



# Trabajo

Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo

## GUÍA DEL USUARIO

**Encuesta de Demanda Laboral para  
Personas con Discapacidad**

## CONTENIDO

<b>1. GENERALIDADES</b>	<b>3</b>
<b>2. OBJETIVOS</b>	<b>3</b>
<b>2.1 General</b> .....	<b>3</b>
<b>3. ACCESO AL SISTEMA</b>	<b>3</b>
<b>4. REGISTRO DE INFORMACIÓN</b>	<b>3</b>
A. PASO 1 .....	<b>4</b>
B. PASO 2 .....	<b>5</b>
C. PASO 3 .....	<b>11</b>
D. PASO 4 .....	<b>12</b>

## 1. GENERALIDADES

La encuesta tiene como finalidad conocer la perspectiva de la demanda de empleo de las personas con discapacidad, como condición esencial para el eficaz funcionamiento de los servicios de colocación dirigido a la inserción laboral efectiva de las personas con discapacidad.

## 2. OBJETIVOS

### 2.1 General

Proporcionar a las entidades una guía sencilla para recopilar información sobre la demanda laboral para personas con discapacidad.

## 3. ACCESO AL SISTEMA

Para acceder al sistema deber estar registrado y habido en SUNAT

Proporcione al sistema la siguiente información.

- Número RUC del empleador (11 dígitos).
- Nombre de usuario SOL.
- Clave SOL.

## 4. REGISTRO DE INFORMACIÓN

Al tener éxito en la autenticación con clave sol el sistema le mostrara dos mensajes fundamentales como: La empresa no fue seleccionado en esta muestra y/o la empresa registró la información, en ambos escenario el sistema expulsara al usuario. En caso contrario el sistema abrirá el **PASO1**

## A. PASO 1

Este proceso facilita a que la empresa inicie a registrar la información.

**CUESTIONARIO DE DEMANDA LABORAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

PASO 1 PASO 2 PASO 3 PASO 4

**SECCIÓN 1: DATOS GENERALES DE SU EMPRESA**

1.1 RUC: 20100075009 1.2 Razón Social: IBM DEL PERU S A C

De la oficina principal:

1.3 Departamento: AREQUIPA 1.4 Provincia: AREQUIPA

1.5 Distrito: J.L.BUSTAMANTE Y RIVERO 1.6 Dirección: JOSE LUIS BUSTAMANTE # 1298

1.7 Teléfono de la empresa: 054304636

Actividad económica principal:

1.8 Sección: PESCA 1.9 CIIU: FABRICACION DE ARTICULOS DE METAL DE USO DOMESTICO(CUCHILLOS,U)

1.10 ¿Su empresa cuenta con trabajadores con discapacidad al 31 de agosto de 2013? ☒ 1. Si ☐ 2. No

Seleccione Departamento, Provincia y Distritos. Actividad económica y CIIU

La dirección, teléfono así como la pregunta 1.10 es de vital importancia para efecto de validación requerida por el sistema.

En la SECCIÓN 2 es recomendable que registre la información el funcionario que conozca las políticas de Recursos Humanos.

**SECCIÓN 2: PERSONA QUE PROPORCIONA LOS DATOS (Gerente de recursos humanos o funcionario que conozca la política de recursos humanos)**

2.1 Apellidos y nombres: JUAN CARLOS ALVARADO PAZ 2.2 Cargo: RERENTE DE RRHH

2.3 Correo electrónico: JALVARADO@IBM.COM.PE 2.4 Teléfono fijo: 054-323452234

2.5 Nro. Celular(Opcional): 998765433

**SECCIÓN 3: DEMANDA FUTURA DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD DE SU EMPRESA**

3.1 ¿Durante el año 2014, su empresa contrataría trabajadores con discapacidad? ☒ 1. Si (continúe 3.2) ☐ 2. No (continúe 3.3)

3.2 ¿Por qué razones contrataría su empresa trabajadores con discapacidad? (marque máximo dos alternativas)

☒ 1.- Por razones económicas (Incentivos tributarios y empresariales)

☐ 2.- Por razones sociales (responsabilidad social de la empresa)

☒ 3.- Por razones de productividad (reconocimiento de habilidades especiales para tareas específicas)

☐ 4.- Otras (especifique)

