



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS
Departamento de Comercio y Servicios
 Eleuterio Ramírez 737 Piso 3°
 Fono: (02) 8269400
 www.ine.cl ele2@ine.cl
 Santiago - Chile

--

USO INTERNO (no llenar)					
ACTIVIDAD PRINCIPAL					
A075					



ENCUESTA LONGITUDINAL A EMPRESAS

MÓDULO 1: CONTABILIDAD Y FINANZAS

AÑO 2009

Módulo 1 de 5
 Se recomienda que esta sección sea llenada por el Depto. de Contabilidad y Finanzas

A. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA, DEL INFORMANTE Y CARACTERIZACIÓN DE SUS ACTIVIDADES.

A.I. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA.

1. Información general.

R.U.T.: _____

Nombre o Razón Social: _____

Nombre Comercial o de Fantasía: _____

Dirección Comercial: _____

Comuna: _____ Región: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Casilla de Correo: _____ Comuna de Casilla: _____

Nombre Representante Legal: _____

RUT Representante Legal _____

Página Web: _____ E-mail: _____

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

A071 Nombre y Apellidos: _____

A072 Cargo: _____ A073 Teléfono: _____

A074 E-mail: _____

Nota: Certificado de Recepción de la Encuesta será enviado a e-mail informado.

MÓDULO 1: CONTABILIDAD Y FINANZAS

Para contestar esta encuesta por Internet, solicite su clave con su contacto INE señalado en la etiqueta adherida en la portada de la encuesta o escribanos a ele2@ine.cl.

A.II. CARACTERIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA EMPRESA.

3. Indique en orden de importancia sus tres principales productos o servicios, con los cuales usted comercializa, donde:

1: más importante 2: importante 3: menos importante

- A024 Productos agrícolas, ganaderos y/o animales vivos.
- A025 Productos forestales.
- A026 Productos del mar.
- A027 Productos minerales (metálicos).
- A028 Productos alimenticios, bebidas y tabaco (elaborados y listos para su consumo).
- A029 Productos textiles o cuero.
- A030 Productos de madera y fabricación de productos básicos o brutos de madera.
- A031 Papel y productos del papel.
- A032 Actividades de impresión.
- A033 Productos combustibles.
- A034 Sustancias y productos químicos.
- A035 Productos de caucho y plástico.
- A036 Productos de minerales no metálicos (vidrio, cerámica, cemento, yeso, etc.).
- A037 Metales comunes y productos elaborados de metal (excepto maquinaria y equipo).
- A038 Maquinaria y equipo industrial.
- A039 Maquinaria o equipo de informática o computacional.
- A040 Productos de informática (intangibles).
- A041 Maquinaria y aparatos eléctricos industriales o especializados.
- A042 Aparatos eléctricos comunes o domésticos.
- A043 Vehículos automotores, remolques y semirremolques.
- A044 Otros tipos de máquinas de transporte (aérea, marítima, ferroviaria).
- A045 Productos muebles y mobiliario general.
- A046 Servicios de reciclamiento.
- A047 Suministro de electricidad, gas y agua.
- A048 Construcción.
- A049 Servicios de alojamiento.
- A050 Servicios de restaurante y alimentación.
- A051 Servicios de transporte.
- A052 Servicios de almacenamiento.
- A053 Servicios de telecomunicaciones.
- A054 Servicios de correo y servicios de mensajería.
- A055 Servicios de intermediación financiera (créditos, activ. bursátiles, leasing, planes de seguros y pensiones).
- A056 Servicios de actividades inmobiliarias.
- A057 Servicios de actividades de alquiler (maquinaria o equipo: doméstico, industrial o transporte sin operarios).
- A058 Servicios de asesoría en informática y comunicación.
- A059 Asesorías y servicios a empresas (investigación, análisis, jurídicas, gestión administrativa, publicidad y mantención).
- A060 Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria.
- A061 Enseñanza.
- A062 Servicios de salud.
- A063 Servicios de eliminación de desperdicios, aguas residuales, limpieza o aseo.
- A064 Actividades de asociaciones u organizaciones (sindicatos, empresariales, religiosas, beneficio social, etc.).
- A065 Actividades de esparcimiento, culturales y deportivas.
- A066 Servicios personales (lavanderías, peluquerías, aseo doméstico, etc.).
- A067 Otros, especifique: A0671 _____

4. Señale las Actividades o Giros realizados por la empresa (Marque con X una o más alternativas).

- A019 Explotación de recursos naturales (agricultura, silvicultura, ganadería, pesca, minería, combustibles).
- A020 Industria manufacturera (elaboración o fabricación de productos para la venta).
- A021 Comercio (compra y venta; sin alterar el producto que comercializa).
- A022 Prestación de servicios (vende un intangible, aún cuando el servicio incluya materiales o repuestos).
- A023 Otra actividad no mencionada anteriormente, especifique: A0231 _____

5. Señale la combinación de actividades y productos o servicios, según importancia en ventas.

	ACTIVIDAD / GIRO	PRODUCTO/ SERVICIO
Principal	A068 _____	A0681 _____
Secundaria	A069 _____	A0691 _____
Terciaria	A070 _____	A0701 _____

A.III. CARACTERIZACIÓN DE LA EMPRESA.

6. Señale el tipo de propiedad de su empresa, marcando la participación porcentual según corresponda.

Privada Nacional. A001 %

Privada Extranjera. A002 %

Estatal. A003 %

Total suma: **100%**

7. Indique el tipo de Organización Jurídica de su empresa (Marque con X sólo una alternativa).

A004 Persona Natural.

A005 Sociedad de Responsabilidad Limitada.

A006 Empresa Individual de Responsabilidad Limitada.

A007 Sociedad Colectiva.

A008 Sociedad Anónima Cerrada.

A009 Sociedad Anónima Abierta.

A010 Cooperativa.

A011 Otra, especifique: A0111 _____

8. ¿En qué año hizo inicio de actividades esta empresa en el Servicio de Impuestos Internos (SII)?

A012 Año: _____

9. ¿Pertenece su empresa a un conjunto de empresas organizadas formalmente? (Grupo empresarial, holding, filiales, subsidiarias, coligadas). (Marque con X sólo una alternativa).

A013 Sí Señale el nombre del grupo: A0131 _____

A014 No

10. ¿Posee su empresa filiales (subsidiarias) y/o coligadas en el extranjero? (Marque con X sólo una alternativa).

A015 Sí ¿Cuántas? A0151 _____

¿En qué países? A0152 _____

A0153 _____

A0154 _____

A0155 _____

A016 No

11. ¿Su empresa tiene casa matriz fuera de Chile? (Marque con X sólo una alternativa).

