR**

- 1 Sector público
- 2 Comercio grande
- 3 Comercio pequeño
- 4 Fábrica grande
- 5 Fábrica pequeña
- 6 Directamente al público
- 7 Importación o exportación
- 8 Maquila

****FORMA DE VENTA O COMPRA**

- 1 De contado
- 2 A crédito o fiado
- 3 Con anticipos
- 4 A consignación
- 5 Otra

73. Al último día del mes pasado, ¿en cuánto calcula el valor de los siguientes conceptos?

(Lee las opciones, circula y anota la cantidad indicada)

- 1 El total de mercancías no vendidas \$ _____
- 2 El total de mercancías vendidas de las que aún no le pagan ni un peso \$ _____
- 3 El monto que aún le queda por cobrar de mercancías que ya le comenzaron a pagar \$ _____
- 4 Las refacciones y materiales almacenados \$ _____
- 5 No tiene inventarios
- 6 Se negó a contestar
- 0 Exclusivo capturista

74. En promedio, ¿cuánto le deja su negocio o actividad al mes?

(Escucha, circula la opción indicada y anota la cantidad cuando corresponda)

- 1 \$ _____
- 2 El negocio está comenzando y aún no genera ganancias
- 3 Se negó a contestar

Al terminar esta sección, pasa a la pregunta 80.

XVII. INGRESOS DERIVADOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS O CONSTRUCCIÓN

75. ¿Cuáles fueron los 3 principales servicios que prestó el mes pasado? (Circula la respuesta correspondiente)

- 1 Proporcionó información
- 2 Se negó a contestar
- 3 No tuvo ventas el mes pasado

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Destino*	Forma de venta**
1 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

76. ¿Cuál es el monto de los ingresos que obtuvo el mes pasado por los siguientes conceptos?

(Lee las opciones, circula y anota la cantidad indicada)

- 1 Por total de servicios (Incluye materiales y servicios de reparación y mantenimiento) \$ _____
- 2 Por venta de mercancías \$ _____
- 3 Otros ingresos \$ _____
- 4 No generó ingresos el mes pasado
- 5 Se negó a contestar
- 0 Exclusivo capturista

XVIII. GASTOS DERIVADOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS O CONSTRUCCIÓN

77. ¿Cuáles fueron los 3 principales materiales que adquirió el mes pasado para poder prestar sus servicios?

(Circula la respuesta correspondiente)

- 1 Proporcionó información
- 2 Se negó a contestar
- 3 No adquirió materiales el mes pasado

Producto	Unidad de medida	Cantidad	Precio unitario	Proveedor*	Forma de compra**
1 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 _____	_____	_____	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CÓDIGOS PARA LAS SECCIONES XVII Y XVIII

***DESTINO O PROVEEDOR**

- 1 Sector público
- 2 Comercio grande
- 3 Comercio pequeño
- 4 Fábrica grande
- 5 Fábrica pequeña
- 6 Directamente al público
- 7 Importación o exportación
- 8 Maquila

****FORMA DE VENTA O COMPRA**

- 1 De contado
- 2 A crédito o fiado
- 3 Con anticipos
- 4 A consignación
- 5 Otra

78. Al último día del mes pasado, ¿en cuánto calcula el valor de los siguientes conceptos?

(Lee las opciones, circula y anota la cantidad indicada)

- 1 El costo total de los servicios de lo que no le han pagado ni un peso \$ _____
- 2 El monto que resta por cobrar de servicios que ya le están pagando \$ _____
- 3 Mercancías o materiales que tiene almacenados \$ _____
- 4 No tiene inventarios
- 5 Se negó a contestar
- 0 Exclusivo capturista

79. En promedio, ¿cuánto le deja su negocio o actividad al mes?

(Escucha, circula la opción indicada y anota la cantidad cuando corresponda)

- 1 \$ _____
- 2 El negocio está comenzando y aún no genera ganancias
- 3 Se negó a contestar

XIX. FINANCIAMIENTO

80. El dinero para iniciar este negocio o actividad, ¿de dónde provino principalmente?

(Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada; si el informante dice que es un programa de gobierno, pregunta el nombre)

- 01 Banca comercial (BBVA-Bancomer, Banamex, etc.)
- 02 Banca de desarrollo (Nafin, Bancomext)
- 03 Programa de gobierno
- 04 Cajas populares
- 05 Crédito de proveedores
- 06 Prestamistas particulares (con intereses)
- 07 Préstamo de amigos o parientes (sin intereses)
- 08 Venta, hipoteca o empeño de sus bienes
- 09 Liquidación del empleo anterior
- 10 Ahorros personales
- 11 Otra fuente
- 12 Heredó el negocio
- 13 No lo necesitó

81. Durante el tiempo que lleva a cargo del negocio o desarrollando su actividad, ¿ha solicitado préstamos para poder seguir operando?