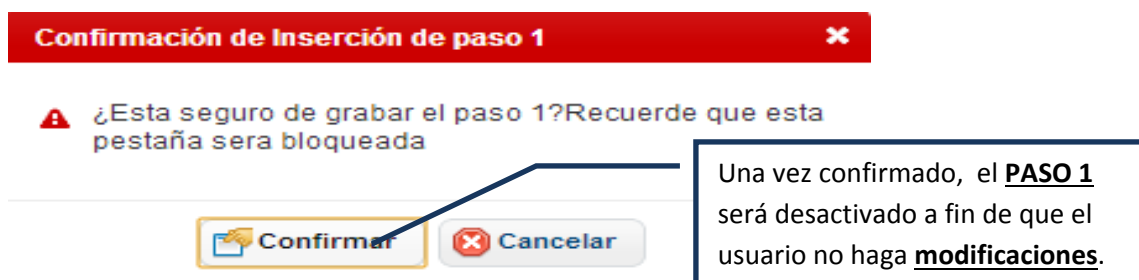
Guardar

Si la respuesta en NO el sistema mostrará la pregunta 3.3

Esta sección según sea el escenario le indicara DOS ó TRES ALTERNATIVAS como máximo. No debe exceder las indicaciones, en caso contrario el sistema no le permitirá guardar la información.

Si usted selecciono "SI" de la pregunta 3.1, el sistema lo transportara al **PASO 2** en caso contrario al **PASO 3**

**ADVERTENCIA** Una vez que confirme el evento "GUARDAR" el sistema mostrará el siguiente mensaje



**EXCEPCIÓN** En caso de haber incumplido las indicaciones guía del usuario el sistema antes de almacenar la información del PASO1, PASO2, PASO3 y PASO4 validará dicha información.



## B. PASO 2

En esta sección el usuario tiene la potestad de ingresar "N" cantidad de Trabajadores según Departamento, Provincia y Ocupación.

Por ejemplo: LIMA, LIMA, SISTEMAS puede ingresar 3 trabajadores. Al completar toda la información **Adiciona** y puede continuar registrando AREQUIPA, CAMANÁ, CONTADOR 10 trabajadores.

Cabe recalcar que esta sección (PASO 2) se comporta como una MATRIZ.

PERÚ Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo

**Trabajo** Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo

### CUESTIONARIO DE DEMANDA LABORAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

PASO 1 PASO 2 PASO 3 PASO 4

3.4 Detalle las ocupaciones de los trabajadores con discapacidad adicionales que su empresa contrataría en el año 2014, por provincia.

a. Departamento:  b. Provincia:

c. Nombre de la ocupación:  d. N° trabajadores ;

e. ¿Para esta ocupación su empresa contrataría trabajadores con discapacidad que tengan... (respuesta múltiple)

1.- Limitación permanente para moverse o caminar, para usar brazos o piernas ☐

2.- Limitación permanente para ver, aun usando anteojos ☐

3.- Limitación permanente para hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro ☐

4.- Limitación permanente para oír, aun usando audífonos ☐

5.- Limitación permanente para entender o aprender (concentrarse y recordar) ☐

6.- Limitación permanente para relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas ☐

7.- Cualquier Limitación ☐

f. ¿Cuál es el nivel educativo de los trabajadores con discapacidad que su empresa contrataría en el año 2014?

1.- Sin nivel ☐

**BUSCAR OCUPACIÓN**

Ocupación:

Ocupación	Añadir
ANALISTA, SISTEMAS INFORMATICOS	<input data-bbox="1177 651 1209 682" type="button" value="+"/>
ANALISTA, SISTEMAS INFORMATICOS/BANCO DE DATOS	<input data-bbox="1177 693 1209 724" type="button" value="+"/>
ANALISTA, SISTEMAS INFORMATICOS/COMPUTADORAS	<input data-bbox="1177 735 1209 766" type="button" value="+"/>
ANALISTA, SISTEMAS INFORMATICOS/TELECOMUNICACIONES	<input data-bbox="1177 777 1209 808" type="button" value="+"/>
ANALISTAS, TRANSMISIONES/SISTEMAS INFORMATICOS	<input data-bbox="1177 819 1209 850" type="button" value="Añadir"/>
CREADOR, SISTEMAS/EXCEPTO INFORMATICOS	<input data-bbox="1177 861 1209 892" type="button" value="+"/>

Seleccione Departamento y Provincia

Al buscar ocupación digita las primeras palabras a fin de seleccionar una ocupación de su preferencia, en caso contrario al no existe la ocupación de su preferencia usted puede registrar

El sistema le da facilidad de registrar OCUPACIONES en caso de no haber encontrado alguna ocupación de su preferencia.