A017 Sí ¿En qué país? A0171 _____

A018 No

B. RELACIONES CON EL SISTEMA FINANCIERO Y MOVIMIENTOS DE ACTIVOS.**B.I. ACCESO AL SISTEMA FINANCIERO.****1. En el año 2009 ¿cuál de los siguientes productos financieros, distinto de préstamos, usó su empresa? (Marque con X una o más alternativas).**

- B001 Cuenta corriente. B005 Cuentas Vista / RUT. B009 Boleta de Garantía.
 B002 Línea de crédito. B006 Factoring. B010 Forward / Opciones.
 B003 Tarjeta de crédito bancaria. B007 Leasing. B011 Fondos Mutuos.
 B004 Tarjeta de crédito casa comercial. B008 Depósito a plazo. B012 Otro.

2. En los últimos dos años (2009-2010) ¿Su empresa ha obtenido algún préstamo con Instituciones Financieras? (Marque con X sólo una alternativa).

- B013 Sí. B014 No. → Pase a pregunta 11.

De la pregunta 3 a la 9 refiérase al préstamo más importante en términos del monto obtenido por la empresa.**3. ¿Qué tipo de Institución Financiera le otorgó el préstamo más importante (respecto del monto) en los últimos dos años (2009-2010)? (Marque con X sólo una alternativa).**

- B015 Banco. B017 Financiera. B019 Otros, especificar: B0191 _____
 B016 Cooperativa. B018 Casa Comercial (avance tarjeta de crédito).

4. El monto obtenido del préstamo fue:(Marque con X sólo una alternativa).

- B020 Mayor al solicitado. B021 Igual al solicitado. B022 Menor al solicitado.

5. Respecto de este préstamo, indique:

- Fecha de otorgamiento. B023 Mes _____ B024 Año _____
 Monto otorgado. B025 _____ (en Pesos)
 Plazo otorgado. B026 _____ (en Meses)
 N° de cuotas B027 _____
 Valor de la cuota. B028 _____ (en Pesos) Cuota Mensual B0281 Cuota Anual B0282
 Tipo de moneda B029 Pesos. B030 Dólar.
 (Marque con X sólo una alternativa). B031 UF. B032 Otra, especifique: B0321 _____

6. Respecto de la tasa de interés asociada a este préstamo, señale primero el tipo de tasa y luego el periodo y valor respectivo (en porcentaje de 0 a 100%) asociado:

- B033 Fija. o B034 Variables. B035 No sabe.
 B036 Mensual ____% o B037 Anual ____% (máximo dos decimales) B038 No sabe.

7. ¿Tiene cuotas atrasadas de este préstamo? (Marque con X sólo una alternativa).

- B039 Sí. Señale el número de cuotas atrasadas B0391 _____
 B040 No.

8. ¿Qué tipo de garantía otorgó por este préstamo? Señale si ésta corresponde a la empresa o propietario (socios) (Marque con X una o más alternativas).

	Item	Empresa	Propietarios
B041	Terrenos.	B0411	B0412
B042	Edificios.	B0421	B0422
B043	Vehículos.	B0431	B0432
B044	Equipos y/o Maquinarias.	B0441	B0442
B045	Aval Privado.		
B046	Aval del Estado (Fogape, Fogain , etc.).		
B047	Sociedad de Garantía recíproca.		
B048	Otros, especificar: _____	B0481	
B049	Ninguno.		

9. ¿Cuál es la principal razón por la que solicitó este préstamo? (Marque con X sólo una alternativa).

B050 Para financiar capital de trabajo (salarios, insumos, etc.).

B053 Para refinanciamiento.

B051 Para comprar terrenos o construcciones.

B054 Otros, especifique: B0541 _____

B052 Para comprar maquinarias, equipos y muebles.

10. Excluyendo el préstamo anteriormente descrito ¿obtuvo su empresa durante los años 2009-2010 algún préstamo bancario con Garantía del Estado? (Marque con X sólo una alternativa).

B055 Sí, FOGAPE.

B058 Sí, Reprogramación Créditos PYME.

B061 No sabe.

B056 Sí, FOGAIN.

B059 Sí, pero no conozco el nombre.

B057 Sí, COBEX.

B060 No.

11. Para los que no obtuvieron préstamo en los últimos dos años (2009-2010), señale la razón (Marque con X sólo una alternativa).

B062 No lo necesita o no ha pedido. → **Pase a pregunta 13**

B063 Solicitó, pero no aceptó el monto ofrecido o las condiciones del préstamo (plazos, tasa, etc.). → **Pase a pregunta 13**

B064 Solicitó, pero no fue aprobado.

12. Marque las dos principales razones que le dieron cuando le rechazaron el préstamo, En el caso de la alternativa uno registre a quiénes se refería esta respuesta.

1 = Muy Relevante

2 = Poco Relevante

B065 Problemas de historial crediticio (DICOM, Boletín Comercial, etc.).

Empresa
B0651

Propietarios
B0652

B066 Insuficiente capacidad de pago.

B067 Poca antigüedad de la empresa.

B068 Poca antigüedad como cliente.

B069 Falta de garantías.

B070 Otros, especifique: _____ B0701

B.II. MOVIMIENTOS DE ACTIVOS.

13. Sobre la franquicia tributaria que le permite rebajar el impuesto a la renta en un 8% del valor invertido en activo fijo con tope de 650 UTM, señale: (Marque con X sólo una alternativa).

¿Lo conoce?

Sí B071

→

¿Se benefició con este incentivo tributario en su declaración de renta del año 2010?

B0711 Sí

B0712 No

No B072

14. Si realizó inversiones durante el año 2009, indique el monto materializado por tipo de activo (en caso de no haber realizado, llenar montos con ceros).

<u>Item</u>	<u>Monto en pesos</u>
Terrenos sin instalaciones.	B073 _____
Edificios e instalaciones.	B074 _____
Vehículos y equipos de transporte.	B075 _____
Maquinarias, herramientas y muebles.	B076 _____
Equipos computacionales.	B077 _____
Software.	B078 _____
Otros Activos (indique el total).	B079 _____
TOTAL.	B080 _____

15. Respecto al total de inversiones durante el año 2009 ¿cómo las financió? (indique el porcentaje de aporte de cada una de las fuentes).

<u>Fuente</u>	<u>% de Aporte</u>
Fondos propios de la empresa.	B081 _____
Leasing.	B082 _____
Línea de crédito/ Préstamo bancario.	B083 _____
Financieras/Cooperativas.	B084 _____
Aumento de capital hecho por los actuales propietarios.	B085 _____
Aumento de capital por ingreso de nuevos socios.	B086 _____
Otros, especifique: B0871 _____	B087 _____
TOTAL	100%

16. Indique cómo financió su capital de trabajo durante el año 2009. Indique los porcentajes de aporte de cada una de las fuentes (el capital de trabajo incluye inventarios, cuentas por cobrar y efectivo).

<u>Fuente</u>	<u>% de Aporte</u>
Fondos propios de la empresa.	B088 _____
Venta de documentos por cobrar (Factoring).	B089 _____
Línea de crédito/ Préstamo Bancario.	B090 _____
Financieras/Cooperativas.	B091 _____
Aumento de capital hecho por los actuales propietarios.	B092 _____
Aumento de capital por ingreso de nuevos socios.	B093 _____
Otros, especifique: B0941 _____	B094 _____
TOTAL	100%

C. CARACTERIZACIÓN FINANCIERA DE LA EMPRESA.

De acuerdo con la información contable de su empresa, por favor, complete los cuadros presentados a continuación (1, 2, 3 y 4). Si su empresa NO lleva contabilidad completa o NO presenta Balance General y Estado de Resultado para el año 2009, sólo conteste el cuadro resumen (Pregunta 4).