(Escucha y circula la opción indicada)

- 1 Sí → Pasa a 83
- 2 No

82. ¿Por qué no ha solicitado préstamos o créditos?

(Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada)

- 1 No tiene necesidad
- 2 No sabe cómo pedirlo
- 3 Piensa que no lo conseguiría
- 4 El monto y los plazos no le convienen
- 5 Los intereses o comisiones son muy altos
- 6 Demasiados trámites
- 7 No le gusta endeudarse o pedir prestado
- 8 No podría pagarlos
- 9 Otro

Pasa a 90

83. ¿A quién solicitó el préstamo más reciente?

(Escucha, anota la respuesta y después clasificala en la opción indicada; si el informante dice que es un programa de gobierno, pregunta el nombre)

- 1 Banca comercial (BBVA-Bancomer, Banamex, etc.)
- 2 Banca de desarrollo (Nafin, Bancomext)
- 3 Programa de gobierno
- 4 Cajas populares
- 5 Créditos de proveedores
- 6 Prestamistas particulares (con intereses)
- 7 Préstamo de amigos o parientes (sin intereses)
- 8 Otro

84. ¿Obtuvo este préstamo?

(Escucha y circula la opción indicada)

- 1 Sí
- 2 No → Pasa a 90

85. ¿En qué fecha le fue otorgado este préstamo?

(Escucha y anota el año y mes)

Año Mes

86. ¿Cuánto fue el monto del préstamo?

(Escucha y anota la cantidad señalada)

\$ _____

87. ¿Cuánto paga al mes por el préstamo?

(Escucha y anota la cantidad indicada)

\$ _____

88. ¿Qué plazo le dieron para pagar?

(Escucha y anota los años y meses)

Años Meses

89. ¿Para qué destinó principalmente ese préstamo?

(Escucha, anota la respuesta y después clasifícala en la opción indicada)

- _____
- 1 Comprar local o vehículo
 - 2 Ampliar, adecuar o reparar el local o vehículo
 - 3 Adquirir o comprar mercancía
 - 4 Pagar deudas del negocio
 - 5 Comprar maquinaria, equipo o herramientas
 - 6 Reparar o dar mantenimiento a maquinaria, equipo o herramientas
 - 7 Otro
 - 8 Se negó a contestar

XX. CAPACITACIÓN

90. ¿Qué cursos de capacitación recibió usted o sus trabajadores durante 2012?

(Lee las opciones y circula las indicadas)

- 1 Manejo de materiales, herramientas, equipo o maquinaria
- 2 Reparación de herramientas, equipo o maquinaria
- 3 Aspectos administrativos, contables o fiscales
- 4 Control de calidad en producción o servicio
- 5 Computación
- 6 Mercadotecnia, comercialización y ventas
- 7 Seguridad e higiene
- 8 Otros _____

Especifica

9 No recibió o recibieron cursos de capacitación → **Pasa a 92**

0 Exclusivo capturista

91. ¿Cuál fue el principal beneficio de dicha capacitación?

(Escucha, anota la respuesta y después clasifícala en la opción indicada)

- _____
- 01 Aumentaron las ventas
 - 02 Mejoró la calidad de los productos o servicios
 - 03 Aumentaron las ganancias
 - 04 Facilitó el uso de maquinaria o equipos
 - 05 Mejoró el desempeño de los trabajadores
 - 06 Disminuyeron los accidentes laborales
 - 07 Disminuyó el desperdicio
 - 08 Reducción de costos
 - 09 Innovación en productos o servicios
 - 10 Otros
 - 11 Ningún beneficio

**Pasa
a
93**

92. ¿Cuál fue la causa principal por la que usted o sus trabajadores no han asistido a cursos de capacitación durante 2012?

(Escucha y circula la opción indicada)

- 1 No lo consideró necesario
- 2 No tiene los recursos
- 3 No sabe a dónde acudir
- 4 No tiene tiempo
- 5 Otro _____

Especifica

93. ¿Qué cursos de capacitación para el trabajo considera necesario tomar para el desempeño de su negocio o actividad?

(Lee las opciones y circula las indicadas)

- 1 Manejo de materiales, herramientas, equipo o maquinaria
- 2 Reparación de herramientas, equipo o maquinaria
- 3 Aspectos administrativos, contables o fiscales
- 4 Control de calidad en producción o servicio
- 5 Computación
- 6 Mercadotecnia, comercialización y ventas
- 7 Seguridad e higiene
- 8 Otros _____

Especifica

9 No requiere capacitación

0 Exclusivo capturista

XXI. PROGRAMAS DE APOYO

Ahora le haré unas preguntas sobre los programas de apoyo relacionados con su negocio o actividad