**NOTA.** El número de trabajadores registrados en la pregunta (d) debe ser igual en la pregunta (n y ñ), favor de distribuir en función a sus necesidades.

PERÚ Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo

**Trabajo** Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo

### CUESTIONARIO DE DEMANDA LABORAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

PASO 1 PASO 2 PASO 3 PASO 4

3.4 Detalle las ocupaciones de los trabajadores con discapacidad adicionales que su empresa contrataría en el año 2014, por provincia.

a. Departamento:  b. Provincia:

c. Nombre de la ocupación:  d. N° trabajadores ;

e. ¿Para esta ocupación su empresa contrataría trabajadores con discapacidad que tengan... (respuesta múltiple)

☒ 1.- Limitación permanente para moverse o caminar, para usar brazos o piernas

☐ 2.- Limitación permanente para ver, aun usando anteojos

☐ 3.- Limitación permanente para hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro

☒ 4.- Limitación permanente para oír, aun usando audífonos

☐ 5.- Limitación permanente para entender o aprender (concentrarse y recordar)

☐ 6.- Limitación permanente para relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas

☐ 7.- Cualquier Limitación

Seleccione uno o más respuestas



**NOTA.** En la Pregunta (f) de [1 a 4] no le permitirá registrar el contenido de la pregunta (g), sin embargo de [5 a 7] el sistema le permitirá registrar.

Para este escenario seleccionamos respuesta (1) y notamos que el sistema no muestra la pregunta (h), supóngase que la respuesta sea "SI" a fin de que nos muestra la pregunta (i) donde seleccionamos "MÁXIMO 3(TRES) CAPACITACIONES". Si las capacitaciones de preferencia no existen el sistema nos permitirá registrar sin ninguna restricción.

f. ¿Cual es el nivel educativo del trabajador con discapacidad que requeriría para esta ocupación?

- ☒ 1.- Sin nivel
- ☐ 2.- Educación Primaria
- ☐ 3.- Educación Secundaria
- ☐ 4.- Educación Básica Especial
- ☐ 5.- Centro de Educación Técnico Productiva CETPRO(ex-CEO)
- ☐ 6.- Educación Superior no Univeritaria
- ☐ 7.- Educación Superior Universitaria

h. ¿Esta ocupación requeriría que el trabajador con discapacidad tenga capacitación específica para su desempeño?

1. ☒ Si(Continúe) 2. ☐ No (Pase a la pregunta j)

i. ¿En qué debería estar capacitado? (Máximo 3)

**BUSCAR CAPACITACIÓN**

Capacitación:

Capacitación	Añadir
No hay Capacitaciones para mostrar	

Buscamos las capacitaciones y si no existe el sistema nos permitirá registrarlo.

f. ¿Cual es el nivel educativo del trabajador con discapacidad que requeriría para esta ocupación?


- ☒ 1.- Sin nivel
- ☐ 2.- Educación Primaria
- ☐ 3.- Educación Secundaria
- ☐ 4.- Educación Básica Especial
- ☐ 5.- Centro de Educación Técnico Productiva CETPRO(ex-CEO)
- ☐ 6.- Educación Superior no Univeritaria
- ☐ 7.- Educación Superior Universitaria

h. ¿Esta ocupación requeriría que el trabajador con discapacidad tenga capacitación específica para su desempeño?

1. ☒ Si(Continúe) 2. ☐ No (Pase a la pregunta j)

i. ¿En qué debería estar capacitado? (Máximo 3)

**Confirmación de Inserción**

 La capacitación no esta registrada en la base de datos ¿Desea registrarla?

**BUSCAR CAPACITACIÓN**

Capacitación:

Capacitación	Añadir
No hay Capacitaciones para mostrar	

Registrar nueva CAPACITACIÓN

1.- Sin nivel  
2.- Educación Primaria  
3.- Educación Secundaria  
4.- Educación Básica Especial  
5.- Centro de Educación Técnico Productiva CETPRO(ex-CEO)  
6.- Educación Superior no Univeritaria  
7.- Educación Superior Universitaria

h.¿Esta ocupación requeriría que el trabajador con discapacidad tenga capacitación específica para su desempeño?

1. Si(Continúe) 2. No (Pase a la pregunta j )

i. ¿En qué debería estar capacitado? (Máximo 3)

TORNERO

Capacitación: ANALI

Buscar

Capacitación	Añadir
ANALISTA	

1

10

Añadir

En caso que exista la CAPACITACIÓN añadimos

f.¿Cual es el nivel educativo del trabajador con discapacidad que requeriría para esta ocupación?