1. Cuentas de Activos para el año 2009.

	ACTIVOS	Saldo Contable en Pesos al 31-12-2009	
		Código	Saldo
1.	Disponible.	C001	
2.	Clientes.	C002	
3.	Existencias.	C003	
4.	Cuentas por Cobrar.	C004	
5.	Otros Activos Circulantes.	C005	
6.	TOTAL ACTIVOS CIRCULANTES (=1+2+3+4+5).	C006	
7.	Activos Fijos.	C007	
8.	Otros Activos Fijos.	C008	
9.	TOTAL ACTIVOS FIJOS (=7+8).	C009	
10.	TOTAL OTROS ACTIVOS.	C010	
11.	ACTIVOS TOTALES (=6+9+10).	C011	

2. Cuentas de Pasivos para el año 2009.

	PASIVOS	Saldo Contable en Pesos al 31-12-2009	
		Código	Saldo
12.	Deuda con Proveedores.	C012	
13.	Leasing a Corto Plazo.	C013	
14.	Obligaciones con Bancos e Instituciones Financieras de Corto Plazo.	C014	
15.	Deuda Previsional (Pensión, Salud, Cesantía, etc.).	C015	
16.	Deuda Tributaria (IVA, Retenciones de Impuestos, etc.).	C016	
17.	Total Otros Pasivos de Corto Plazo.	C017	
18.	TOTAL PASIVOS A CORTO PLAZO (= 12+13+14+15+16+17).	C018	
19.	Obligaciones con Bancos e Instituciones Financieras de Largo Plazo.	C019	
20.	Leasing a Largo Plazo.	C020	
21.	Total Otros Pasivos de Largo Plazo.	C021	
22.	TOTAL PASIVOS DE LARGO PLAZO (=19+20+21).	C022	
23.	Capital.	C023	
24.	Dividendos.	C024	
25.	Reservas.	C025	
26.	Utilidades Acumuladas.	C026	
27.	Otros Pasivos de Patrimonio.	C027	
28.	TOTAL PATRIMONIO (=23+24+25+26+27).	C028	
29.	PASIVOS TOTALES (=18+22+28).	C029	

3. Estado de Resultado para año 2009.

	ESTADO DE RESULTADO	Saldo Contable en Pesos			
		al 31-12-2008		al 31-12-2009	
30.	Total Ingresos de Explotación.	C030		C044	
31.	Total Costos de Explotación.	C031		C045	
32.	MARGEN DE EXPLOTACIÓN (= 30 - 31).	C032		C046	
33.	Total Gastos en Administración y Ventas.	C033		C047	
34.	Total Depreciación del Ejercicio.	C034		C048	
35.	RESULTADO DE LA OPERACIÓN (=32-33-34).	C035		C049	
36.	Total Ingresos Fuera de Explotación.	C036		C050	
37.	Total de Gastos Financieros.	C037		C051	
38.	Total Corrección Monetaria.	C038		C052	
39.	Total Otros Gastos No Operacionales.	C039		C053	
40.	RESULTADO NO OPERACIONAL (=36-37-39) ± (38)).	C040		C054	
41.	RESULTADO ANTES DE IMPUESTO A LA RENTA (=35+40).	C041		C055	
42.	Impuesto a la Renta.	C042		C056	
43.	UTILIDAD / (PÉRDIDA) DEL EJERCICIO (=41-42).	C043		C057	

C. I. CUADRO RESUMEN

4. Cuadro Resumen.

		Monto al 31-12-2009	
44.	Ingresos de producción propia (manufactura de bienes).	C058	
45.	Ingresos por reventa de artículos y mercadería (comercio).	C059	
46.	Ingresos por servicios prestados.	C060	
47.	Compra de materias primas (para procesarlos).	C061	
48.	Compra de artículos para reventa.	C062	
49.	Gasto en consumo de energía y comunicación (electricidad, agua y combustibles para la generación de fuerza y calor; telefonía e internet; correo postal; etc.).	C063	
50.	Gasto en fletes y otros pagos por transporte.	C064	
51.	Gastos en patentes y derechos municipales.	C065	
52.	Depreciación acumulada.	C066	
53.	Retiros de los propietarios y/o socios.	C067	

RECUERDE ADJUNTAR ESTADO DE RESULTADO Y BALANCE 2009 (Tributario) AL MOMENTO DE ENVIAR LA ENCUESTA

Instituto Nacional de Estadísticas



LAS ESTADÍSTICAS DE CHILE



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS
Departamento de Comercio y Servicios
Eleuterio Ramírez 737 Piso 3°
Fono: (02) 8269400
www.ine.cl ele2@ine.cl
Santiago - Chile



ENCUESTA LONGITUDINAL A EMPRESAS MÓDULO 2: COMERCIALIZACIÓN AÑO 2009

Módulo 2 de 5
Se recomienda que esta sección sea llenada por el Depto. de Comercialización

D. ACCESO A MERCADOS.

D.I. IDENTIFICACIÓN

1. Información de la empresa

R.U.T.: _____

Nombre o Razón Social: _____

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

D083 Nombre y Apellidos: _____

D084 Cargo: _____ D085 Teléfono: _____

D086 E-mail: _____

D.II. CARACTERIZACIÓN DE CLIENTES.

Identifique a sus 2 principales clientes durante el año 2009. Las preguntas 3 a 6 se refieren a ellos.

Cliente 1

Cliente 2

3. Porcentaje de sus ventas totales destinadas a cada cliente: D001 _____% D002 _____%

4. Indique la actividad económica a la que pertenecen (Marque con X sólo una alternativa para cada uno de los clientes):

ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLIENTE 1	CLIENTE 2
Agricultura, ganadería, caza y silvicultura	D003	D011
Pesca	D004	D012
Minería	D005	D013
Industria Manufacturera	D006	D014
Construcción	D007	D015
Comercio (al por menor y mayor)	D008	D016
Empresas o Instituciones del Estado (incluya FFAA)	D009	D017
Otras	D010	D018

5. Indique con qué frecuencia su(s) principal(es) cliente(s) realiza(n) alguna de las siguientes prácticas:

	1=Siempre	2=Muchas veces	3=Pocas veces	Vacio= Nunca
		Cliente 1		Cliente 2
Descuentos arbitrarios.		D019 <input type="checkbox"/>		D024 <input type="checkbox"/>
Atrasos en las fechas de pago pactadas.		D020 <input type="checkbox"/>		D025 <input type="checkbox"/>
Impedimentos para realizar factoring.		D021 <input type="checkbox"/>		D026 <input type="checkbox"/>
Acuerdos sólo verbales (sin contrato).		D022 <input type="checkbox"/>		D027 <input type="checkbox"/>
Otro, especifique: D0231 _____		D023 <input type="checkbox"/>	especifique: D0281 _____	D028 <input type="checkbox"/>

6. Si sus principales clientes dejaran de comprarle ¿cuál sería el principal efecto para su empresa? (Marque con X sólo una alternativa por cada uno de los clientes).

