

Formulario de Estimación de Impacto Regulatorio en Empresas de Menor Tamaño

A. DATOS GENERALES

1. Fecha de publicación del formulario en banner de transparencia activa: 10/10/2010					
2. Denominación/título/ nombre de la propuesta normativa <i>Nombre de Ejemplo</i>					
3. Tipo de Norma					
Reglamento (DS reglamentario)	<input type="checkbox"/>	Decreto (DS simple)	<input type="checkbox"/>		
Resolución	<input checked="" type="checkbox"/>	Circular	<input type="checkbox"/>		
Norma técnica	<input type="checkbox"/>	Oficio	<input type="checkbox"/>		
Instrucción	<input type="checkbox"/>	Acuerdo	<input type="checkbox"/>		
4. Efectos de la norma (selección múltiple)					
Introduce nueva normativa	<input type="checkbox"/>	Deroga normativa	<input type="checkbox"/>	Modifica normativa existente	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Organismo que dicta normativa Servicio de Ejemplo		6. Nombre del contacto			
7. Unidad		8. Teléfono de contacto			
9. Correo electrónico					

B. RESUMEN DE LA PROPUESTA NORMATIVA

10. Descripción del problema que motiva la creación de esta normativa (máximo 12 líneas)	
10.A ¿Existen documentos disponibles que describan con mayor profundidad el problema que motiva la creación de esta propuesta normativa? En caso de estar disponible, adjuntar archivos aquí.	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>

11. Objetivos de la propuesta normativa (máximo 12 líneas)

12. Descripción de la propuesta y efectos esperados (máximo 12 líneas)	
12.A ¿Existen documentos disponibles que describan con mayor profundidad el contenido de la propuesta y sus efectos esperados? En caso de estar disponible, adjuntar archivos aquí.	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>

13. ¿Se consideraron alternativas que luego fueron descartadas en favor de la propuesta actual?		SI <input type="checkbox"/>
		NO <input type="checkbox"/>
13.A En caso de contestar (SI) en la pregunta 14, indicar entre las opciones siguientes cuales alternativas fueron evaluadas		
Campañas de información pública	<input type="checkbox"/>	Otra alternativa (especificar en celda inferior) <input type="checkbox"/>
Programa basado en subsidios u otros beneficios/ incentivos	<input type="checkbox"/>	
Mejora en procedimientos de fiscalización	<input type="checkbox"/>	
13.B Indique aquí las razones para descartar alternativas a la propuesta (máximo 12 líneas)		

14. ¿Se consultaron los contenidos de la propuesta con otros actores relevantes?		SI <input type="checkbox"/>
		NO <input type="checkbox"/>
14.A En caso de contestar (SI) en la pregunta 15, seleccionar entre las opciones siguientes cuales actores fueron consultados para afinar el contenido de la propuesta		
Con otros organismos del Gobierno	<input type="checkbox"/>	Con entidades gremiales <input type="checkbox"/>
Con organismos internacionales	<input type="checkbox"/>	Otros actores (especificar en celda inferior) <input type="checkbox"/>
14.B En caso de contestar (SI) en la pregunta 14, adjunte aquí los resultados de las consultas y/o información relacionada con ellas		

C. ESTIMACIÓN DE IMPACTO DE LA PROPUESTA EN EMPRESAS DE MENOR TAMAÑO

15. Cobertura de aplicación de la propuesta normativa	
Nacional <input type="checkbox"/>	Regional <input type="checkbox"/> En caso de cobertura regional, especificar regiones en la celda inferior

16. Etapa del ciclo de vida de la empresa a la que se aplica la propuesta normativa					
Creación de la empresa	<input type="checkbox"/>	Funcionamiento de la empresa	<input type="checkbox"/>	Cierre de la empresa	<input type="checkbox"/>

17. Actividades económicas a las que se aplica la norma							
Todos los sectores	<input type="checkbox"/>	Minería	<input type="checkbox"/>	Manufacturas	<input type="checkbox"/>	Electricidad gas y agua	<input type="checkbox"/>
Comercio, hoteles y restaurantes	<input type="checkbox"/>	Construcción	<input type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>	Servicios sociales y personales	<input type="checkbox"/>
Transporte y telecomunicaciones	<input type="checkbox"/>	Servicios financieros	<input type="checkbox"/>	Silvoagropecuaria	<input type="checkbox"/>		

18. ¿Se considera una diferenciación según tamaño de empresa en la aplicación de la norma?	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>
18.A En caso de contestar (SI) en la pregunta 18, explicar brevemente en que consiste la diferenciación y/o exención (12 líneas máximo), identificando el tipo de empresa (micro, pequeña y/o mediana) al que se aplica.	

Estimación de beneficios y costos de cumplimiento

19. ¿Propuesta considera beneficios directos para las EMT en su diseño?						SI <input type="checkbox"/>
						NO <input type="checkbox"/>
19.A En caso de contestar (SI) en la pregunta 19, seleccione entre las opciones siguientes el tipo de beneficio para EMT incorporado en la propuesta normativa (respuesta múltiple)						
Se eliminan/ simplifican trámites existentes	<input type="checkbox"/>	Mayores facilidades para comenzar/ formalizar empresa	<input type="checkbox"/>	Mejora en condiciones laborales	<input type="checkbox"/>	
Se eliminan/ simplifican requisitos	<input type="checkbox"/>	Mejora en condiciones sanitarias	<input type="checkbox"/>	Mejora acceso a mercados	<input type="checkbox"/>	
Mejora acceso a financiamiento	<input type="checkbox"/>	Aplica beneficios tributarios	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar en celda inferior)	<input type="checkbox"/>	
19.B Entregue aquí una estimación cuantitativa de los beneficios identificados en 19.A (máximo 12 líneas):						

20. Costos administrativos: ¿La propuesta implicaría para la empresa cumplir con trámites adicionales a los existentes actualmente?			SI <input type="checkbox"/>
			NO <input type="checkbox"/>
20.A En caso de contestar (SI) en la pregunta 20, estimar el costo (expresado en tiempo y frecuencia) que el/ los nuevos tramites tendrían para las EMT.			
	Tiempo estimado para cumplir con trámite	Frecuencia del trámite	
Trámite 1			
Trámite 2			
Trámite 3			

20.B Describa brevemente en que consiste cada trámite:

Trámite 1:

Trámite 2:

Trámite 3:

21. Costos directos: ¿La propuesta implicaría a las empresas incurrir en gastos monetarios adicionales para cumplir con la norma?		SI <input type="checkbox"/>
		NO <input type="checkbox"/>
21.A En caso de contestar (SI) en la pregunta 21, estimar el costo que tendría que incurrir las empresas para cumplir con la regulación.		
	Costo estimado (por empresa)	Frecuencia
Recursos humanos adicionales		
Nuevas contrataciones		
Capacitación		
Inversión física/ infraestructura		
Inversión adicional		
Mantenimiento adicional		
Modificación de proceso productivo		
Nueva tecnología		
Otros costos (especificar en celdas inferiores)		
21.B: Información y/o comentarios respecto a los costos declarados (12 líneas):		

22. ¿Se han identificado efectos indirectos (positivos y/o negativos) que puedan afectar a las empresas de menor tamaño?		SI <input type="checkbox"/>
		NO <input type="checkbox"/>
22.A En caso de contestar (SI) en la pregunta 22, describa brevemente los eventuales efectos y las condiciones necesarias para que estos se generen (máximo 12 líneas)		