94. ¿Conoce algún programa de apoyo gubernamental relacionado con su negocio o actividad? 1 Sí 2 No → <i>Pasa a 95</i>	¿Cómo se enteró del programa? 1 Por amigo o conocido 2 Acudió personalmente 3 Por un anuncio promocional, póster, folleto, tríptico, etc. 4 Anuncio en radio o televisión 5 Por Internet 6 Por el periódico 7 Visita promocional 8 En un centro educativo 9 Otro medio	¿Solicitó o se inscribió a este programa, en el transcurso de 2012? 1 Sí 2 No <i>(Si la respuesta es 2 continúa con el siguiente programa o con la pregunta 95)</i>	¿Recibió el apoyo de este programa? 1 Sí 2 No <i>(Si la respuesta es 2 continúa con el siguiente programa o con la pregunta 95)</i>	¿Qué tipo de apoyo recibió? 1 Bonos y apoyos financieros no recuperables 2 Créditos y microcréditos 3 Cursos de capacitación o consultoría 4 Otro
94.1 Dígame el nombre del o los programas de apoyo gubernamental relacionados con su negocio o actividad que usted conoce.				
1. _____ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 Programa Bécate 2 Fondo Nacional de Apoyo para Empresas en Solidaridad 3 Programa Nacional de Financiamiento al Microempresario 4 Programa Nacional de Emprendedores 5 Programa Nacional de Microempresas	6 Programa Nacional de Promoción y Acceso al Financiamiento para Pequeñas y Medianas Empresas 7 Programa Nacional de Empresas Tractoras 8 Fondo de Apoyo para la Micro, Pequeña y Mediana Empresa 9 Otro			

XXII. EXPECTATIVAS

95. SÓLO PARA EL ENTREVISTADOR <i>(De acuerdo con el sector de actividad en el que se ubica el negocio o actividad, revisa la información de las preguntas 69, 74 o 79, y clasifica según corresponda)</i> 1 Obtiene ganancias (Opción 1) 2 Sin ganancias o no sabe (Opciones 2 o 3) → <i>Pasa a 97</i>	99. ¿Cuál es su plan para continuar? <i>(Escucha, anota la respuesta y después clasifícala en la opción indicada)</i> _____ 1 Tramitar un crédito o préstamo 2 Aumentar el número de trabajadores 3 Asociarse con otros negocios o personas 4 Cambiar de domicilio 5 Regularizar su negocio 6 Mejorar la calidad de los productos o servicios 7 Sin cambios importantes 8 Con otro plan <i>Termina</i>
96. ¿Las ganancias que obtiene en su negocio o actividad le permiten... <i>(Lee las opciones y circula las indicadas)</i> 1 realizar nuevas inversiones en el negocio o actividad? 2 cubrir los gastos del hogar? 3 No le permite invertir, ahorrar o cubrir gastos del hogar 0 Exclusivo capturista	100. ¿Qué piensa hacer o a qué piensa dedicarse? <i>(Escucha, anota la respuesta y después clasifícala en la opción indicada)</i> _____ 1 Cambiar de giro de actividad 2 Buscar un empleo en esta ciudad o localidad 3 Cambiarse a otra ciudad del país 4 Irse del país 5 Dedicarse al hogar 6 Otro <p align="center">TERMINA</p>
97. En su negocio o actividad, ¿usted tiene asignado un sueldo o salario? <i>(Escucha y circula la opción indicada)</i> 1 Sí 2 No	
98. ¿Piensa continuar durante 2013 con este negocio o actividad? <i>(Escucha y circula la opción indicada)</i> 1 Sí 2 No → <i>Pasa a 100</i>	

CONTROL DE VISITAS

ENTREVISTADOR (Circula el número de visita y registra los datos requeridos)

Núm. de visita	Fecha	Hora	Resultado	Comentarios
1	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
0	Exclusivo capturista			

SUPERVISOR (Circula el número de visita y registra los datos requeridos)

Núm. de visita	Fecha	Hora	Resultado	Comentarios
1	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/> día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año	<input type="text"/> hora : <input type="text"/> minutos	<input type="text"/>	
0	Exclusivo capturista			

LISTADO DE CLAVES PARA REGISTRAR EL RESULTADO DE LA ENTREVISTA (LOGRADA 00)

TIPO A (vivienda habitada)	TIPO B (vivienda deshabitada)	TIPO C (vivienda fuera de muestra)	TIPO D (persona seleccionada)
01 Nadie en el momento de las visitas 02 Ausente temporalmente 03 Se negó a dar información 04 Informante inadecuado 05 Otro motivo (especifica en observaciones) 14 El hogar se mudó 15 Entrevista suspendida	06 Adecuada para habitarse 07 De uso temporal 08 Inadecuada para habitarse 09 De uso temporal para fines diferentes de habitación	10 Demolida 11 Cambió de sitio (móvil) 12 Uso permanente para fines diferentes a los de habitación 13 Otro motivo (especifica en observaciones)	16 No se encontró al seleccionado 17 El seleccionado se negó a dar información 18 Seleccionado inadecuado para dar información 19 El seleccionado ya no es residente del hogar