	Cliente 1	Cliente 2
Podría vender esa cuota a otro cliente en similares condiciones.	D029 <input type="checkbox"/>	D035 <input type="checkbox"/>
Tendría dificultades para encontrar otros clientes.	D030 <input type="checkbox"/>	D036 <input type="checkbox"/>
No tendría clientes alternativos, pero podría seguir con el negocio.	D031 <input type="checkbox"/>	D037 <input type="checkbox"/>
Tendría que cambiar de giro.	D032 <input type="checkbox"/>	D038 <input type="checkbox"/>
Probablemente tendría que cerrar la empresa.	D033 <input type="checkbox"/>	D039 <input type="checkbox"/>
Otro: (especificar) D0341 _____	D034 <input type="checkbox"/>	especifique D0401 _____ D040 <input type="checkbox"/>

D.III. EXPORTACIONES.

7. Durante el año 2009 ¿su empresa realizó exportaciones directas de productos y/o servicios? (Marque con X sólo una alternativa).

D041 Sí. ¿Qué porcentaje de sus ventas totales correspondió a exportación directa? D0411 _____ % → **Pasar a pregunta 10.**
 D042 No.

8. Durante el año 2009 ¿su empresa intentó realizar exportaciones de productos y/o servicios directamente? (Marque con X sólo una alternativa).

D043 Sí. D044 No. → **Pasar a pregunta 10.**

9. ¿Cuáles fueron las principales razones por las que no pudo exportar durante el año 2009? (Marque con X una o más alternativas).

D045 No encontró clientes a los cuales venderles. D049 No consiguió financiamiento para sus actividades de exportación.
 D046 Dificultad de certificar productos en Chile. D050 Plazos de pago muy extensos.
 D047 Altas exigencias del país o zona de destino. D051 Tipo de cambio poco favorable.
 D048 No podía cumplir con el volumen de venta solicitado. D052 Otros, especifique: D0521 _____

10. Indique si durante el año 2009 su empresa fue proveedora de alguna empresa cuyo giro principal fuera exportar (empresa exportadora), aun cuando no sea uno de sus 2 clientes principales. (Marque con X sólo una alternativa).

D053 Sí. ¿Qué porcentaje de sus ventas de ese año se destinaron a esas empresas? D0531 _____ %
 D054 No
 D055 No sabe

D.IV. TRANSACCIONES CON EL SECTOR PÚBLICO.

11. Durante los años 2009 y 2010 ¿ha postulado a alguna licitación en el sistema CHILECOMPRA para proveer al Estado o algún organismo público? (Marque con X sólo una alternativa).

D056 Sí y las adjudiqué.

D057 Sí, pero no adjudiqué.

D058 No. → **Pase a pregunta 14**

12. ¿Volvería a postular a una licitación a través de CHILECOMPRA? (Marque con X sólo una alternativa).

D059 Sí. D060 No.

**13. En base a su experiencia, indique en orden de importancia sus tres principales apreciaciones al utilizar este sistema, donde:
1: más importante 2: importante 3: menos importante**

D061 El sistema es fácil de usar.

D066 El sistema es complejo de entender.

D062 Me abrió un nuevo mercado.

D067 Los procedimientos exigen mucha documentación (Burocrático).

D063 Puedo conseguir mejores precios.

D068 El Estado se demora mucho en pagar.

D064 El proceso es transparente.

D069 No se conocen los criterios de selección para adjudicar las compras.

D065 Me permite observar a la competencia.

D070 Otro, especificar: D0701 _____

Pase a pregunta 15

14. Indique en orden de importancia sus tres principales motivos por los que no ha postulado, donde:

1: más importante 2: importante 3: menos importante

D071 No lo conozco.

D075 Tuve una mala experiencia anterior al año 2009.

D072 No tengo acceso a Internet.

D076 El plazo de pago es muy largo.

D073 No sé como usar el sistema.

D077 No estoy interesado.

D074 El sistema no me da confianza.

D078 Otro, especificar: D0781 _____

15. ¿Está inscrito en el sistema CHILEPROVEEDORES? (Marque con X sólo una alternativa).

D079 Sí.

D081 No, es muy caro.

D080 No, no lo conozco.

D082 No, el sistema no me da confianza.

Instituto Nacional de Estadísticas



LAS ESTADÍSTICAS DE CHILE



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS
Departamento de Comercio y Servicios
Eleuterio Ramírez 737 Piso 3°
Fono: (02) 8269400
www.ine.cl ele2@ine.cl
Santiago - Chile



ENCUESTA LONGITUDINAL A EMPRESAS MÓDULO 3: GERENCIA GENERAL AÑO 2009

Módulo 3 de 5
Se recomienda que esta sección sea llenada por el Gerente General

E. CARACTERÍSTICAS DEL GERENTE GENERAL

E.I. IDENTIFICACIÓN

1. Información de la empresa	
R.U.T.:	_____
Nombre o Razón Social:	_____ _____
2. Identificación de la persona responsable en gestionar esta encuesta dentro de la empresa.	
E084 Nombre y Apellidos:	_____ _____
E085 Cargo:	_____
E086 Teléfono:	_____
E087 E-mail:	_____

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

3. Usted, dentro de la empresa es (Marque con X sólo una alternativa):		
E001 <input type="checkbox"/> Único dueño (a).		
E002 <input type="checkbox"/> Socio(a) o Accionista.	% de participación _____	E0021 _____
E003 <input type="checkbox"/> Gerente(a) General o Administrador(a) de la Empresa (sin participación).		
4. Sexo (Marque con X).	5. ¿Qué edad tiene?	6. ¿Cuántos años de experiencia tiene en la actividad que actualmente realiza? Incluya también los años de experiencia en otras empresas (en la misma actividad).
E004 <input type="checkbox"/> Hombre.	E006 _____ Años	E007 _____ Años
E005 <input type="checkbox"/> Mujer.		
7. Indique con una X el último nivel de educación formal alcanzado y, dentro de ese nivel, señale la cantidad de años aprobados.		
	Nº de años aprobados en el último nivel alcanzado	Nº de años aprobados en el último nivel alcanzado
E008 <input type="checkbox"/> Sin educación formal.		E013 <input type="checkbox"/> Instituto Profesional. E0131 _____
E009 <input type="checkbox"/> Básica o Primaria.	E0091 _____	E014 <input type="checkbox"/> Universitaria. E0141 _____
E010 <input type="checkbox"/> Media Científico Humanista o Humanidades.	E0101 _____	E015 <input type="checkbox"/> Magister. E0151 _____
E011 <input type="checkbox"/> Media Técnico Profesional.	E0111 _____	E016 <input type="checkbox"/> Doctorado. E0161 _____
E012 <input type="checkbox"/> Centro de Formación Técnica.	E0121 _____	E017 <input type="checkbox"/> Post Doctorado. E0171 _____

MÓDULO 3: GERENCIA GENERAL

E.III. CAPACITACIÓN LABORAL DEL ENTREVISTADO.