1.- Sin nivel  
2.- Educación Primaria  
3.- Educación Secundaria  
4.- Educación Básica Especial  
5.- Centro de Educación Técnico Productiva CETPRO(ex-CEO)  
6.- Educación Superior no Univeritaria  
7.- Educación Superior Universitaria

h.¿Esta ocupación requeriría que el trabajador con discapacidad tenga capacitación específica para su desempeño?

1. Si(Continúe) 2. No (Pase a la pregunta j )

i. ¿En qué debería estar capacitado? (Máximo 3)

Capacitación	Eliminar
TORNERO	
ANALISTA	
PROGRAMADOR	

Como resultado tenemos **TRES** capacitaciones según lo indicado en la pregunta (i)

**NOTA.** En la Pregunta (f) si seleccionamos las respuestas [5 a 7] el sistema nos habilitara la pregunta (g). En esta sección se recomienda ingresar uno o más carreras Técnicas o Profesiones.



f. ¿Cuál es el nivel educativo del trabajador con discapacidad que requeriría para esta ocupación?

- ☐ 1.- Sin nivel
- ☐ 2.- Educación Primaria
- ☐ 3.- Educación Secundaria
- ☐ 4.- Educación Básica Especial
- ☒ 5.- Centro de Educación Técnico Productiva CETPRO(ex-CEO)
- ☐ 6.- Educación Superior no Universitaria
- ☐ 7.- Educación Superior Universitaria

g. ¿Que carrera técnica o profesión debe de tener el trabajador con discapacidad?

**BUSCAR PROFESIÓN** ✕

Profesión:

**Buscar**

Profesión	Añadir
ANALISTA, SISTEMAS INFORMATICOS/BANCO DE DATOS	
DELINEANTE, INGENIERIA DE SISTEMAS DE CALEFACCION Y VENTILACION	
MECANICO, AVIONES/SISTEMAS HIDRAULICOS	
TECNICO MECANICO, SISTEMAS HIDRAULICOS	

h. ¿Esta ocupación requiere de experiencia?

i. ¿Requeriría experiencia?

k. ¿Que remuneración se le debe de pagar al trabajador con discapacidad?

Buscar y seleccionar las profesiones tantas veces sea necesario

f. ¿Cuál es el nivel educativo del trabajador con discapacidad que requeriría para esta ocupación?

- ☐ 1.- Sin nivel
- ☐ 2.- Educación Primaria
- ☐ 3.- Educación Secundaria
- ☐ 4.- Educación Básica Especial
- ☒ 5.- Centro de Educación Técnico Productiva CETPRO(ex-CEO)
- ☐ 6.- Educación Superior no Universitaria
- ☐ 7.- Educación Superior Universitaria

g. ¿Que carrera técnica o profesión debe de tener el trabajador con discapacidad?

**Confirmación de Inserción** ✕

⚠ La profesión no está registrada en la base de datos. ¿Desea registrarla?

**Confirmar**  **Cancelar**

**BUSCAR PROFESIÓN** ✕

Profesión:

**Buscar**

Profesión	Añadir
No hay Profesiones para mostrar	

⏪ ⏩ 10

Si la PROFESIÓN no existe el sistema nos permitirá registrar sin restricciones.

Por ejemplo: tenemos dos profesiones seleccionadas y la respuesta (h) es igual a "SI". Por ende el sistema nos lleva a la pregunta (i) a fin de registrar máximo tres capacitaciones.

En caso de que la respuesta (h) sea igual a "NO" el sistema nos llevara directamente a la pregunta (j) obviando la pregunta (i)

- ☐ 4.- Educación Básica Especial
- ☒ 5.- Centro de Educación Técnico Productiva CETPRO(ex-CEO)
- ☐ 6.- Educación Superior no Univeritaria
- ☐ 7.- Educación Superior Universitaria

Eliminar PROFESIÓN o CAPACITACIÓN en caso de algún error no deseado.

g. ¿Que carrera técnica o profesión debe de tener el trabajador con discapacidad?

Profesión	Eliminar
DELINEANTE, INGENIERIA DE SISTEMAS DE CALEFACCION Y VENTILACION	
GERENTE DE PROYECTOS	

h. ¿Esta ocupación requeriría que el trabajador con discapacidad tenga capacitación específica para su desempeño?

