



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 |
|----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DATOS DEL SELECCIONADO (CS)

| Número de renglón | Nombre | Parentesco | Sexo | Edad |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Supervisor(a) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Crítico(a) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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 | |
|--|---|
| <p>1. Durante la semana pasada, ¿usted trabajó por lo menos una hora en un negocio propio o realizando una actividad por su cuenta?</p> <p>(Escucha y circula la opción indicada)</p> <p>1 Sí → Pasa a 6 2 No</p> | <p>6. ¿En su negocio o actividad, usted es...</p> <p>(Lee las opciones y circula la indicada)</p> <p>1 patrón, contrata trabajadores a sueldo o salario? → Pasa a 8 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?</p> <p>(Escucha y circula la opción indicada)</p> <p>1 Sí → Pasa a 4 2 No</p> | <p>7. ¿Le ayudan personas en su negocio o actividad?</p> <p>(Escucha y circula la opción indicada)</p> <p>1 Sí 2 No → Pasa a 9</p> |
| <p>3. Entonces, ¿usted es...</p> <p>(Lee las opciones y circula la indicada)</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 _____</p> <p style="text-align: right;">Termina</p> <p style="text-align: center;"><i>Especifica</i></p> | <p>8. De las personas que ocupa o le ayudan, ¿cuántas son...</p> <p>(Lee las opciones, circula las indicadas y anota el número de personas)</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?</p> <p>(Escucha, anota la respuesta y después clasifícala en la opción indicada)</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?</p> <p>(Detalla el tipo y material de los productos que se elaboran o de los servicios que se prestan)</p> <p>_____ _____ _____ _____ _____</p> |
| <p>5. ¿En cuánto tiempo volverá a su negocio o actividad?</p> <p>(Lee las opciones y circula la indicada)</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;">Termina</p> | <p>10. SÓLO PARA EL ENTREVISTADOR</p> <p>(Clasifica de acuerdo con la respuesta de las preguntas 8 y 9)</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;">Termina</p> |
| <p>II. ANTECEDENTES LABORALES</p> | |
| <p>11. ¿A qué edad empezó a trabajar, aunque haya sido sin pago?</p> <p>(Escucha y anota la edad en años cumplidos)</p> <p>Años <input type="text"/><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?
- 6 No recibía atención médica

Especifica

21. ¿Cuántas horas trabajaba a la semana en ese trabajo?*(Escucha y anota el número de horas)*

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

22. Aproximadamente, ¿cuánto ganaba al mes en ese trabajo?*(Escucha y anota la cantidad indicada en pesos)*

- 1 \$ _____
- 2 No recibía ingresos
- 9 No sabe o no quiso dar información

23. ¿Cuál fue el motivo principal por el que dejó ese trabajo?*(Escucha, anota la respuesta y después clasifícala en la opción indicada)*

- 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

Pasa
a
25

24. ¿A qué se dedicaba usted?*(Lee las opciones y circula la indicada)*

- 1 Estaba desempleado y buscaba trabajo
- 2 Estudiaba
- 3 A los quehaceres de su hogar
- 4 Otra condición

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)*

- 1 Sí
- 2 No
- 3 Sin experiencia previa

III. FUNDACIÓN DEL NEGOCIO**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)*

| |
|--|
| |
| |
| |

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

| |
|--|
| |
| |

27. ¿Quién empezó este negocio o actividad y en qué fecha?*(Lee las opciones, circula la indicada y anota el año y mes)*

Año

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

 Mes

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

- 1 Usted solo(a)
- 2 Su pareja o cónyuge
- 3 Usted y su pareja o cónyuge (u otro familiar)
- 4 Usted y otra(s) persona(s), no familiares
- 5 Otro(s) familiar(es)
- 6 Otra(s) persona(s)

28. ¿Cuánto tiempo tiene usted a cargo del negocio o actividad?*(Escucha y anota la cantidad indicada en años y meses)*

Años

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

 Meses

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

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)*

- 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"/> 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 clasifícala 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> |
| <p>IV. REGISTROS Y CONTABILIDAD</p> | |
| <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 clasifícala 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 _____
Especifica
7 Se negó a contestar