8. ¿Ha realizado algún diplomado o curso de capacitación en los 2009 y 2010? Si ha realizado más de un tipo de curso, refiérase al más importante para su actual desempeño (Marque con X sólo una alternativa):

E018 Sí, diplomado.

E019 Sí, curso de capacitación.

E020 No → Pase a pregunta 10

9. Indique las áreas en las que recibió capacitación en el año 2009 (Marque con X una o más alternativas):

E021 Gestión / Administración.

E025 Ventas / Marketing / Comercialización / Atención a Público.

E022 Finanzas / Contabilidad.

E026 Tecnologías / Computación / Informática.

E023 Mejoramiento Productivo.

E027 Seguridad / Prevención de Riesgo / Higiene Industrial.

E024 Idiomas.

E028 Otras áreas, especifique: E0281 _____

Pasar a pregunta 11

10. [Para quienes no han realizado capacitación] Indique el principal motivo por qué no se ha capacitado (Marque con X sólo una alternativa).

E029 No lo necesito / No tengo interés.

E032 No he encontrado el curso adecuado a mis necesidades.

E030 Los cursos son muy caros.

E033 No tengo tiempo.

E031 He tenido malas experiencias con cursos previos.

E034 Otros motivos, especifique: E0341 _____

IMPORTANTE: LA SECCIONES E.IV. Y E.V. SE DEBEN RESPONDER SÓLO SI EL ENTREVISTADO ES DUEÑO(A) O SOCIO(A) GERENTE DE LA EMPRESA.

E.IV. COBERTURA PREVISIONAL.

11. En el año 2009 ¿realizó una o más cotizaciones mensuales en el sistema de pensiones? (Marque con X una o más alternativas).

E035 Sí, en una AFP.

E036 Sí, en el INP.

E037 Sí, en el sistema de FF.AA.

E038 Sí, en otro sistema, especifique: E0381 _____

E039 No.

12. En el año 2009 ¿en qué sistema previsional de SALUD realizó cotizaciones? (Marque con X una o más alternativas).

E040 Ningún sistema.

E041 FONASA GRUPO A (Gratis SIN COPAGO).

E042 FONASA Grupos B, C o D.

E043 ISAPRE.

E044 FF.AA. y de Orden.

E045 Otro sistema, especifique: E0451 _____

13. Si realizó cotizaciones ¿en qué calidad las realizó? (Marque con X sólo una alternativa).

E046 Como dependiente de esta empresa.

E048 Como independiente.

E047 Como dependiente de otra empresa.

E.V. MOTIVACIÓN EMPRESARIAL.

14. Indique los tres principales motivos por los cuales Ud. inició esta actividad empresarial. Ordene de 1 a 3 según orden de importancia, donde: 1: más importante 2: importante 3: menos importante

E049 Tradición familiar / Herencia.

E053 Encontró una oportunidad en el mercado.

E050 No logró encontrar trabajo como asalariado.

E054 Deseaba organizar su propia empresa.

E051 Fui despedido.

E055 Otro motivo, especifique: E0551 _____

E052 Complementar el ingreso familiar..

15. Si su principal motivación fue que "Deseaba organizar su propia empresa" (Código E054), señale la principal razón por la cual deseaba realizarlo (Marque con X sólo una alternativa).

E056 Tener mayor flexibilidad (horaria, etc.).

E060 Compromiso social.

E057 Tomar mis propias decisiones / Ser mi propio jefe.

E061 Obtener el fruto de mi trabajo.

E058 Tener éxito económico.

E062 Otro motivo, especifique: E0621 _____

E059 Me gusta asumir nuevos desafíos.

16. Señale porcentualmente cómo financió la puesta en marcha de esta actividad empresarial:

Fuente de Financiamiento		Porcentaje de Aporte
Ahorro.	Ahorro Propio / Ahorro Familiar.	E063 _____ %
Préstamo o crédito de Institución- Financiera.	Crédito Bancario.	E064 _____ %
	Crédito de Casa Comercial.	E065 _____ %
	Otra Institución Financiera.	E066 _____ %
Otros préstamos (CON DEVOLUCIÓN).	Préstamo de terceros (familia, socios, proveedores, amistades, etc.).	E067 _____ %
Instrumento del Estado.	CORFO, FOSIS, INDAP, SERCOTEC, Otros.	E068 _____ %
Otro.	Especifique: E0691 _____	E069 _____ %
Total suma de porcentajes		100%

17. A lo largo de su vida, ¿de cuántos negocios y/o empresas ha sido o es dueño(a) y/o socio(a), además de la actual?

E070 Número de negocios y/o empresas _____ → Si su respuesta es "cero" pase a la pregunta 18.

De estos negocios y/o empresas, mientras ud. fue dueño o socio ¿cuántas dejaron de operar por problemas económicos?

E071 Número de negocios y/o empresas _____

De estos últimos ¿cuántos formalizaron su cierre ante el Servicio de Impuestos Internos? (término de giro formal)

E072 Número de negocios y/o empresas _____

18. Justo antes de estar en esta empresa ¿trabajó como empleado en otra empresa por más de 6 meses? (Marque con X sólo una alternativa).

En una:

E073 Sí E0731 Empresa del mismo rubro / sector a su actual empresa.

E0732 Empresa de diferente rubro / sector a su actual empresa, especificar: E07321 _____

E074 No → Pase a pregunta 21

19. ¿Ud. inició su actual actividad emprendedora mientras trabajaba para otra empresa? (Marque con X sólo una alternativa).

E075 Sí

E076 No → Pase a pregunta 21

20. ¿Ud. continúa trabajando en dicha empresa? (Marque con X sólo una alternativa).

E077 Sí, a tiempo parcial.

E079 No.

E078 Sí, a tiempo completo.

21. Si pudiera elegir ¿trabajaría como empleado de una empresa? (Marque con X sólo una alternativa).

E080 Sí

E081 No

22. ¿Si fracasa en su actual negocio o empresa, volverá a emprender? (Marque con X sólo una alternativa).

E082 Sí.

E083 No.

Indique los tres principales motivos por los cuales no volverá a emprender, donde:

1: más importante 2: importante 3: menos importante

E0831 Miedo al fracaso.

E0832 Los beneficios no compensan asumir dicha responsabilidad.

E0833 El costo/inversión necesario para entrar a un mercado es alto.

E0834 Dificultad para acceder a financiamiento.

E0835 Las normas/regulaciones/autorizaciones establecidas por el Estado para iniciar un negocio son burocráticas y difíciles de cumplir.