- ☒ 1. Si(Continúe) ☐ 2. No (Pase a la pregunta j )

i. ¿En qué debería estar capacitado? (Máximo 3)

Capacitación	Eliminar
TORNERO	
ANALISTA	
PROGRAMADOR	

Continuando con el **PASO 2** las preguntas (n y ñ) deben ser iguales que la pregunta (d), favor de hacer las distribución a fin de que las sumas sean iguales a (d).

Los campos blancos (n y ñ) rellenar de CERO (0).

j. ¿Requeriría experiencia laboral?

- ☒ 1. Si ☐ 2. No

k. ¿Que remuneración promedio mensual estaría dispuesto a pagar para esta ocupación? /S.

3456

l. ¿Que jornada laboral requeriría esta ocupación para el trabajador con discapacidad?

- ☐ 1. Horario fijo (8 horas) ☒ 2. Media jornada (4 horas)

m. Edad requerida en esta ocupación

3.- DE 45 a 59

n. Detalle cuantos trabajadores con esta discapacidad adicionales contrataría en esta ocupación por trimestre

2014			
I	II	III	IV
5	0	0	5

ñ. Detalle cuantos trabajadores con discapacidad adicionales contrataría en esta ocupación por modalidad de contratación:

1. Por Contrato 0 2. Por locación de servicios 10 3. Otra 0

Agregar Continuar Limpiar Ocupación

Suma total (I, II, III y IV) debe ser igual a (d) y rellenar de cero los espacios en blanco.

El mismo caso para la pregunta (ñ)

Se debe agregar como mínimo un ítem antes de continuar

Departamento	Provincia	Ocupación	NºTrabajadores	Profesiones	Capacitaciones
No hay registros para mostrar					

Agregar Continuar Limpiar Ocupación

Departamento	Provincia	Ocupación	NºTrabajadores	Profesiones	Capacitaciones
ANCASH	BOLOGNESI	ANALISTA, SISTEMAS INFORMATICOS/TELECOMUNICACIONES	10	DELINEANTE, INGENIERIA DE SISTEMAS DE CALEFACCION Y VENTILACION, GERENTE DE PROYECTOS	ANALISTA, PROGRAMADOR, TORNERO

Resultado de un buen registro de información. Puede editar o eliminar según sea el caso.

### C. PASO 3

En este paso el sistema puede ser que llegue desde el **PASO 1 o PASO 2** según sea el caso.

Para el escenario “SI” de la pregunta (4.1) el sistema muestra la pregunta (4.2), donde se debe seleccionar más de una alternativa. Y pasamos a la SECCIÓN 5

PERÚ Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo

**Trabajo** Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo

**CUESTIONARIO DE DEMANDA LABORAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

PASO 1 PASO 2 PASO 3 PASO 4

**SECCIÓN 4: POLÍTICA DE RECURSOS HUMANOS**

4.1 ¿Su empresa cuenta con una política de recursos humanos que incorpora la gestión del trabajador con discapacidad?

☒ 1. Si (continúe con 4.2) ☐ 2. No (Pase a la pregunta 4.3)

4.2 ¿Qué acciones viene implementando acorde a esta política? (puede marcar más de una alternativa)

☒ 1.- Se ha contratado personal especializado en materia de discapacidad

☐ 2.- Se han adecuado los procesos de selección de personal

☒ 3.- Se ha capacitado al personal de la empresa en material de discapacidad

☐ 4.- Se han adecuados puestos de trabajo (ajustes razonables \*descripción)

☐ 5.- Se han adecuados las instalaciones de la empresa para asegurar la accesibilidad de las personas con discapacidad

☐ 6.- Otras (especifique)

Escenario “SI”

En caso que el escenario sea “NO” y la respuesta de (4.3) sea igual a “SI” entonces se debe elegir de (4.4) más de una alternativa.

**SECCIÓN 4: POLÍTICA DE RECURSOS HUMANOS**

4.1 ¿Su empresa cuenta con una política de recursos humanos que incorpora la gestión del trabajador con discapacidad?

☐ 1. Si (continúe con 4.2) ☒ 2. No (Pase a la pregunta 4.3)

4.3 ¿Su empresa reorientará su política de recursos humanos hacia la gestión del trabajador con discapacidad?