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

Especifica

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):

| Num. de renglón | Nombre | Sexo 1 Hombre 2 Mujer | Edad | ¿Hasta qué nivel aprobó (NOMBRE) en la escuela? | ¿Cómo reclutó a (NOMBRE)? 01 Es un familiar 02 Por recomendación 03 Acudó 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 suministradora 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)? | ¿Cuántas horas trabajó la semana pasada y cuántas horas le dedica habitualmente a la semana? | | ¿Qué tipo de servicio médico le proporciona (NOMBRE)? 1 IMSS 2 Servicio médico particular 3 Seguro popular 4 Otro 5 Ninguno | ¿Cuánto tiempo lleva trabajando (NOMBRE) en su negocio o actividad sin interrupción? (Anota la respuesta en años y meses) | |
|-----------------|---|-----------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|--|--------------------------|--|--|--------------------------|
| | | | | | | | | | Pasada | Habitual | | Años | Meses |
| 01 | <div>ENTREVISTADOR: Circula como respuesta el código que corresponda.</div> <div>1 Se dio información</div> <div>2 No tuvo trabajadores la semana pasada</div> <div>3 Se negó a dar información</div> <div>(Si la respuesta es 2 o 3 pasa a 56)</div> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 02 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 03 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 04 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 05 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 06 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 07 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 08 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 09 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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)

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 | _____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 | _____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 | _____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

- | | |
|---|--|
| 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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 02 Extorsión de autoridades (mordidas) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 03 Extorsión y hostigamiento de delinquentes | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 04 Asalto o robo con violencia | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 05 Robo hormiga | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 06 Desfalcos, pago con dinero falso, abuso de confianza, fraude | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 07 Por percances e imprevistos naturales (incendio, inundación, plagas) | <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="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 09 Por concepto de amparos y demandas | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 10 Secuestro | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | \$ <input type="text"/> |
| 11 Gafiteros | <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 | | | | | |
|---|---|----------|--|--------------------------|--------------------------|
| <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>63. ¿Cuál es el salario mensual por el que usted aceptaría dejar su negocio o actividad?</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?</p> <p style="text-align: center;"><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 | | | | | |
| <p>* DESTINO O PROVEEDOR</p> <p>1 Sector público 5 Fábrica pequeña 2 Comercio grande 6 Directamente al público 3 Comercio pequeño 7 Importación o exportación 4 Fábrica grande 8 Maquila</p> | | | <p>** FORMA DE VENTA O COMPRA</p> <p>1 De contado 4 A consignación 2 A crédito o fiado 5 Otra 3 Con anticipos</p> | | |

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

****FORMA DE VENTA O COMPRA**

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

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

****FORMA DE VENTA O COMPRA**

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

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? | ¿Cómo se enteró del programa? | ¿Solicitó o se inscribió a este programa, en el transcurso de 2012? | ¿Recibió el apoyo de este programa? | ¿Qué tipo de apoyo recibió? |
|--|---|---|---|--|
| 1 Sí 2 No → <i>Pasa a 95</i> | 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 | 1 Sí 2 No <i>(Si la respuesta es 2 continúa con el siguiente programa o con la pregunta 95)</i> | 1 Sí 2 No <i>(Si la respuesta es 2 continúa con el siguiente programa o con la pregunta 95)</i> | 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. _____ | | | | |
| 2. _____ | | | | |
| 3. _____ | | | | |

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> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 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 </div> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px; align-self: center;"> <i>Termina</i> </div> </div> |
| 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> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 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 </div> </div> |
| 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 | TERMINA |
| 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 | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>día</div> <div>mes</div> <div>año</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>hora</div> <div>minutos</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> | |
| 2 | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>día</div> <div>mes</div> <div>año</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>hora</div> <div>minutos</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> | |
| 3 | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>día</div> <div>mes</div> <div>año</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>hora</div> <div>minutos</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> | |
| 4 | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>día</div> <div>mes</div> <div>año</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>hora</div> <div>minutos</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> | |
| 5 | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>día</div> <div>mes</div> <div>año</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>hora</div> <div>minutos</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> | |
| 0 | Exclusivo capturista | | | |

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

| Núm. de visita | Fecha | Hora | Resultado | Comentarios |
|----------------|--|--|--------------------------------------|-------------|
| 1 | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>día</div> <div>mes</div> <div>año</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>hora</div> <div>minutos</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> | |
| 2 | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>día</div> <div>mes</div> <div>año</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>hora</div> <div>minutos</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> | |
| 3 | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>día</div> <div>mes</div> <div>año</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>hora</div> <div>minutos</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> | |
| 4 | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>día</div> <div>mes</div> <div>año</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>hora</div> <div>minutos</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> | |
| 5 | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>día</div> <div>mes</div> <div>año</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> <div> <div>hora</div> <div>minutos</div> </div> | <div> <div></div> <div></div> </div> | |
| 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 <i>(especifica en observaciones)</i> 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 <i>(especifica en observaciones)</i> | 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 |

OBSERVACIONES

[illegible]