E0836 Otra, especifique: E08361 _____

F. INNOVACION EN LA EMPRESA.

1. Con referencia al año 2009, marque con una X la(s) alternativa(s) que aplica(n) a su empresa

Sí ocurrió

¿Hay en su empresa un Departamento o Laboratorio de Investigación y Desarrollo?	F001	<input type="checkbox"/>
¿Hay en su empresa personas trabajando en Investigación y Desarrollo?	F002	<input type="checkbox"/>
¿Contrata personas o servicios de Investigación y Desarrollo para trabajar dentro o fuera de la empresa?	F003	<input type="checkbox"/>
¿Ha realizado actividades tales como diseño industrial, ingeniería y puesta a punto, ensayos de producción, trabajos vinculados a patentes y licencias adquiridas o al comienzo de una línea de producción?	F004	<input type="checkbox"/>
¿Ha realizado estudios de mercado y publicidad en torno al lanzamiento de bienes y servicios nuevos para su negocio o significativamente mejorados?	F005	<input type="checkbox"/>
¿Ha realizado formación o capacitación del personal, que sea necesaria para la introducción de una innovación de producto o proceso?	F006	<input type="checkbox"/>
¿Ha adquirido máquinas, equipos y/o softwares para la introducción de nuevos o significativamente mejorados productos o procesos?	F007	<input type="checkbox"/>
¿Ha realizado su empresa algún tipo de mejora sustantiva o creado un nuevo producto en los bienes/servicios que comercializa?	F008	<input type="checkbox"/>
¿Ha realizado actividades vinculadas a la elaboración e introducción de mejoras sustantivas o de nuevos métodos de distribución (vinculados a la logística de la empresa)?	F009	<input type="checkbox"/>
¿Ha realizado nuevos métodos de comercialización que impliquen cambios significativos del diseño o envasado de un producto, su posicionamiento, su promoción o su tarificación?	F010	<input type="checkbox"/>
¿Ha realizado actividades vinculadas a la elaboración y la planificación de nuevos métodos de organización o en la relación con otras empresas u organizaciones relacionadas?	F011	<input type="checkbox"/>

2. Indique los tres principales factores que usted percibe como obstáculo o desincentivo a la innovación de la empresa, donde:

1: más importante 2: importante 3: menos importante

F012	<input type="checkbox"/>	Período de retorno a la inversión demasiado largo.	F017	<input type="checkbox"/>	Falta de información de tecnologías o mercados.
F013	<input type="checkbox"/>	Riesgo técnico elevado.	F018	<input type="checkbox"/>	Innovación muy fácil de imitar.
F014	<input type="checkbox"/>	Dificultad para conseguir financiamiento adecuado.	F019	<input type="checkbox"/>	Escasas posibilidades de cooperación con otras empresas.
F015	<input type="checkbox"/>	Costos muy elevados.	F020	<input type="checkbox"/>	Falta de incentivos del gobierno.
F016	<input type="checkbox"/>	Falta de calificación y/o experiencia del personal de la empresa.	F021	<input type="checkbox"/>	Otros obstáculos.

Certificación de Normas Técnicas

"Norma Técnica": Documento técnico, de aplicación voluntaria y aprobada por un organismo de normalización reconocido (en Chile el INN), que especifica reglas, directrices o características que deben tener determinados productos, procesos (y métodos) de producción y sistemas de gestión. Por ejemplo, el aseguramiento de la calidad según la norma ISO comprende el conjunto de acciones planificadas e implantadas dentro del sistema de la calidad y demostrables para proporcionar la confianza adecuada respecto a que un producto o servicio cumplirá los requisitos para la calidad.

3. ¿Actualmente su empresa cuenta con alguna certificación de proceso o calidad o está en vías de obtenerla? (Marque con X sólo una alternativa)

F022 Sí, ya tiene. F023 Sí, está en proceso de certificación. F024 No.

G. CONOCIMIENTO Y USO DE INSTRUMENTOS DE FOMENTO DEL ESTADO.

1. ¿Tiene conocimiento de los instrumentos que el Estado provee para el fomento productivo?(Marque con X sólo una alternativa)

G001 Sí

G002 No

→ Pase al Módulo H

2. Señale el principal medio por el cual tuvo conocimiento de estos instrumentos (Marque con X una o más alternativas).

G003 Portal de Internet

G006 Asociaciones gremiales

G009 Otras, especifique

G0091 _____

G004 Prensa escrita (diarios, revistas)

G007 Municipales

G005 Radioemisoras

G008 Bancos

3. ¿Usted solicitó algún instrumento de fomento productivo en el año 2009? (Marque con X sólo una alternativa)

G010 Sí y recibí apoyo

G012 No → Pase a pregunta 5.

G011 Sí, pero no me dieron

→ Pase al Módulo H

4. Marque con una X la(s) institución(es) que le proporcionaron apoyo monetario durante el año 2009. Mencione el instrumento recibido según la Institución que lo otorgó.

		Instituciones	Nombre del instrumento "más importante" recibido (en monto) por cada institución.
G013	<input type="checkbox"/>	CORFO	G0131
G014	<input type="checkbox"/>	FIA	G0141
G015	<input type="checkbox"/>	SERCOTEC	G0151
G016	<input type="checkbox"/>	SENCE	G0161
G017	<input type="checkbox"/>	INDAP	G0171
G018	<input type="checkbox"/>	PROCHILE	G0181
G019	<input type="checkbox"/>	FOSIS	G0191
G020	<input type="checkbox"/>	CONAF	G0201
G021	<input type="checkbox"/>	ENAMI	G0211
G022	<input type="checkbox"/>	OTRO, especificar: G02211 _____	G0221

→ Pase al Módulo H

5. Indique la principal razón por la que no solicitó instrumentos de fomento (Marque con X una o más alternativas).

G023 No estoy suficientemente informado, no conozco los instrumentos.

G026 No se adaptan a las necesidades de mi empresa.

G024 La empresa no cumple con alguno de los requisitos exigidos.

G027 Elevado costo monetario de postular.

G025 Considero el trámite muy largo y engorroso (Burocracia).

G028 Otro, especificar: G0281 _____

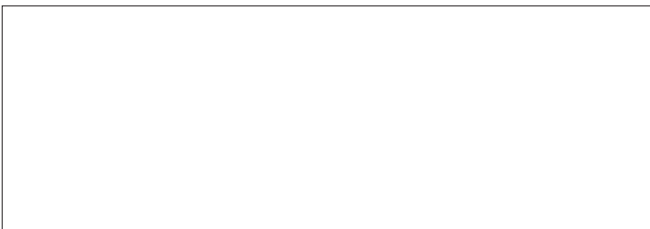
Instituto Nacional de Estadísticas



LAS ESTADÍSTICAS DE CHILE



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS
Departamento de Comercio y Servicios
Eleuterio Ramírez 737 Piso 3°
Fono: (02) 8269400
www.ine.cl ele2@ine.cl
Santiago - Chile



ENCUESTA LONGITUDINAL A EMPRESAS

MÓDULO 4: RECURSOS HUMANOS

AÑO 2009

Módulo 4 de 5

Se recomienda que esta sección sea llenada por el Depto. de Recursos Humanos

H. RELACIONES LABORALES Y EMPLEO.

H.I. IDENTIFICACIÓN

1. Información de la empresa

R.U.T.: _____ -

Nombre o Razón Social: _____

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

Nombre y Apellidos: _____

Cargo: _____ Teléfono: _____

E-mail: _____

H.II. DEMANDA DE EMPLEO

En esta sección INCLUYA tanto a los trabajadores dependientes (Contrato Definido o Indefinido) como a los no dependientes (Honorarios o Subcontratados) de la empresa.