☒ 1. Si (continúe con 4.4) ☐ 2. No (Pase a la sección 5)

4.4 ¿Qué acciones implementará para el desarrollo de la gestión de recursos humanos del trabajador con discapacidad? (puede marcar más de una alternativa)

☒ 1.- Contrará personal especializado en materia de discapacidad

☐ 2.- Adecuará los procesos de selección de personal

☐ 3.- Capacitará al personal de la empresa en materia de discapacidad

☒ 4.- Adecuará puestos de trabajo

☒ 5.- Adecuará instalaciones en la empresa para asegurar la accesibilidad de personal

☐ 6.- Otras (especifique)

Escenario “NO” y la respuesta de (4.3) sea igual a “SI”

La SECCIÓN 5 nos permite ingresar el nivel de conocimiento y si la respuesta de (6.1) es “SI” el sistema proporciona registrar la pregunta (6.2)

#### SECCIÓN 5: INCENTIVOS PARA LA CONTRATACIÓN DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD

5.1 ¿Conoce los incentivos tributarios y económicos establecidos en la legislación para las empresas que contratarán trabajadores con discapacidad?

	Nivel de conocimiento (1.Alto, 2.Medio, 3.Bajo)
1.- Reducción adicional en el pago del IR sobre las remuneraciones que se paguen a estas personas	Alto
2.- Reducción adicional en el pago del IR sobre los gastos de ajustes razonables	Medio
3.- Preferencia en los procesos de contratación convocadas por entidades públicas	Medio
4.- Acceso a fuentes de financiamiento	--Selecione--

#### SECCIÓN 6: DIFICULTADES OPERATIVAS PARA LA CONTRATACIÓN DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD

6.1 ¿Considera Ud. que las empresas enfrentarán dificultades para contratar trabajadores con discapacidad?

- ☒ 1. Si (continúe con 6.2) ☐ 2. No (Pase a sección 7)

6.2. ¿Qué dificultades enfrentarán las empresas para contratar trabajadores con discapacidad? (marque máximo tres alternativas)

- ☒ 1.- Contactar personas con discapacidad en búsqueda de empleo  
☐ 2.- Identificar puestos de trabajo para personas con discapacidad  
☐ 3.- Generar un entorno laboral inclusivo  
☒ 4.- Efectuar ajustes razonables al puesto de trabajo acorde a la discapacidad del personal (adaptación de herramientas, horas)  
☒ 5.- No todas las personas con discapacidad cuentan con certificado de discapacidad  
☐ 6.- Otras (especifique)

Marcar como máximo **TRES** alternativas a fin de que sistema permita almacenar la información

#### SECCIÓN 7: SERVICIO PÚBLICO ESPECIALIZADO

7.1 ¿Cómo valoraría su empresa un servicio público especializado que facilite la contratación de trabajadores con discapacidad? (marque sólo una alternativa)

- ☐ 1.- Muy útil  
☒ 2.- Útil  
☐ 3.- Poco útil  
☐ 4.- Nada útil

Guardar

Una vez gravada la información será bloqueado este **PASO 3** a fin de que el usuario no modifique la información

#### D. PASO 4

PERÚ Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo

**Trabajo**  
Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo

**CUESTIONARIO DE DEMANDA LABORAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

PASO 1 PASO 2 PASO 3 PASO 4

Total de trabajadores a Nivel Nacional al (Considerar todos los regímenes laborales)

10

ENVIAR ENCUESTA

En esta sección debe ingresar el **Número de Trabajadores de la Empresa**. El siguiente paso es enviar la Encuesta

## CUESTIONARIO DE DEMANDA LABORAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

### SECCIÓN 1: DATOS GENERALES DE SU EMPRESA

1.1 RUC: 20102026471	1.2 Razón: ABASTECEDORES Y SERVICIOS INDUSTRIALES S.A.
<b>De la oficina principal:</b>	
1.3 Departamento: AREQUIPA	1.4 Provincia: ISLAY
1.5 Distrito: MOLLENDO	1.6 Dirección: calle comercio #2234 dep 345
1.7 Teléfono de la empresa: 232324343	
<b>Actividad económica principal:</b>	
1.8 Sección: INDUSTRIAS MANUFACTURERAS	1.9 CIIU: TRATAMIENTO Y REVESTIMIENTO DE METALES; OBRAS
1.10 ¿Su empresa cuenta con trabajadores con discapacidad al 31 de agosto de 2013? <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	

### SECCIÓN 2: PERSONA QUE PROPORCIONA LOS DATOS (Gerente de recursos humanos o funcionario que conozca la política de recursos humanos).

2.1. Apellidos y nombres: xxxxxxxxxx	2.2 Cargo: yyyyyyyy
2.3 Correo electrónico: xxx@gmail.com	2.4 Teléfono: 234-232323
2.5 Nro. de celular (opcional): 354534534	

Al enviar la **Encuesta** imprima su comprobante.

Fin de la encuesta.