3. ¿Contrató personal en el año 2009? H001 Sí. H002 No. → Pasar a pregunta 6

4. Indique, según categoría ocupacional, el total de trabajadores nuevos contratados durante el año 2009 (no considerar renovación de contratos).

Categoría Ocupacional	N° de Trabajadores	
Personal Directivo, Profesionales y/o Técnicos	H003	
Empleados de Oficina	H004	
Trabajadores de los servicios, comercio y mercados	H005	
Trabajador de producción calificado	H006	
Trabajadores de producción no calificados	H007	
TOTAL	H008	

5. Indique la principal dificultad o problema que tuvo para encontrar el personal requerido (Marque con X sólo una alternativa).

- | | | |
|------|--------------------------|---|
| H009 | <input type="checkbox"/> | La remuneración ofrecida es considerada insuficiente. |
| H010 | <input type="checkbox"/> | Postulantes subcalificados. |
| H011 | <input type="checkbox"/> | Postulantes sobrecalificados. |
| H012 | <input type="checkbox"/> | Las condiciones laborales ofrecidas (horario de trabajo, lugar de trabajo, etc.). |
| H013 | <input type="checkbox"/> | Escasez de mano de obra especializada. |
| H014 | <input type="checkbox"/> | El postulante genera desconfianza (antecedentes personales y académicos). |
| H015 | <input type="checkbox"/> | Otras, especificar: H0151 _____ |
| H016 | <input type="checkbox"/> | Ninguna dificultad o problema. |

6. ¿Su empresa, tuvo trabajadores despedidos, renunciados o que terminaron su contrato en el año 2009? (Marque con X sólo una alternativa)

H017 Sí

H018 No

→ Pase a pregunta 8

7. Indique el número de trabajadores despedidos, renunciados o que terminaron su contrato el año 2009, según categoría ocupacional:

Categoría Ocupacional	N° de Trabajadores	
Personal Directivo, Profesionales y/o Técnicos	H019	
Empleados de Oficina	H020	
Trabajadores de los Servicios, comercio y mercados	H021	
Trabajador de producción Calificado	H022	
Trabajadores de producción No Calificados	H023	
TOTAL	H024	

H.III. EMPLEO TOTAL.

En esta sección INCLUYA tanto a los trabajadores dependientes (Contrato Definido o Indefinido) como a los no dependientes (Honorarios o Subcontratados) de la empresa correspondiente al año 2009.

8. Indique el total de trabajadores por sexo en el año 2009, según categoría ocupacional:

Categoría Ocupacional	Mujeres		Hombres		TOTAL	
Personal directivo, profesionales y/o técnicos	H025		H031		H037	
Empleados de oficina.	H026		H032		H038	
Trabajadores de los servicios, comercio y mercados.	H027		H033		H039	
Trabajador de producción calificado	H028		H034		H040	
Trabajadores de producción no calificados	H029		H035		H041	
TOTAL	H030		H036		H042	

9. Indique el total de trabajadores por categoría ocupacional en el año 2009, según relación contractual con la empresa:

Categoría Ocupacional	Relación Contractual						TOTAL	
	Contrato Indefinido	Contrato Definido	Acuerdo de Palabra	Honorarios	Subcontratados			
Personal directivo, profesionales y/o técnicos	H043	H049	H055	H061	H067	H073		
Empleados de oficina.	H044	H050	H056	H062	H068	H074		
Trabajadores de los servicios, comercio y mercados.	H045	H051	H057	H063	H069	H075		
Trabajador de producción calificado	H046	H052	H058	H064	H070	H076		
Trabajadores de producción no calificados	H047	H053	H059	H065	H071	H077		
TOTAL	H048	H054	H060	H066	H072	H078		

Si el TOTAL es 0
pasar a pregunta 12

10. Indique el número de trabajadores subcontratados en el año 2009, según el área donde se desempeña el trabajador:

Áreas en donde subcontrata trabajadores	N° de Trabajadores
Aseo.	H080
Seguridad.	H081
Alimentación.	H082
Transporte de productos-insumos y/o personal.	H083
Construcción, producción y/o operaciones.	H084
Marketing, promoción y ventas.	H085
Servicios al cliente.	H086
Finanzas y administración.	H087
Otras, especificar: H0881 _____	H088

11. Indique cuál fue el Costo Total (en pesos) Pagado, por concepto de trabajadores subcontratados, en el año 2009:

Costo Total \$ _____ H089

12. Indique el total de trabajadores (Se incluyen los trabajadores a Honorarios) por categoría ocupacional en el año 2009, según nivel educacional:

Categoría Ocupacional	Nivel Educacional						TOTAL
	Sin Educación Formal	Básica o Primaria	Humanidades, Media Científico Humanista	Media Técnico profesional	Educación superior (Técnica / Universitaria/ Postgrado)		
Personal directivo, profesionales y/o técnicos	H090	H096	H102	H108	H114	H120	
Empleados de oficina.	H091	H097	H103	H109	H115	H121	
Trabajadores de los servicios, comercio y mercados.	H092	H098	H104	H110	H116	H122	
Trabajador de producción calificado	H093	H099	H105	H111	H117	H123	
Trabajadores de producción no calificados	H094	H100	H106	H112	H118	H124	
TOTAL	H095	H101	H107	H113	H119	H125	

H.IV. COSTO LABORAL Y HORAS PAGADAS

En esta sección INCLUYA sólo a los trabajadores dependientes (Contrato Definido o Indefinido) y a los trabajadores a Honorarios.

13. Indique la siguiente información sobre Costo de la Mano de Obra y Remuneración Bruta del año 2009 (en pesos).

Categoría Ocupacional	Costo Total (en pesos) Se incluye Remuneración Bruta	Remuneración Bruta (en pesos)
Personal Directivo, Profesionales y/o Técnicos	H126	H132
Empleados de Oficina	H127	H133
Trabajadores de los Servicios, comercio y mercados	H128	H134
Trabajador de producción Calificado	H129	H135
Trabajadores de producción No Calificados	H130	H136
TOTAL	H131	H137

14. Indique el número de Horas Totales Pagadas (Se incluyen horas extraordinarias) en el año 2009, según categoría ocupacional y sexo:

Categoría Ocupacional	Horas Totales Pagadas		
	Mujeres	Hombres	TOTAL
Personal directivo, profesionales y/o técnicos	H138	H144	H150
Empleados de oficina.	H139	H145	H151
Trabajadores de los servicios, comercio y mercados.	H140	H146	H152
Trabajador de producción calificado	H141	H147	H153
Trabajadores de producción no calificados	H142	H148	H154
TOTAL	H143	H149	H155

H. V. OTRAS CARACTERÍSTICAS DEL EMPLEO

En esta sección incluya sólo a los trabajadores dependientes (contrato definido o indefinido) y a los trabajadores a honorarios.

15. Indique el número de trabajadores ocupados en el año 2009, según tipo de jornada de trabajo y nivel de ingreso mensual bruto (excluya personal subcontratado):

Tipo de Jornada de Trabajo	N° de Trabajadores	
	Reciben un ingreso igual o inferior al mínimo legal	Reciben un ingreso por sobre el mínimo legal
Trabajan a Jornada Completa	H156	H159
Trabajan a Jornada Parcial	H157	H160
Otro Tipo de Jornada	H158	H161

16. ¿Cuántos sindicatos existen en su empresa?. Si no existen sindicatos, informe 0

H162 N° de sindicatos

H163 ¿Cuál es el % de afiliación al sindicato, en el año 2009? _____ %

17. ¿Tiene su empresa instrumentos colectivos vigentes? (Marque con X sólo una alternativa)

H164 Sí → H1641 ¿Qué porcentaje de sus trabajadores está cubierto por instrumentos colectivos en 2009? _____ %

H165 No

H. VI. CAPACITACIÓN

18. En el período 2009 ¿los trabajadores de su empresa han participado en cursos de capacitación? (Marque con X sólo una alternativa)

H166 Sí

H167 No

→ **Pase a pregunta 23**

19. ¿Conoce la Franquicia Tributaria SENCE? (Marque con X sólo una alternativa)

H168 Sí

H169 No

20. Indique el total de inversión que realizó su empresa durante el año 2009 en capacitación.

H170 Monto total invertido en capacitación: _____ Monto en pesos

H171 Del total señale el porcentaje realizado con franquicia SENCE: _____ %

21. Señale el total de trabajadores capacitados, durante el año 2009, por categoría ocupacional.

CATEGORÍAS OCUPACIONALES	Total Trabajadores
Personal Directivo, Profesionales y/o Técnicos	H172
Empleados de Oficina	H173
Trabajadores de los Servicios, comercio y mercados	H174
Trabajador de producción Calificado	H175
Trabajadores de producción No Calificados	H176
Total	H177

22. Ordene las tres principales áreas de su empresa en las que capacitó (según número de capacitados) y luego marque si éstas fueron Internas o Externas, donde:

1: área de más capacitación 2: área media de capacitación 3: área de menos capacitación

ÁREAS	Interna		Externa	
	Realizado por personal de la empresa		Realizado por personal ajeno a la empresa	
Gestión / Administración	H178		H186	
Finanzas / Contabilidad	H179		H187	
Mejoramiento Productivo	H180		H188	
Idiomas	H181		H189	
Ventas / Marketing / Comercialización / Atención a Público	H182		H190	
Tecnologías / Computación / Informática	H183		H191	
Seguridad / Prevención de Riesgo / Higiene Industrial	H184		H192	
Otras áreas, especifique: H1851	H185		H193	

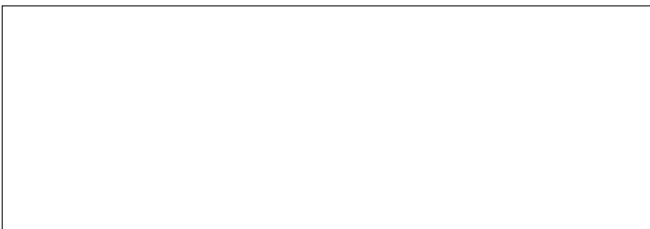
23. Si Ud. no capacitó durante el año 2009, ordene las tres principales razones por las que no lo hizo, donde:

1: más importante 2: importante 3: menos importante

- H194 Porque hay que reemplazar al trabajador mientras se capacita.
- H195 Por haber tenido malas experiencias con cursos previos.
- H196 Porque después de capacitarse el trabajador se va de la empresa.
- H197 No hemos encontrado el curso de acuerdo a las necesidades.
- H198 Los cursos son muy caros.
- H199 No es necesario.
- H200 Estoy muy lejos de los centros de capacitación.
- H201 Desconozco las instituciones que lo imparten.
- H202 Deben realizarla fuera del horario de trabajo.
- H203 No tienen interés de participar.



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS
Departamento de Comercio y Servicios
Eleuterio Ramírez 737 Piso 3°
Fono: (02) 8269400
www.ine.cl ele2@ine.cl
Santiago - Chile



ENCUESTA LONGITUDINAL A EMPRESAS

MÓDULO 5: INFORMÁTICA

AÑO 2009

Módulo 5 de 5

Se recomienda que esta sección sea llenada por alguien encargado del Depto. Informática

I. TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN.

I.I. IDENTIFICACIÓN

1. Información de la empresa

R.U.T.: _____ - _____

Nombre o Razón Social: _____

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

1060 Nombre y Apellidos: _____

1061 Cargo: _____ Teléfono: _____

1063 E-mail: _____

I. II CARACTERIZACIÓN DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN.

3. Indique el número de computadores activos que posee su empresa (incluyendo computadores de escritorio, portátiles y excluyendo dispositivos móviles como Palm o PDA).

1001 Número de computadores _____ 1002 Porcentaje de trabajadores que utilizan estos computadores _____ %

4. ¿Su empresa cuenta con acceso a internet? (Marque con X una o más alternativas).

- 1003 Sí, conexión conmutada. 1005 Sí, conexión banda ancha móvil (excluya conexión desde teléfonos celulares).
1004 Sí, conexión banda ancha (cable módem, ADSL, Satelital). 1006 No.

5. ¿Con cuáles de las siguientes tecnologías de información cuenta su empresa? (Marque con X una o más alternativas)

- 1007 **Intranet** (red al interior de la empresa que utiliza el mismo protocolo de Internet para permitir la comunicación al interior de la organización).
1008 **Extranet** (es una extensión de la Intranet que corre sobre protocolo de Internet y permite el acceso de usuarios externos seleccionados).
1009 **Red Local Alámbrica o Inalámbrica** (es una red que conecta los computadores y dispositivos asociados como impresoras, scanners u otros, dentro de un área localizada como un edificio, departamento o lugar. Puede ser alámbrica o inalámbrica.)
1010 **Ninguna** de las tecnologías señaladas anteriormente.

6. Señale para cuáles actividades su empresa utiliza internet (Marque con X una o más alternativas).

- 1011 Enviar y recibir correos electrónicos. 1016 Interactuar con organismos del gobierno.
1012 Servicio telefónico sobre voz IP o uso de video conferencia. 1017 Realizar trámites bancarios.
1013 Uso de mensajería instantánea. 1018 Acceso a otros servicios financieros.
1014 Obtener información de bienes y servicios. 1019 Comprar bienes o servicios.
1015 Obtener información de los organismos del gobierno. 1020 Reclutamiento de personal.

